

SURVEILLANCE ET SOINS DE VOTRE FISTULE ARTÉRIOVEINEUSE



Unité de dialyse

Pour vous, pour la vie

Madame, monsieur,

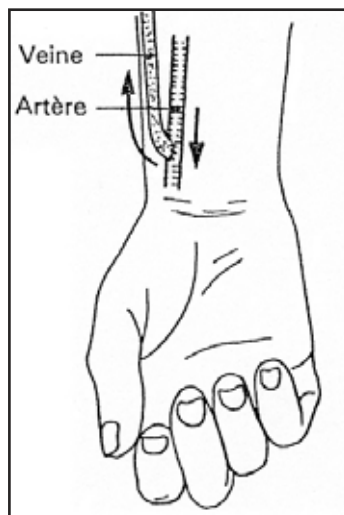
Votre fistule artérioveineuse relie une artère à une veine superficielle de votre bras. Elle permet l'accès à votre sang pour le débarrasser des déchets et des liquides que vos reins ne peuvent pas filtrer ou éliminer.

Le bon fonctionnement de votre fistule artérioveineuse est un facteur déterminant pour l'efficacité de la dialyse.

Il est donc très important de prendre des précautions pour protéger votre fistule afin de la maintenir dans le meilleur état possible.

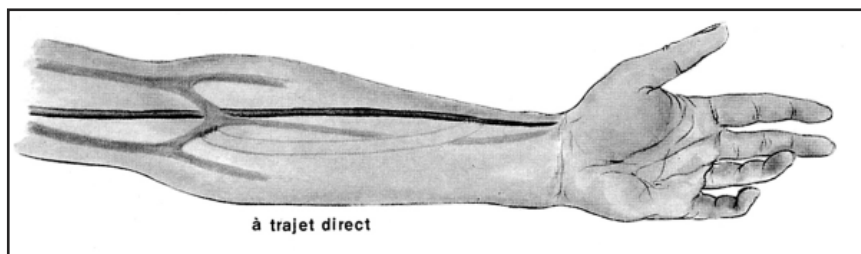
Il existe deux sortes de fistule artériovéineuse

1. La **fistule artériovéineuse native** créée, par le chirurgien vasculaire, à partir de vos propres vaisseaux sanguins. Elle peut être située au poignet ou au pli du coude.
2. La **fistule artériovéineuse synthétique** créée, par le chirurgien vasculaire, avec une veine synthétique, lorsque vos veines sont trop petites ou trop profondes. Elle peut être située à l'avant-bras, au pli du coude ou dans la partie supérieure du bras.



Fistule artériovéineuse native

Le matériau synthétique utilisé se nomme PTFE ou polytétrafluoroéthylène.



Fistule artériovéineuse synthétique avec PTFE

Surveillance de votre fistule artério-veineuse

Chaque jour

- Vérifier la vibration dans votre fistule : au toucher, vous devez sentir un frémissement aussi appelé “ thrill ”;
- Noter tout changement : si la vibration est plus faible ou absente, vous devez aviser votre infirmière ou votre centre de dialyse.

Attention à tout ce qui pourrait faire une compression sur le bras de votre fistule et ***empêcher le sang de bien circuler.***

Il ne faut pas

- Dormir appuyer sur votre bras de fistule;
- Porter des vêtements avec des manches trop serrées;
- Porter des bracelets ou montre-bracelet qui feraient une pression (si votre fistule est au poignet) ; si vous êtes hospitalisé, demandez de placer le bracelet d’hôpital au poignet sans fistule;
- Porter des objets trop lourds sur le bras de votre fistule, ex. : sacs d’épicerie, bois de chauffage, courroie de bourse...

- **Aucune prise de sang ou prise de pression artérielle** ne doit être faite au bras de votre fistule. Au besoin, avisez les infirmières soit au CLSC, à l'urgence, aux étages de soins et même en hémodialyse.
- **Éviter** de gratter ou d'enlever les croûtes formées sur les points de ponctions.
- Noter tous **signes d'infection** au site de votre fistule et il est important d'en aviser votre infirmière :
 - une rougeur - de la chaleur
 - de la douleur - de l'enflure
 - un écoulement - une croûte qui ne guérit pas
 - et si vous faites de la fièvre ou de la température, assurez-vous d'en aviser votre infirmière.
- Aucun pansement compressif ou diachylon ne doivent être enroulés autour du bras de votre fistule. Ceci pourrait :
 - Faire une pression sur l'artère et la veine de votre fistule;
 - Empêcher le sang de bien circuler;
 - Diminuer le bon fonctionnement de votre fistule;
 - Causer de l'enflure (eodème) à la main et au bras de votre fistule.

Soins de votre fistule artérioveineuse

- **Chaque jour** nettoyer avec de l'eau et du savon la peau et le site de votre bras de fistule.
- **En hémodialyse, avant la séance de dialyse,**
 - lavez le bras de votre fistule avec de l'eau et du savon,

Il y a des petites bactéries microscopiques sur la peau et elles ne doivent pas entrer dans votre sang lors des ponctions.

- par la suite, votre infirmière désinfectera le site de votre fistule avec un liquide bactéricide avant les ponctions.
- Soyez partenaire avec votre infirmière et notez les anciens sites de ponctions de votre fistule. Il faut varier les sites, c'est-à-dire éviter de toujours ponctionner aux mêmes endroits.
- **Après le traitement de dialyse,** des diachylons sont placés aux sites de ponctions de votre fistule.
 - À la maison, vous enlevez les diachylons

tipstop 4 h après

band-aid ou sureseal 4 à 8 h après

- Et si un petit saignement apparaît, remettez un diachylon propre sur le site.
 - S'il y a un saignement continu, remettez un diachylon et compressez avec une compresse ou une débarbouillette propre de 10 à 15 minutes et avisez votre infirmière à votre prochaine séance d'hémodialyse.
 - Si le saignement est abondant et que la compression est plus longue que 30 minutes, appelez votre centre de dialyse.
- **S'il y a un gonflement au niveau de la veine de votre fistule** à cause d'une infiltration de l'aiguille avant, durant ou après la dialyse :
- Appliquer de la glace pendant 20 minutes aux 4 heures pour les premiers 24 heures et les jours suivants appliquez des compresses humides tièdes.

Lors d'une infiltration dans votre fistule, du sang s'est échappé à l'extérieur de votre veine et a coulé dans vos tissus sous la peau, c'est ce qui cause le gonflement, la douleur et la coloration bleutée.

Le sang sous la peau disparaîtra en quelques semaines.

- Si vous faites une chute de pression artérielle à la maison ,
 - vous devez vous étendre avec les pieds élevés et quand vous vous sentez mieux, vérifiez la vibration ou le pouls dans votre fistule; s'il est plus faible ou absent, avisez votre centre de dialyse.

Lorsque la pression artérielle est trop basse, il y a moins de pression pour faire circuler le sang dans votre fistule, de là l'importance de vérifier avec vos doigts la vibration dans votre fistule après une chute de pression artérielle.

Vous pouvez demander l'aide d'un membre de votre famille ou d'une autre personne si vous avez un doute ou si vous ne percevez pas bien la vibration dans votre fistule.

Quiz pour vérifier vos connaissances

1. Pouvez-vous identifier quelle sorte de fistule vous avez?

2. Comment vérifier la vibration ou la pulsation de votre fistule?

3. Que faites-vous si vous ne sentez pas le frémissement ou la pulsation dans votre fistule?

4. Quels sont les signes d'infection d'une fistule artériovoineuse que vous pouvez reconnaître ou identifier?

5. Savez-vous où et qui aviser si vous notez un problème avec votre fistule?

Numéros de téléphone à l'HMR

Hémodialyse : (514) 252-3427

Lundi au samedi 7 h 30 à 23 h 30

L'infirmière au suivi des accès vasculaires :

(514) 252-3400, poste 4019

Lundi au vendredi 8 h 30 à 16 h 30

Si votre appel ne peut attendre les heures d'ouverture du centre de dialyse :

Urgence : (514) 252-3400, poste 3523

Samedi 23 h 30 au lundi 7 h 30



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4

Téléphone : (514) 252-3400

www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés

©HMR, 2004

CP-MED-041