

# Apport De L'échographie Veineuse Dans La Prise De Voie Veineuse Périphérique Chez Les Patients Difficiles À Piquer

M. El Abbadi, H. Tobi, M. Lekhlit, S. Jidane, T. Nebhani, N. Chouaib,  
A. Belkouch

Service Des Urgences Médico-Chirurgicales, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat, Maroc

## Résumé

L'échographie est de plus en plus utilisée dans la pose des voies veineuses périphériques, en particulier chez les patients ayant des veines difficiles d'accès. Des études ont montré que l'utilisation de l'échographie pour guider l'insertion des cathéters veineux périphériques permet de réduire le taux de complications associées à cette procédure et d'améliorer le taux de succès dès la première tentative. Elle permet également de réaliser une cartographie veineuse du membre.

Date of Submission: 27-02-2026

Date of Acceptance: 07-03-2026

## I. Introduction

L'objectif de ce travail était d'évaluer l'apport de l'échographie veineuse dans la prise de voie veineuse périphérique chez les patients difficiles à piquer, chez lesquels un personnel médical et/ou paramédical expérimenté n'a pas pu obtenir un accès veineux de bon calibre (minimum 18–20 Gauge selon l'indication), et pour lesquels la pose d'une voie veineuse centrale n'était pas encore indiquée.

## II. Matériels Et Méthodes

Il s'agit d'une étude menée chez des patients adultes admis au service des urgences de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat. L'étude a été réalisée sur une période de deux mois (octobre et novembre 2022). Les patients présentant une indication immédiate de pose d'une voie veineuse centrale ont été exclus.

## III. Résultats

Treize patients ont été inclus durant la période de l'étude. Parmi eux, onze étaient de sexe féminin. L'âge variait entre 67 et 91 ans, avec une moyenne de 79 ans.

Dans 11 cas, l'échographie a permis l'obtention d'un accès veineux périphérique de bon calibre : 18 G chez 8 patients et 16 G chez 3 patients. Dans les 2 autres cas, l'échographie n'a pas permis la pose d'une voie veineuse périphérique.

La durée moyenne du geste variait entre 2 et 5 minutes selon la cartographie veineuse du patient et la disponibilité de l'aide médicale ou paramédicale. Aucune complication liée au geste n'a été rapportée, notamment les ponctions artérielles ou les infiltrations sous-cutanées.

## IV. Figures



Figure 1 – Cartographie échographique veineuse du membre supérieur mettant en évidence une veine de bon calibre non visible cliniquement.



Figure 2 – Visualisation échographique longitudinale d'une veine périphérique permettant d'apprécier sa profondeur et son calibre.



Figure 3 – Pose d'une voie veineuse périphérique sous guidage échographique en temps réel.

## V. Conclusion

L'échographie veineuse constitue un outil fiable, rapide et sûr pour la pose des voies veineuses périphériques chez les patients difficiles à piquer. Son utilisation permet d'améliorer le taux de réussite et de réduire les complications, tout en limitant le recours aux voies veineuses centrales.

## Références

- [1]. Lefebvre S, Et Al. Le Capital Veineux Échographique. Anesthésie & Réanimation. 2015.
- [2]. Bouadjaj S, Et Al. Pose Des Voies Veineuses Périphériques Sous Échographie. Médecine Intensive Réanimation. 2019.
- [3]. Cronier P, Et Al. Perfusion Veineuse Périphérique Difficile : Apport De L'échographie. Médecine Intensive Réanimation. 2014.
- [4]. Choquet O, Eisenberg E. Voie Veineuse Périphérique Et Échographie. MAPAR. 2009.