



Guide d'enseignement

Hémodialyse

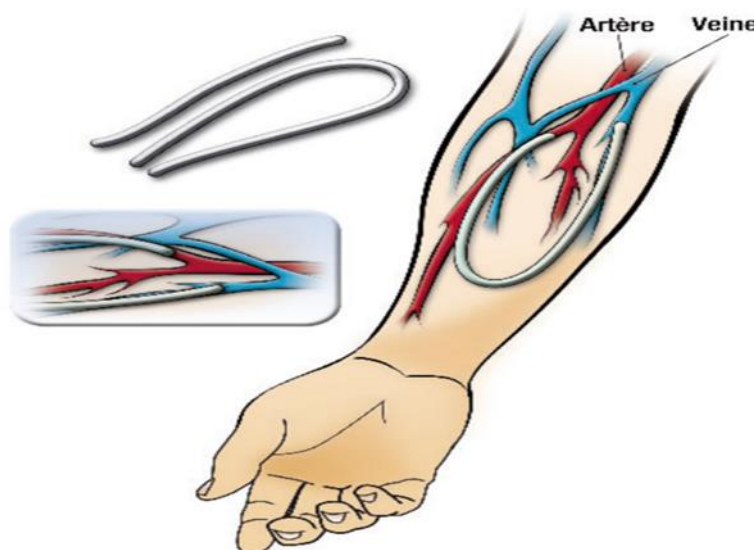
**Fistule artério-veineuse
synthétique**

Qu'est-ce qu'une fistule artério-veineuse synthétique?

La fistule artério-veineuse synthétique est une connexion, faite par un chirurgien, entre une artère et une veine de votre corps à l'aide d'un tube souple synthétique (Goretex). La fistule est nommée synthétique en raison du tube synthétique utilisé. La fistule est sous la peau généralement au bras (en haut du coude) ou à l'avant-bras (en bas du coude).

Pour faire l'hémodialyse, l'infirmière installe 2 aiguilles dans la fistule. La première aiguille va faire circuler votre sang vers l'appareil de dialyse pour se faire filtrer. La deuxième aiguille sert à vous retourner le sang nettoyé.

La fistule artério-veineuse synthétique peut être utilisée pour l'hémodialyse environ 4 à 6 semaines après la chirurgie et suite à l'accord de votre équipe médicale.



Soins post-opératoires

Pansement

- Les pansements peuvent être enlevés 48 à 72 heures après la chirurgie.
- Si vous avez des petits diachylons sur vos plaies, ne les retirez pas. Ils tomberont seuls après 7 à 10 jours.
- Si le médecin a mis des points de suture non fondants sur la plaie, une prescription pour le retrait des points vous sera remise la journée de l'opération.

Hygiène

- Vous pouvez prendre une douche 72 heures après votre chirurgie.
- Vous devez enlever le pansement avant la douche, s'il n'y a pas d'écoulement de la plaie.
- Pas de bain avant d'avoir revu votre chirurgien.

Positionnement du bras de la fistule

- Durant les 2 premières semaines, gardez votre bras élevé au-dessus du niveau du cœur le plus souvent possible pour éviter ou diminuer l'enflure.
- Évitez le plus possible de plier le coude.
- Durant la nuit, gardez le bras opéré surélevé sur un oreiller.

Douleur

- Utilisez les comprimés analgésiques tels que prescrit par le médecin.
- Lorsque les analgésiques prescrits par votre médecin sont terminés, utilisez des comprimés de TYLENOL (acétaminophène) de 325 mg ou de 500 mg aux 4 à 6 heures selon les recommandations de l'étiquette.

Activités

- Pour des exercices nécessitant de gros efforts (levée de poids ou entraînement), attendre 4 semaines.
- Pour tous les autres exercices plus légers, attendre au moins 1 semaine.

Vérification du thrill

- Chaque jour, palpez le site de votre chirurgie pour vérifier la présence d'une vibration (thrill). Cette vibration est un signe du bon fonctionnement de votre fistule.
- Si vous ne sentez pas le thrill, communiquez avec l'infirmière de la clinique vasculaire au 418 525-4444, p.15390. Si elle est absente et que vous êtes dialysé, appelez au p.15465 de L'HDQ ou à votre centre de dialyse. Si vous êtes suivi à la clinique Prévoir, appelez au p.15115.

Rougeur et enflure

- Les 14 premiers jours après la chirurgie, il est possible que de la rougeur soit présente sur le trajet de votre fistule ainsi que de l'enflure importante jusqu'aux doigts. Cette enflure et cette rougeur peuvent être accompagnées de douleur et de chaleur due à l'irritation et l'inflammation post-chirurgie.
- Les doigts ou la main du membre opéré peuvent être plus froids durant les premiers jours post-opératoires. Ce symptôme devrait disparaître ou s'améliorer durant les premières semaines post-opératoires. S'il persiste ou s'accompagne d'engourdissement ou de faiblesse de la main, communiquez avec l'infirmière de la clinique vasculaire au 418-525-4444 # 15390. Si elle est absente et que vous êtes dialysé, appelez au # 15465 de l'HDQ ou à votre centre de dialyse. Si vous êtes suivi à la clinique Prévoir, appelez au # 15115.

Visite de contrôle

Une visite de contrôle sera prévue 4 à 6 semaines après votre opération avec votre chirurgien vasculaire. Le rendez-vous vous sera communiqué par l'infirmière de la clinique vasculaire.

Quelles précautions dois-je prendre pour éviter que ma fistule bloque ou s'infecte?

- Surveiller s'il y a présence d'écoulement de la plaie, de la rougeur, de la douleur ou de la chaleur sur le trajet de la fistule.
- Éviter la prise de la tension artérielle au bras de votre fistule.
- Éviter les prises de sang au bras de la fistule.
- Éviter l'installation d'un soluté au bras de votre fistule.
- Éviter de transporter des objets lourds sur le bras de la fistule.
- Éviter de vous coucher ou de dormir sur le bras de votre fistule.
- Éviter les brûlures et blessures au bras opéré.
- Éviter les vêtements et objets serrés (bracelet, montre, courroie de sac, etc.) au bras de la fistule.

Si vous avez des questions concernant votre fistule, communiquer avec l'infirmière de la clinique vasculaire au numéro 418 525-4444, p.15390. Si elle est absente et que vous êtes dialysé, appelez au p.15465 de L'HDQ ou à votre centre de dialyse. Si vous êtes suivi à la clinique Prévoir, appelez au p.15115.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no vertical margin lines or other markings present. The paper appears to be a standard sheet of notebook paper.



CHU
de Québec
Université Laval

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2020. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.

5 hôpitaux CHUL, Hôpital de l'Enfant-Jésus, Hôpital du Saint-Sacrement, Hôpital Saint-François d'Assise et L'Hôtel-Dieu de Québec