

**JMUGE 2025**

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



# Pose de voies veineuses périphériques : retour étude **PREVENT** transillumination

Staszewski Catherine CH Pont à Mousson (54)

**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**

# LA LAMPE À TRANSILLUMINATION

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**



# LA LAMPE À TRANSILLUMINATION

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**



- **Diodes lumineuses orange (veines superficielles) et rouge (veines profondes)**
- **Anneau Led avec une ouverture**
- **Espace nécessaire pour le geste de pose**

# LA LAMPE À TRANSILLUMINATION

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
13 & 14 MAI  
2025

## Avantages :

- Compacte
- Transluminescence
- Vision de la profondeur de la veine
- Permet de piquer en tenant la lampe
- Coût

## Inconvénients :

- Contact avec la peau
- Nécessite une prise en main
- Visibilité réduite en pleine lumière



**Etude PREVENT:**

**PeRfusion Emergency VEiNlite Transillumination**

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**

**2021-2024 : 401 patients CHRU Nancy / CH Pont à Mousson / CH Toul**

**Patients majeurs présentant au moins un critère d'inclusion :**

- IMC extrême (< 20 et > 30)
- PAS < 90 mm de Hg
- Environnement hostile (éclairage restreint, patient incarcéré, température extérieur < 3°C)
- Patient toxicomane
- Patient hypotherme (T° < 33°C)
- Capital veineux restreint (chimiothérapie, corticothérapie au long court, radiothérapie, ...)
- Site de ponction restreint (fistule artérioveineuse, membre hémiplégique, lésions cutanées, mammectomie, ...)
- Patient déshydraté (pli cutané, langue rôtie )
- Œdème généralisé



## OBJECTIF PRINCIPAL :

- Évaluer l'efficacité de la pose de VVP avec dispositif de transillumination versus pose de VVP avec méthode dite classique point de repère chez des patients ayant un abord vasculaire difficile

## OBJECTIFS SECONDAIRES :

- Mesurer la douleur du patient
- Évaluer le stress/ressenti du soignant pour la pose de VVP
- Identifier l'incidence ou non sur le calibre de la veine

# Etude PREVENT : Résultats

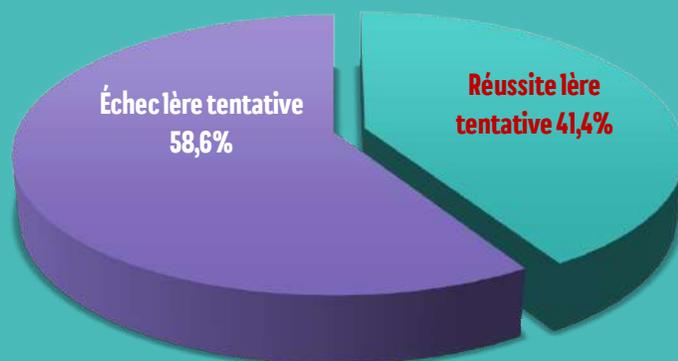
8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**

## Critère 1 principal : pose de VVP à la 1ère tentative

Méthode point de repère



Dispositif transillumination



**Critère 2 principal : re-tentatives  
significativement plus élevées dans le bras « point de repère » que dans le bras « transillumination  
»**

# Etude PREVENT :

## Résultats

---

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**

### Objectifs secondaires:

- **Le score de douleur ressentie est significativement plus élevé dans le bras « point de repère » que dans le bras « transillumination »**
- **Aucune différence significative concernant le score de stress du soignant**
- **Aucune différence significative sur le calibre du cathéter**

# LA LAMPE À TRANSILLUMINATION

8<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES DE  
**MÉDECINE  
D'URGENCE**  
DU GRAND EST



**REIMS**  
**13 & 14 MAI**  
**2025**

## ATOUS

- Utilisation paramédicale
- Compacte / transportable
- Formation rapide / intuitive
- Tarif
- Efficacité prouvée par l'étude PREVENT pour les poses de VVP difficiles
- Bénéfice pour le patient réputé difficile à perfuser lors de la pose de VVP

---

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**