Réseau Rénal de l'Ontario

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA **FISTULE AV**

QU'EST-CE QU'UNE FISTULE AV?

Un **accès vasculaire** est nécessaire pour amener continuellement le sang à la machine de dialyse qui le nettoie et le réachemine vers le corps. Une fistule artérioveineuse ou AV est la solution d'accès vasculaire privilégiée lorsqu'elle est possible.

La **fistule AV** est créée par le chirurgien qui connecte une veine à une artère de votre bras. Cette veine va grossir et se renforcer, ce qui va permettre au sang de circuler du corps à la machine de dialyse. Pour réaliser l'hémodialyse, deux aiguilles de dialyse sont insérées dans cette grosse veine qui constitue la fistule AV. Votre équipe d'accès vasculaire évaluera la taille et l'adéquation de vos veines et de vos artères pour réaliser une fistule artérioveineuse performante.

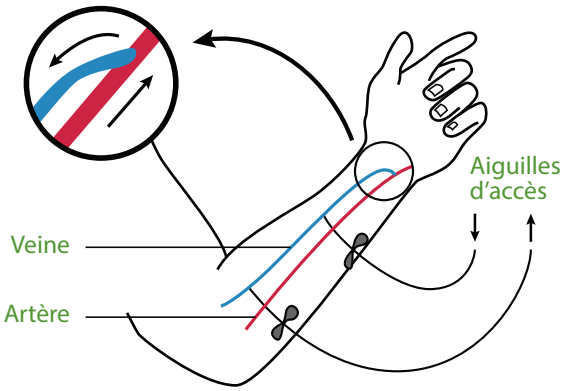
Renseignements sur la fistule AV

- se trouve sous la peau, dans le bras ou l'avant-bras;
- peut être réalisée dans le bras gauche ou le bras droit;
- se développe en 4 à 8 semaines;
- peut nécessiter des procédures pour garantir son bon fonctionnement;
- est généralement réalisée plusieurs mois avant de commencer la dialyse;
- utilise votre veine et votre artère – aucun tube synthétique requis;
- est associée à un risque d'infection inférieur à celui de la greffe AV et du cathéter.

Ontario
Action Cancer Ontario

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA **FISTULE AV**

FIGURE 1 : Fistule AV



À quoi dois-je m'attendre après la création de ma fistule AV?

- Vous devriez pouvoir ressentir une vibration ou un « frémissement » près de l'incision chirurgicale.
- Vous pourriez ressentir une légère douleur temporaire au niveau de l'incision chirurgicale. Prenez votre médicament contre la douleur tel que prescrit par votre chirurgien.
- Vous pouvez présenter un léger gonflement au niveau du bras ou de la main après la création de la fistule AV.

TRÈS IMPORTANT Signalez à votre infirmier de dialyse tout engourdissement ou picotement ou toute faiblesse, décoloration, sensation de froid ou douleur dans le bras ou dans la main (du même côté que votre fistule AV). La couleur et la température de vos doigts doivent être les mêmes dans les deux mains.

Comment puis-je procéder à l'entretien de ma fistule AV?

- Faites en sorte que les pansements restent secs après la création de votre fistule AV.
- Vérifiez le frémissement vibratoire au-dessus de votre fistule AV au moins une fois par jour.
- Évitez de porter des vêtements serrés au-dessus de votre fistule AV.
- Évitez de placer des objets lourds sur votre fistule AV.
- Ne permettez que le bras de votre fistule AV soit utilisé pour vérifier votre tension artérielle, effectuer une prise de sang ou installer une voie intraveineuse.
- Il n'y a aucune restriction à la plupart des activités habituelles une fois que l'incision est guérie.
- Élevez votre bras si vous présentez un gonflement dans le bras de votre fistule AV et informez-en votre équipe d'accès vasculaire.

Que dois-je faire avant les traitements d'hémodialyse?

- Lavez le bras de votre fistule AV avec de l'eau et du savon.
- Lavez-vous les mains quand vous arrivez au centre de dialyse.
- Adressez-vous à votre infirmier pour apprendre à utiliser les aiguilles vous-même.
- Encouragez votre infirmier de dialyse à changer les sites de ponction à chaque traitement de dialyse.

Que dois-je faire après les traitements d'hémodialyse?

- Portez des gants quand vous manipulez vos sites de ponction.
- Ne grattez pas et n'enlevez pas les croûtes.
- Si votre fistule AV se met à saigner après la dialyse, appliquez une légère pression à l'aide d'une serviette ou d'une compresse propre. Si le saignement persiste, maintenez la pression et rendez-vous au service des urgences le plus proche.
- Communiquez avec votre équipe de dialyse si vous ne ressentez pas de frémissement au-dessus de votre fistule AV ou si celle-ci est rouge, suintante ou douloureuse.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LA **FISTULE AV**

Gardez la carte Préservez mes veines dans votre portefeuille pour signaler à votre fournisseur de soins de santé que les veines de votre bras doivent être protégées.

Numéros de téléphone importants :

Néphrologue _____

Chirurgien _____

Centre de dialyse _____

Équipe de l'accès vasculaire _____

À propos des fiches d'information sur l'accès vasculaire des maladies rénales chroniques :

Cette fiche d'information a été créée par le Réseau rénal de l'Ontario (« RRO »), une unité de travail d'Action Cancer Ontario (« ACO »), en collaboration avec le Groupe de travail provincial sur l'accès vasculaire (« GTPAV ») pour fournir aux patients une ressource éducative normalisée sur les cathéters. Cette fiche d'information doit être utilisée à titre informatif uniquement. Cette fiche d'information ne remplace pas un avis médical. Cette fiche d'information peut ne pas comprendre toute l'information pertinente et n'est pas une ressource exhaustive. Si vous avez des questions ou des commentaires, parlez-en toujours à votre fournisseur de soins de santé. Le contenu de cette fiche d'information ne crée pas une relation médecin-patient entre ACO/RRO/GTPAV et vous.

Vous voulez recevoir ces informations dans un format accessible?

1-855-460-2647, ATS 416-217-1815 publicaffairs@cancercare.on.ca.

ORN4011E