



Guide d'enseignement

Hémodialyse

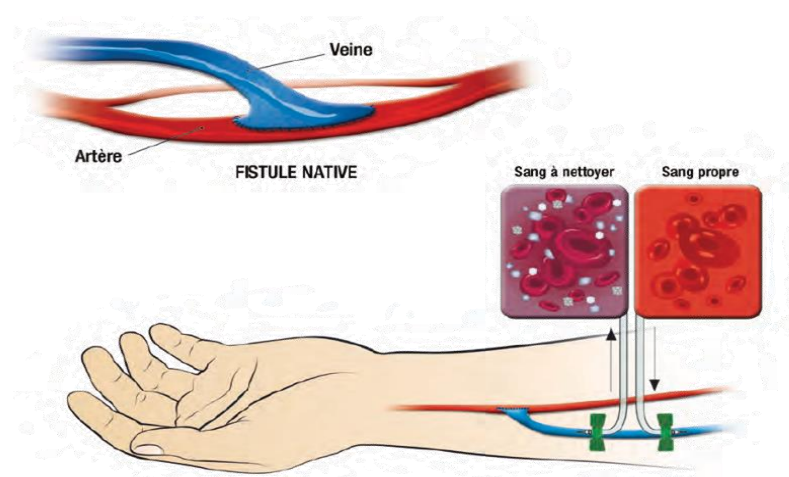
Fistule artério-veineuse native

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

La fistule artério-veineuse native est une connexion, faite par un chirurgien, entre une artère et une veine de votre corps. La fistule est nommée native car elle est créée à l'aide de vos vaisseaux sanguins. 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 native peut être utilisée pour l'hémodialyse environ 6 à 8 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.

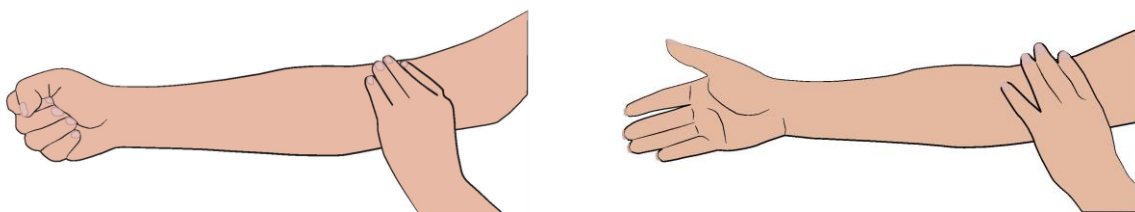
Rougeur et enflure

- 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, 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.

Exercices à débiter 10 jours après la chirurgie

Si votre fistule est en bas de votre coude (avant-bras)

Appliquer une pression au-dessous du coude avec votre main opposée.
Au même moment, serrer le poing pendant environ 10 secondes.
Relâcher la pression durant 10 secondes, puis recommencer 15 fois consécutives.
Faire une série de 15, de 3 à 4 fois par jour jusqu'à l'utilisation de votre fistule.



Si votre fistule est en haut de votre coude (bras)

Appliquer une pression au niveau de l'aisselle avec la main opposée.
Au même moment, serrer le poing pendant environ 10 secondes.
Relâcher la pression durant 10 secondes, puis recommencer 15 fois consécutives.
Faire une série de 15 répétitions, de 3 à 4 fois par jour jusqu'à l'utilisation de votre fistule.



Visite de contrôle

Une visite de contrôle sera prévue 6 à 8 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?

- Surveillez 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;
- Évitez la prise de la tension artérielle au bras de votre fistule;
- Évitez les prises de sang au bras de la fistule;
- Évitez l'installation d'un soluté au bras de votre fistule;
- Évitez de transporter des objets lourds sur le bras de la fistule;
- Évitez de vous coucher ou de dormir sur le bras de votre fistule;
- Évitez les brûlures et blessures au bras opéré;
- Évitez 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.

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 05 septembre 2025. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.

DSI/JF/2025/09/05



Droits d'auteur

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.