



CHR DE HUY

Tout ce qu'il faut savoir avant la création d'une

FISTULE ARTÉRIO-VEINEUSE POUR VOTRE HÉMODIALYSE

BROCHURE À DESTINATION DES PATIENTS

RÉF. : 0570-194-0 - EDITION : 16/10/2024

chr Huy

TABLE DES MATIÈRES

1. <i>Introduction</i>	3
2. <i>Technique utilisée</i>	4
3. <i>Création de la fistule</i>	5
4. <i>Précautions particulières</i>	7
5. <i>Surveillance quotidienne</i>	8
6. <i>Ponction de la fistule</i>	9
7. <i>Complications éventuelles</i>	10

1.INTRODUCTION

Chères patientes,
Chers patients,

Pour que votre hémodialyse soit efficace, il est nécessaire d'avoir un abord vasculaire (connexion entre l'artère et la veine) avec un débit de sang suffisant.

Pour ce faire, votre néphrologue pourra vous proposer de créer une fistule. Le but est de vous préparer en vue des séances d'hémodialyse à venir.

La fistule est l'accès vasculaire de choix pour l'hémodialyse chronique en raison de sa longévité, son taux faible de complication et de mortalité.

L'interrogatoire, l'examen clinique ainsi que les antécédents médicaux et chirurgicaux détermineront s'il est possible ou non de créer la fistule.

Notre équipe se tient à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

*Le service Néphrologie-Dialyse
du CHR de Huy*

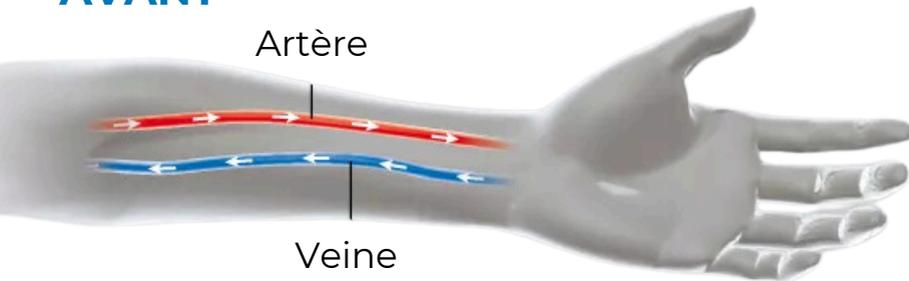
2. TECHNIQUE UTILISÉE

Le chirurgien connecte une artère et une veine superficielle de de votre avant-bras ou de votre bras.

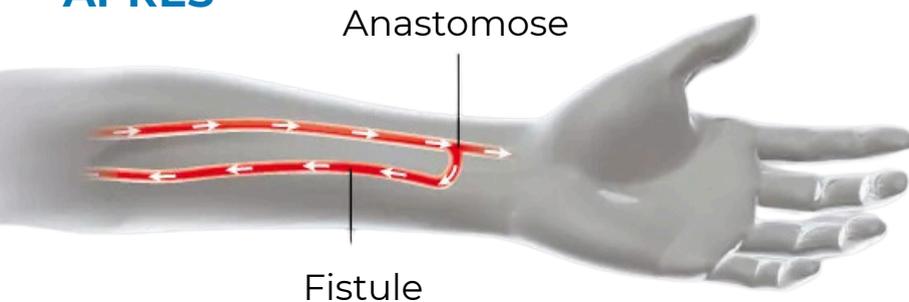
On obtient ainsi une augmentation significative du débit et de la pression, ce qui provoque une dilatation de la veine et un épaississement de la paroi.

En général, la fistule est située sur l'avant-bras opposé à votre bras dominant. Il est également possible de créer une fistule au niveau du bras ou de la cuisse.

AVANT



APRÈS



3. CRÉATION DE LA FISTULE

AVANT L'INTERVENTION

Vous devrez prendre rendez-vous pour une consultation chez le **chirurgien vasculaire**. Ce dernier réalisera une échographie doppler des vaisseaux sanguins de votre bras. Cet examen est sans douleur et non invasif. Il permet de voir l'état de santé des vaisseaux et de déterminer la zone la plus appropriée pour la création de la fistule.



Si le chirurgien confirme la création de la fistule, vous devrez ensuite réaliser une **visite préopératoire chez l'anesthésiste**. Cette visite permettra d'évaluer vos antécédents, de connaître le traitement, quels médicaments devront être stoppés avant l'intervention afin d'éviter les risques (hémorragie, hypotension, hypoglycémie, ...) et de vous proposer l'anesthésie la plus adaptée (loco-régionale ou générale).

Un **bilan chez un cardiologue** pourra éventuellement être demandé.

LE JOUR DE L'INTERVENTION

Généralement, l'intervention a lieu en ambulatoire (vous sortirez le jour même). Elle dure **entre 30 minutes et une heure**. Le bras se réveille entre 5 à 10h après l'intervention. Votre pansement sera vérifié avant votre sortie.



APRÈS L'INTERVENTION

Durant les 2 semaines qui suivent ...

- Gardez un maximum le bras surélevé, pour diminuer le gonflement et la douleur ;
- Gardez un pansement propre et sec ;
- Signalez toute douleur non soulagée par les médicaments prescrits ou température élevée $> 37.5^{\circ}\text{C}$, fièvre, frissons.

Les fils seront retirés après 15 jours si la cicatrisation est correcte (elle peut être retardée chez les personnes diabétiques).

Après 2 semaines ...



Faites les exercices pour le développement de la fistule :

- Serrez dans votre main une balle en caoutchouc ou une balle de tennis pendant 10 minutes, 4x/ jour ;
- Saisissez une pince à linge et pressez-la entre le pouce et l'index, puis relâchez pendant 5 minutes, 5 à 6 fois par jour ;
- Touchez le bout de vos doigts, faites se toucher la pointe de chaque doigt et la pointe du pouce.

Après 4 à 6 semaines ...

Une échographie doppler sera réalisée pour contrôler le trajet et la profondeur de la veine, mesurer le débit sanguin et vérifier que la fistule est opérationnelle.

Elle peut être utilisée, mais elle reste fragile. Idéalement, il vaut mieux attendre entre 8 à 12 semaines pour commencer à ponctionner. D'où l'importance de créer la fistule quelques mois avant votre arrivée en dialyse.

4. PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

- Evitez de dormir sur le bras de la fistule ;
- Ne portez pas de bijoux, montre ou vêtements trop serrés du côté de la fistule ;
- Ne portez pas de charges lourdes (sac de courses, casiers, bûches, pack d'eau, ...) ;
- Lors de travaux manuels, protégez la fistule des blessures éventuelles (risque de saignement ou d'infection) ;
- Ne forcez pas avec le bras dans les heures qui suivent la dialyse (évités les saignements) ;
- Hydratez votre bras si nécessaire (pour maintenir l'élasticité de la peau) ;
- Evitez les sports "violents" (qui pourraient provoquer des traumatismes, des coups) ;
- Protégez la peau du soleil pour éviter les brûlures ;
- Ne mettez pas de pansement compressif ;
- Ne prenez pas la tension artérielle du côté de la fistule ;
- Ne faites pas de prise de sang, de mise en place de cathéter ;
- Dans votre portefeuille, gardez une petite carte qui signale que vous êtes dialysé(e) et porteur(se) d'une fistule.
- Ne grattez pas les croûtes.

Cela permet de protéger et de prolonger la vie de la fistule !



5. SURVEILLANCE QUOTIDIENNE



OBSERVATIONS À RÉALISER

Surveiller le passage du sang dans votre fistule :

- Approchez votre fistule de votre oreille, vous devez entendre un bruit régulier appelé un souffle (murmure grave) ;
- Posez vos doigts sur la fistule, elle doit être souple et vous devez sentir un frémissement, une vibration appelé un 'thrill'.

Surveiller tous les signes d'infection :

- Rougeur, chaleur, gonflement, douleur ;
- Apparition de frissons, température élevée, fièvre, ...

Regarder s'il y a :

- Un écoulement ;
- Une coloration bleutée des doigts, des ongles ;
- Un gonflement des doigts ou du bras ;
- Des fourmillements au bout des doigts ;
- Des croûtes qui persistent ou s'étendent.

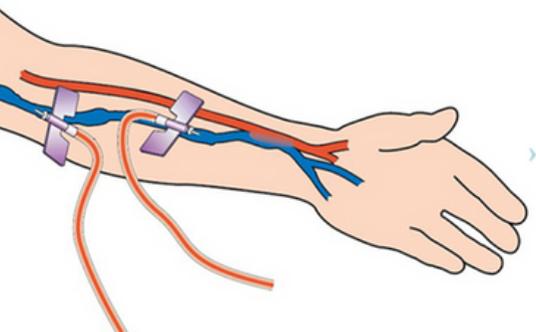
Si vous constatez des changements, il est important de contacter rapidement votre médecin ou votre centre de dialyse (085/27.75.20) ou de vous présenter aux Urgences.



6. PONCTION DE LA FISTULE

AVANT VOTRE SÉANCE DE DIALYSE

- Lavez-vous les mains et la fistule à l'eau et au savon ;
- Ne retirez pas les croûtes de la fistule ;
- Imprégnez-les avec le liquide et le matériel distribué par le personnel soignant ;
- Placez un pansement occlusif ;
- Avant la ponction, l'infirmière réalisera une désinfection.



APRÈS UNE DIALYSE

- Un risque plus élevé de saignement existe, ne sollicitez pas votre bras ;
- Si un petit saignement apparaît, compressez avec des compresses pendant 15 à 30 minutes si nécessaire et mettez un pansement stérile ;
- **Si le saignement est abondant**, ou qu'il persiste malgré la compression, restez calme, demandez de l'aide et **revenez dans le centre de dialyse ou aux Urgences.**

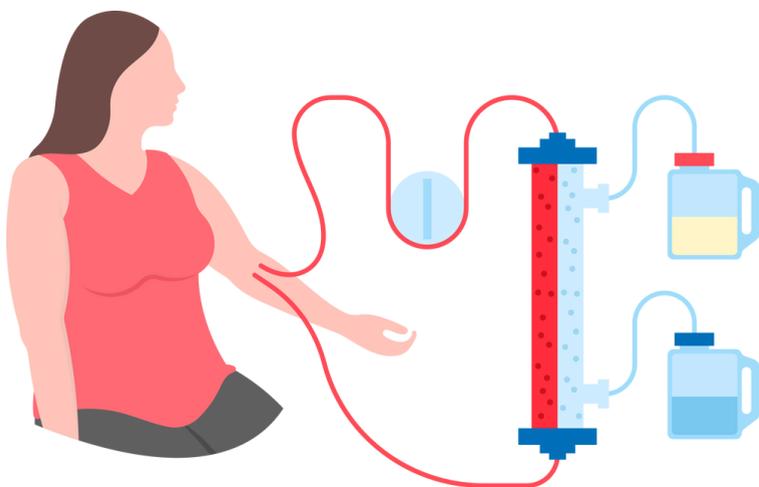


7. COMPLICATIONS ÉVENTUELLES

Votre fistule va vieillir et peut se détériorer au cours du temps. Par exemple, elle peut se boucher, se rétrécir ou se dilater, son débit peut devenir faible ou élevé.

Tout cela doit être surveillé :

- Par vous, vos observations sont importantes !
- Par le personnel soignant qui constate les changements de ponction, de débit, de pression, de temps de saignement et les transmet au néphrologue.
- Par le néphrologue qui réalisera des examens si nécessaire, vous enverra au besoin chez un radiologue interventionnel ou un chirurgien qui réalisera l'intervention locale nécessaire pour rétablir un flux sanguin correct.



*Pour votre bien-être
dans votre région*

CHR DE HUY

L'HÔPITAL

Rue des Trois Ponts 2
4500 Huy
085 27 21 11

CENTRE DE DIALYSE

Bâtiment D

SERVICE D'HOSPITALISATION

Bâtiment B, 3ème étage

EN LIGNE

SITE WEB

www.chrh.be

RÉSEAUX SOCIAUX

