Fistule AV: comment en prendre soin?

azdelta

Uw ziekenhuis.

Chère patiente, Cher patient,

En raison d'une forte diminution de la fonction rénale, un traitement de substitution de la fonction rénale doit être initié prochainement ou a déjà été initié entre-temps.

La dialyse nécessite une bonne voie d'accès à la circulation sanguine. Dans cette optique, le médecin peut faire poser une fistule artérioveineuse ou un cathéter de dialyse. La fistule artérioveineuse ou fistule AV est abordée plus en détail dans cette brochure.

Si vous avez besoin d'un complément d'information, n'hésitez pas à contacter le service d'hémodialyse. Vous trouverez les coordonnées au verso de cette brochure.

Le service de néphrologie

1 Description

Une fistule artérioveineuse est une connexion établie sous la peau entre une artère et une veine. Cette connexion génère un flux sanguin plus important dans la veine, lui conférant un diamètre plus grand et une paroi plus épaisse et offrant ainsi une bonne arrivée et évacuation, nécessaire à une dialyse efficace.

Il existe deux types de fistules AV:

- Une fistule est réalisée avec vos propres vaisseaux sanguins.

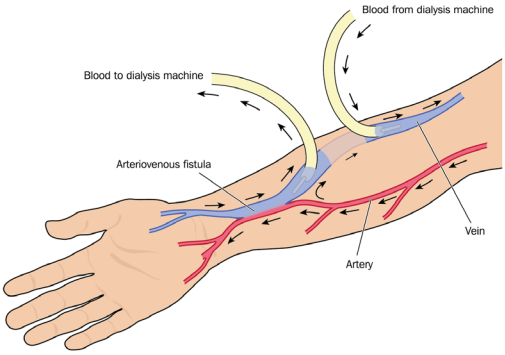


Illustration d'une fistule AV

- La prothèse Gore-Tex ou le greffon se compose de plastique et offre une alternative lorsque vos propres vaisseaux sanguins ne sont pas adaptés à la pose d'une fistule.

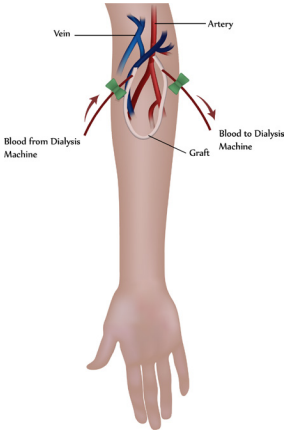


Illustration d'un greffon AV

2 Pose de la fistule

Des fistules AV sont placées chez des patients qui suivront une dialyse de longue durée. À moins que la fistule n'ait été posée à temps à l'avance, les premiers traitements se font via un cathéter de dialyse, en attendant la pose et le développement de la fistule.

La pose d'une fistule passe par une intervention en salle d'opération, la plupart du temps sous anesthésie générale. Afin de limiter la gêne de la fistule après la guérison, elle sera placée de préférence au niveau du poignet ou du coude du bras non dominant (gauche pour les droitiers et droit pour les gauchers). L'intervention dure environ une heure, mais vous devrez rester à l'hôpital jusqu'au lendemain.

Le bras est souvent un peu gonflé et sensible les premiers jours qui suivent l'opération et une coloration bleue (saignement sous-cutané) peut survenir et disparaît en général spontanément au bout d'une à quatre semaines.

Après six semaines, la fistule est en général suffisamment développée et peut être piquée pour la dialyse.

3 Soins de fistule

En tant que patient, vous devrez désormais ménager le plus possible le bras de la fistule et respecter scrupuleusement un certain nombre de précautions.

Qu'est-ce qui est autorisé et interdit?

NE JAMAIS faire prendre votre tension artérielle au bras de la fistule.
NE JAMAIS faire utiliser la fistule AV pour les prises de sang, sauf au service de dialyse même.
NE JAMAIS porter des vêtements moulants au niveau de la fistule AV. Attention aux montres ou aux garrots!
NE JAMAIS vous gratter au niveau des sites de ponction.
NE JAMAIS toucher les sites de ponction juste avant la pose ou juste après le retrait des aiguilles de dialyse.
NE JAMAIS conserver un mouchoir sous la manche du bras de la fistule (risque d'infection).

TOUJOURS enlever les autocollants sur les sites de ponction de la dialyse précédente, au plus tard le lendemain, et toujours laver le bras de la fistule avant le traitement de dialyse.
TOUJOURS porter des vêtements adaptés pendant la dialyse (manches courtes ou larges faciles à retrousser sans débrancher la fistule).
TOUJOURS garder les sites de ponction propres et les couvrir en cas de travaux salissants (travaux de jardin, par exemple).
TOUJOURS appeler le service de dialyse en cas de douleurs, de gonflement, de rougeurs, de pus ou de fièvre (plus de 37,5 °C).
TOUJOURS avertir le service de dialyse lorsque la fistule AV n'émet plus de vibrations ou de bruit.
TOUJOURS presser les sites de ponction à l'aide d'une compresse stérile pendant 10 minutes en cas de saignement au niveau du site de ponction de la fistule (après dialyse). Appliquer ensuite un pansement ou un sparadrap.

4 Contrôle quotidien de la fistule

Le débit de la fistule doit être contrôlé quotidiennement. Ce point est important pour pouvoir intervenir à temps en cas de problèmes. Voici déjà quelques directives pour le contrôle.

Écouter la fistule

Tenez la fistule contre votre oreille et écoutez le bruit qu'elle fait. En le faisant régulièrement, vous apprendrez à connaître le bruit normal de la fistule et vous reconnaîtrez aussi d'éventuels changements. Les changements possibles sont: un bruit plus léger, un bruit plus fort ou pas de son.

Tâter la fistule

Mettez les doigts sur votre fistule et ressentez les vibrations; prêtez attention aux changements de vibrations ou aux vibrations non perceptibles, et à une sensation de chaleur accrue au niveau de la fistule.

Examiner la fistule

Les changements suivants peuvent indiquer un problème: décoloration de la peau, doigts engourdis, froids et/ou bleus, peau présentant des plaies ou des irrégularités.

Si vous remarquez un ou plusieurs de ces changements, il est très important de contacter immédiatement le service de dialyse. Une intervention à temps permet d'éviter des complications et la fistule peut souvent être conservée.

5 Douche et bain

Après la pose d'une fistule AV, il est autorisé de prendre une douche ou un bain à partir du moment où la plaie de l'intervention est complètement guérie. Si vous souhaitez prendre une douche ou un bain immédiatement après une dialyse, demandez à l'infirmier/ère d'appliquer un pansement étanche sur la plaie.

6 Complications

Après chaque dialyse, le site de ponction de la fistule reste sensible un certain temps à un éventuel saignement. D'où l'importance, après avoir retiré les aiguilles, de presser les sites de ponction à l'aide d'une compresse stérile pendant environ 15 à 20 minutes. Si un saignement survient après la sortie de l'hôpital, vous devez immédiatement presser les sites de ponction jusqu'à l'arrêt du saignement, de préférence à l'aide d'une compresse stérile. Si cela persiste au bout de 15 à 20 minutes, contactez le service de dialyse.

Des ecchymoses sous-cutanées peuvent également survenir au niveau de la fistule:

- pendant ou après la pose de la fistule
- en raison de difficultés pour piquer la fistule
- en raison d'un coup sur le bras
- en raison d'une pression sur les trous de piqûre
- saignement sous-cutané
- comme effet secondaire de l'utilisation de médicaments anticoagulants.

En cas d'augmentation d'hématomes, de douleurs et d'œdème, vous devez contacter le service de dialyse.

Contact

Dispatching dialyse
Tél. 051 23 38 98
E-mail dialysermt@azdelta.be

Vous pouvez appeler directement la salle de dialyse du lundi au samedi entre 7 h et 18 h 30.
ROULERS
TÉL. 051 23 38 98
MENIN
TÉL. 056 52 23 75
TIELT
TÉL. 051 42 55 77
TORHOUT
TÉL. 050 23 25 91
Furnes
Tél. 051 33 38 20

En dehors de ces heures, appelez le service de garde de l'hémodialyse au numéro général de l'AZ Delta
Tél. 051 23 71 11

www.azdelta.be

Source : service de néphrologie

Médecins

Dr Gert De Schoenmakere
Dr Bart Maes
Dr Thomas Malfait
Dr Hans Schepkens
Dr An Vanacker
Dr Ignace Vandewiele

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5440-FR **Cette brochure est revisée le 07/11/2025**