

La fistule artérioveineuse en hémodialyse



Vous commencerez bientôt un traitement d'hémodialyse. Avant, on doit vous créer un accès vasculaire. Cette fiche vous explique en quoi cela consiste et ce que cela implique.

Qu'est-ce qu'un accès vasculaire?

C'est une façon d'avoir accès à votre sang en passant par une veine. Cet accès permet de relier votre système sanguin à l'appareil d'hémodialyse qui nettoie votre sang.

La fistule artérioveineuse est l'accès recommandé. L'autre accès possible est le cathéter veineux central. Vous pouvez lire la fiche santé [Le cathéter veineux central en hémodialyse](#) pour en savoir plus.

Lisez l'Annexe, à la page 5, pour voir les avantages et les inconvénients des deux types d'accès.

Qu'est-ce qu'une fistule artérioveineuse?

Il s'agit d'une veine que l'on connecte à une artère au moyen d'une opération.

Pour faire un traitement d'hémodialyse, il faut avoir accès à une grande quantité de sang.

Après l'opération, la veine connectée à l'artère grossit et peut transporter plus de sang.

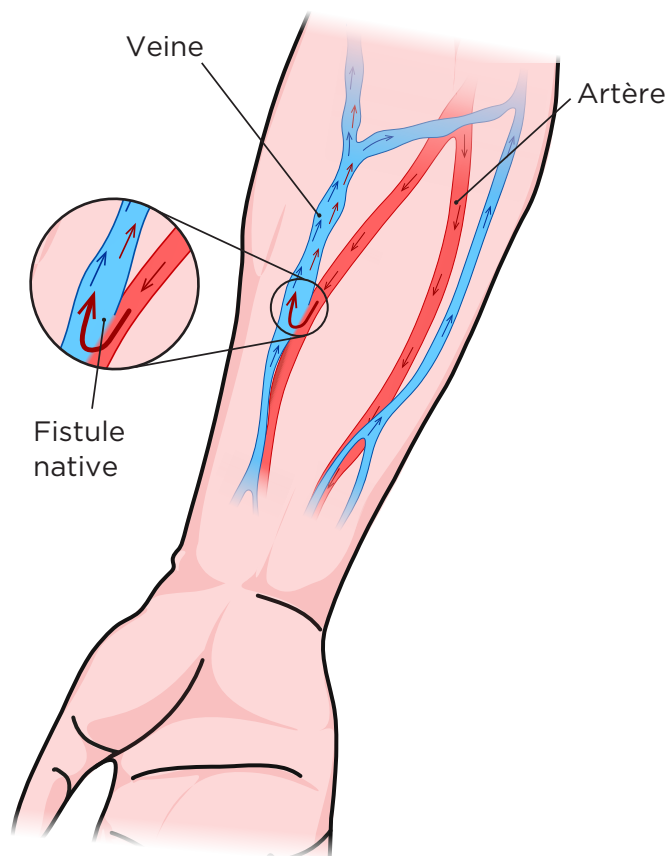
En général, on crée la fistule sur un bras.

Quels sont les types de fistule?

Il en existe deux.

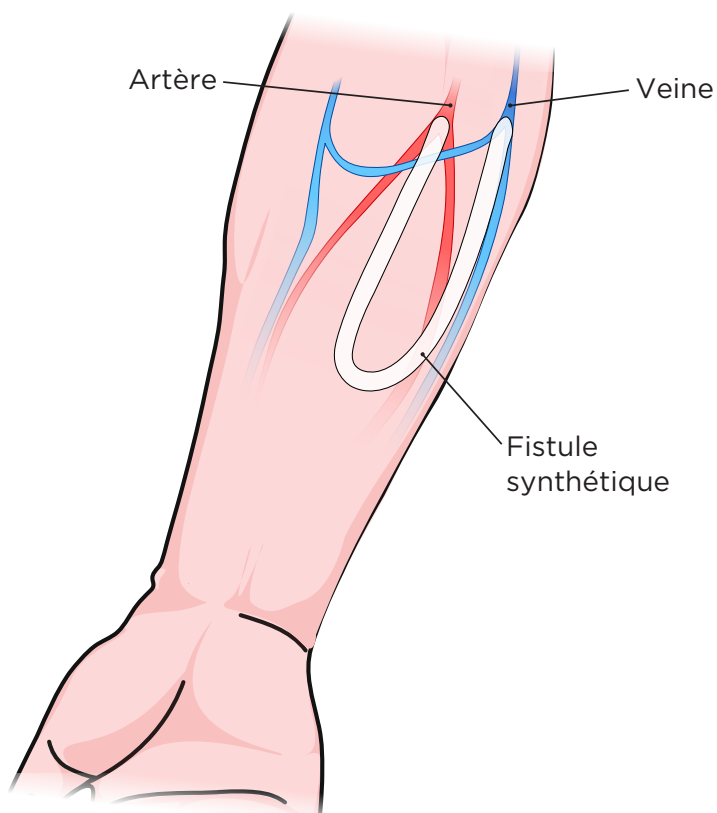
La fistule native

Le premier type est la fistule native. On l'appelle « native » parce qu'elle est créée en connectant seulement des vaisseaux sanguins de votre corps.



La fistule synthétique

Le deuxième type est la fistule synthétique. Elle est créée à l'aide d'un tube (prothèse) installé sous la peau. Le tube permet de connecter la veine et l'artère dans votre bras.



La fistule synthétique est utilisée quand les veines sont trop petites pour créer une fistule native.

Comment est créée la fistule?

La fistule est créée au moyen d'une opération.

Avant l'opération, vous devez faire une échographie Doppler de vos bras. Cet examen sert à mesurer vos artères et vos veines. Un chirurgien regarde ensuite les résultats et choisit l'artère et la veine à connecter.

Au moment de l'opération, on rend l'endroit où sera créée la fistule insensible à la douleur (anesthésie locale). Puis, le chirurgien connecte l'artère et la veine choisies.

Il faut attendre **6 à 8 semaines** avant de pouvoir utiliser **la fistule native** et de **2 à 4 semaines** pour **la fistule synthétique**.

Quelles sont les complications possibles?

Elles sont rares. Voici les principales :

- Saignement ou bleu (ecchymose)
- Infection
- Enflure du bras (œdème)
- Douleur

Comment la fistule est-elle utilisée?

À chaque traitement, l'infirmière place deux aiguilles dans la fistule. Une aiguille sert à transporter votre sang vers l'appareil pour qu'il soit filtré. L'autre aiguille retourne le sang filtré dans votre corps.

Les deux aiguilles sont retirées après chaque traitement.



ATTENTION

Pour ne pas nuire à la circulation du sang dans votre fistule :

- Ne dormez pas sur le bras où se trouve la fistule
- Ne portez pas de bracelet ou de montre du côté de la fistule
- Ne portez pas de vêtements avec des manches serrées
- Ne portez pas de choses lourdes qui pourraient faire une pression directe sur la fistule. Par exemple : les poignées d'un sac



Comment prendre soin de ma fistule?

- **Chaque jour**, lavez votre bras avec de l'eau et du savon. Séchez-le en le tapotant avec une serviette.
- **Avant chaque traitement**, lavez votre bras en suivant les directives données par votre équipe de soins.
- **Après chaque traitement**, laissez le pansement en place pendant 8 heures. Certains pansements doivent être ôtés après 4 heures. Votre équipe de soins vous le dira si c'est le cas.
- **Chaque jour**, vérifiez la vibration «*thrill*» causée par la pression du sang dans votre fistule. Pour le faire, posez votre main sur la fistule. Si la vibration diminue ou disparaît, communiquez rapidement avec votre centre de dialyse.
- Ne grattez pas les croûtes, s'il y en a.



Si vous recevez des soins ailleurs que dans un centre de dialyse, dites à l'équipe que vous avez une fistule artérioveineuse.

Du côté où se trouve la fistule, l'équipe ne peut pas :

- Prendre votre pression
- Faire de prise de sang
- Installer un cathéter
- Faire un pansement serré, sauf si la fistule saigne

Quand consulter?

Parlez à votre équipe de soins en hémodialyse si vous avez un ou plusieurs des signes suivants :

- Votre fistule vous fait mal, est rouge, chaude ou enflée
- Du liquide ou du sang coule de votre fistule
- Votre main ou votre bras du côté de la fistule picote, fait mal ou est engourdi
- La vibration causée par la pression du sang dans votre fistule diminue ou disparaît

Vous pouvez aussi appeler la **ligne Santé Patient CHUM**, au **514 890-8086**.

Que faire en cas de saignement?

- S'il y a quelqu'un avec vous, demandez son aide.
- Faites une pression avec une compresse à l'endroit où le sang coule de votre fistule. Vous pouvez aussi prendre du tissu ou un papier absorbant.
- Si possible, levez votre bras en l'air.
- Gardez la pression pendant 15 minutes.
- Après 15 minutes, arrêtez la pression sans ôter la compresse.
- Si le saignement a arrêté, fixez la compresse avec un pansement et laissez-la en place pendant au moins 8 heures.
- Si le saignement continue ou est plus abondant, peser plus fort ou enrouler un linge autour de votre bras là où cela saigne et serrez. Appelez le **9-1-1** ou rendez-vous à l'**urgence**.

L'anévrisme de la fistule

Avec le temps, la veine connectée à l'artère peut devenir trop grosse. On parle alors d'anévrisme de la fistule. Quand il y a un anévrisme, les parois de la veine sont plus minces. Cela augmente les risques de saignement et d'infection.

Pour éviter ce problème, il faut changer le plus souvent possible l'endroit où les aiguilles sont placées sur la fistule durant l'hémodialyse.

À qui poser mes questions?

Communiquez avec le centre où vous faites votre hémodialyse :

Centre ambulatoire de dialyse de Gaspé

(centre externe),
5455, rue de Gaspé

☎ **514 890-8314**

(lundi au samedi, de 7 h 30 à minuit)

Centre de dialyse du CHUM,

1000, rue Saint-Denis

☎ **514 890-8419**

(lundi au samedi, de
7 h 30 à minuit)

En dehors des heures d'ouverture,
vous pouvez appeler la **ligne Santé
Patient CHUM**, au **514 890-8086**.



LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

514 890-8086

24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Vous êtes un patient du CHUM?

Vous avez des questions sur votre état
de santé? Une infirmière peut vous aider.



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé du CHUM.
Demandez à votre équipe de soins quelles
fiches peuvent vous aider.



Vous pouvez aussi les lire
sur Internet.

chumontreal.qc.ca/fiches-sante

BLOC-NOTES



Questions



Observations - Remarques

*Le contenu de ce document ne remplace en aucun
cas les conseils de votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca

Ce tableau vous présente les principaux avantages et inconvénients des deux types d'accès vasculaire utilisés en hémodialyse.

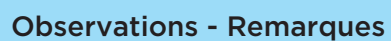
Fistule artérioveineuse (native ou synthétique)	Cathéter veineux central
Risque faible d'infection	Risque plus élevé d'infection
Risque faible de blocage (thrombose)	Risque plus élevé de blocage (thrombose)
Peut durer plusieurs années	Dure moins longtemps que la fistule et devra être changé
Aucun tube à l'extérieur du corps	Présence d'un tube et d'un pansement à l'extérieur du corps
Aucune restriction pour le bain, la douche et la baignade	Bain, douche et baignade non recommandés
Il faut attendre 6 à 8 semaines pour la fistule native et 2 à 4 semaines pour la fistule synthétique avant de l'utiliser	Peut être utilisé le jour même après son installation
Deux piqûres à chaque traitement	Pas de piqûre à chaque traitement
Risque que la veine de la fistule grossisse (anévrisme)	Risque que la veine où est placé le cathéter s'abîme

Le contenu de ce document ne remplace en aucun cas les conseils de votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca



Notez les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins pour ne pas les oublier.



Notez les observations que vous jugez importantes : sur vos symptômes, vos soins, votre suivi, votre niveau d'énergie, etc.





Prochains rendez-vous



Personnes-ressources et contacts

Notez les numéros de téléphone, courriels, sites internet qui peuvent vous être utiles.



Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca