



Centre Hospitalier de Lens

 **Comité
Ville-Hôpital**
Lens Liévin Hénin

PRISE EN CHARGE DES ABORDS VASCULAIRES
LA FISTULE ARTERIO-VEINEUSE (FAV),
LE CATHETER TUNNELISE (KT)
Conseils et précautions



Livret réalisé par l'équipe de Néphrologie et d'Hémodialyse du CHL
à destination des IDE libéraux

Contact: 03.21.69.19.39

Le centre est ouvert du lundi au samedi de 06H30 à 20H.

De préférence 8H30 à 11H00, et de 14H30 à 17H sauf urgence

Description du dispositif FAV

QU'EST-CE QU'UNE FAV ?

Communication réalisée entre une artère et une veine afin de créer un débit suffisant au niveau du bras ou de l'avant-bras : ANASTOMOSE
La veine se développe, créant un débit suffisant pour réaliser la Circulation Extracorporelle (CEC).

QU'EST-CE QUE LE « THRILL »

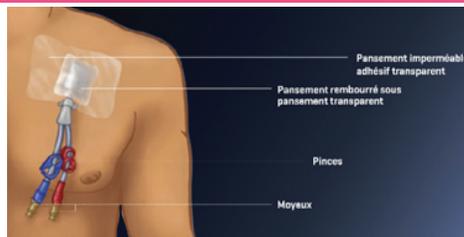
Turbulences et frémissements au touché de la veine.

Le but de la FAV

- Permet de dialyser le patient 3 fois par semaine dans le cadre d'une insuffisance rénale terminale afin d'épurer le sang des déchets en excès.

Alternative à la FAV : cathéter tunnelisé KT

- Posé en cas d'urgence ou de FAV inutilisable (thrombose)



La création de la fav

- Intervention effectuée par un chirurgien vasculaire en ambulatoire sous anesthésie locale.

LE PANSEMENT EST FAIT UNIQUEMENT EN DIALYSE

Un hématome peut apparaître. Il disparaît d'ici une à quatre semaines. La plaie doit être propre et sans écoulement.

Informations patients

Précautions et conseils pour les patients

- Aucun bijou sur le bras
- Pas de vêtements serrés
- Attention aux objets coupants/tranchants (jardin, cuisine)
- Eviter des activités sportives impliquant des contacts
- Eviter de soulever des charges lourdes
- Sac à main en bandoulière sur le bras
- Maintien une hygiène quotidienne (fistule, ongles courts)
- Si chute de TA, vérifier le « THRILL » de la FAV
- Crème hydratante non parfumée si la peau est sèche
- Protection des coups et des blessures

Le patient doit signaler systématiquement qu'il est porteur d'une FAV



La fistule au quotidien / Autosurveillance

- Rougeur
- Ecoulement
- Suintement
- Engourdissements des doigts
- Gonglement
- Chaleur ou doigt froid, douleur
- Saignement
- Coloration de la peau, plaies, ecchymose



Elle doit être palpée tous les jours.

Cela permet de s'assurer de la présence de la vibration « THRILL »

Indications concernant certains traitements

L'administration ATB IV doit être uniquement faite après une séance, sinon le traitement est dialysé.

L'administration des HBPM si la dialyse est programmée :

- Le matin : pas d'injection avant la séance
- L'après-midi : pas d'injection après la séance



Les avantages de la FAV

- Diminution du risque infectieux par rapport au KT, taux faible de mortalité
- Permet une plus grande autonomie
- Permet une bonne dialyse
- Facile d'entretien
- Dure plusieurs années, est plus résistante
- Taux faible de complications

Les complications

| | |
|-------------------|--|
| HEMATOME | |
| STENOSE THROMBOSE | C'est la plus fréquente avec absence de THRILL et de souffle, ainsi qu'une chute du débit et des difficultés de ponction. |
| HEMORRAGIE | C'est un défaut d'hémostase sur une veine mise sous pression après la création de la fistule. Au niveau artériel, une réintervention en urgence est nécessaire. C'est un défaut d'anastomose. |
| INFECTION | Rougeur, douleur, chaleur avec +/- écoulement purulent ou abcès au niveau du point de ponction. Aussi prurit avec des lésions de grattage +/- associé à une hygiène douteuse L'infection peut diffuser à distance sur les valves cardiaques et favoriser la thrombose, la septicémie, l'endocardite, l'hémorragie massive par rupture d'anastomose |

Consignes à domicile post bloc

- Garder le bras surélevé sur un oreiller pour diminuer l'œdème et la leur pendant les premiers jours
- Prendre des antalgiques prescrits si besoin
- Garder le pansement propre et sec le temps de la cicatrisation
- Le bain est CI, mais la douche autorisée, avec un savon neutre, à condition que le pansement soit étanche

| | |
|---|--|
| Hématome | Présent peut être le siège d'une surinfection |
| Œdème | |
| Croûtes | Formant un mont communément appelées « bouchon de champagne » est extrêmement dangereux. C'est une hyperpression veineuse |
| La nécrose +/- au niveau des points de ponction | Formant un mont communément appelées « bouchon de champagne » est extrêmement dangereux. C'est une hyperpression veineuse  |
| Réaction allergique | Crème analgésique ou au patch |
| Panaris |  |
| Vol vasculaire ; ischémie distale |  |

Les incidents retentissants à domicile

- Hypotension
- Angor
- Œdème Aigu du Poumon (OAP)
- Les crampes musculaires
- L'hémolyse aigue
- L'embolie gazeuse
- La coagulation

Précautions et recommandations pour les professionnels

- Pas de bilan sanguin dans le bras de fistule, ni de traitement
- Eviter de garder le bras plié durant une période prolongée
- Pas de prise de tension artérielle
- Couvrir le bras du soleil, pas de soleil pendant la première année pour la cicatrice
- Ne pas retirer ou gratter les croûtes formées sur les points de la ponctions
- Si chute de TA, vérifier le « THRILL » de la FAV
- Sensibiliser de ne pas dormir ou se coucher sur le bras de fistule

A signaler impérativement

- Absence de « THRILL »
- Présence de fièvre persistante ou $>38^{\circ}$
- Présence de douleur +/- soulagée, de chaleur
- Si saignement prolongé
- Signe d'infection : rougeur, douleur, chaleur
- Coloration bleutée des doigts, des ongles
- Engourdissement des doigts
- Diminution de la sensibilité des doigts
- Œdème

Consignes importantes



Connaître le néphrologue référent



Retrait du pansement 4 heures après la séance de dialyse du matin, ou le lendemain matin si la dialyse a lieu l'après-midi.
(prévoir un kit pansement dans l'hypothèse où il y a un saignement qui persiste) 5



Dans le Centre de Dialyse, un cahier de liaison est mis en place pour permettre toute communication avec l'IDE libérale, le médecin, la famille, les aides au domicile, l'HAD, ...



Concernant le KT et le pansement stérile :

- Celui-ci est refait uniquement en dialyse
- S'il se décolle, il faut le renforcer pour maintenir son étanchéité



A titre exceptionnel le pansement de KT

- Peut être REFAIT AU DOMICILE sous condition d'utiliser les moyens de protection pour soin stérile (casaque, charlotte, masque)



Alerter rapidement

Plus vite un problème est remarqué, plus tôt le centre d'hémodialyse peut intervenir pour conserver la FAV.