

AV-fistel SSHF - anleggelse og observasjon av - SSHF

 Dokument ID:
1.2.11-26

 Godkjent dato:
06.02.2025

 Gyldig til:
06.02.2027

 Revisjon:
4.01

Generelle prosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Omfang: Prosedyren gjelder for sykepleiere.

Hensikt: Å sikre at pasienter får forsvarlig sykepleie/behandling. Ved langvarig dialysebehandling er det vanlig å benytte en AV-fistel for å få tilgang på blodet som skal renses i den kunstige nyren. En AV-fistel er en konstruert forbindelse mellom to blodårer, en arterie (A) og en vene (V). AV-fistelen blir som regel lagt på underarmen. Hvis pasienten er høyre hendt blir som regel fistelen lagt på venstre arm, og motsatt hos venstrehendte. Inngrepet gjøres i lokalbedøvelse.

Ansvar: Leder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier som utfører prosedyren er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt.

Innleggesdagen	<ul style="list-style-type: none"> • Innleggesdagen merkes pasientens arm med identitetsbånd merket AV-fistel - armen skal ikke brukes til BT/ blodprøver/ venekanyle 	
Fremgangsmåte/ gjennomføring: Preoperative rutiner:	<ul style="list-style-type: none"> • Blodprøver innkomstdagen + INR hvis pasienten bruker Marevan • Operasjonsdagen: <ul style="list-style-type: none"> - Kontroller INR hvis pasient bruker Marevan: - SSK: ø-hjelp kl. 06.30 - Kontroller fastende blodsukker hvis pasienten har diabetes: - spl. tar selv kl. 06.00 • Fast - dette innebærer: <ul style="list-style-type: none"> - ikke spise fast føde etter kl. 2400. - kan drikke vann/saft/te/kaffe uten melk frem til 2 timer før oppmøte - kan røyke, snuse, tygge tyggegummi eller suge på drops frem til 2 timer før oppmøte - medisiner operasjonsdagen kan svelges sammen med et lite glass vann frem til 1 time før operasjonen • Insulindrypp – følg avdelingens prosedyre – se link • Hårfjerning på armen • Dusj og hårvask om morgenen • Vask armen med Hibiscrub • Rent sykehustøy/ren seng 	<p>Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF</p> <p>SSK: Faste før anestesi/operasjon - voksne Anestesi SSK</p> <p>SSA: Preoperativ faste, voksne • ANE SSA</p> <p>SSF: Preoperativ faste - Voksne - SSF</p> <p>SSK: Diabetes, inneliggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.</p> <p>SSA: Diabetes mellitus: perioperativ behandling (GIK) (ARKIVERT)</p> <p>Preoperativ hårfjerning, SSHF</p> <p>Tiltak for å forebygge infeksjon ved Kirurgiske Senger SSK, post 3C</p> <p>AV-fistel Pasientinformasjon SSHF</p>
Postoperative rutiner:	<ul style="list-style-type: none"> • Smertestillende v/behov forordnet av lege • Heve armen med pute • Observer om det er hevelse eller tegn til infeksjon • Viktig med god blodsirkulasjon gjennom fistelen - lytt på fistelen hver halv time i 3 timer, deretter hver time frem til natten. Kontroller fistelen 2 ganger i løpet av natten: om du hører om det «suser» – hvis ikke kontakt vakthavende lege • Pasienten skal informeres om å: <ul style="list-style-type: none"> ○ Unngå stramt tøy, klokke eller smykker rundt armen ○ Unngå tunge løft med armen ○ Unngå skade av skarpe eller spisse gjenstander 	

 SØRLANDET SYKEHUS	AV-fistel SSHF - anleggelse og observasjon av - SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.2.11-26	Utarbeidet av: Karin Moi	Fagansvarlig: Erik M. Pettersen	Godkjent dato: 06.02.2025	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 4.01

Generelle prosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ikke ta blodprøver, måleblodtrykk eller legge inn venekanyle i fistel armen ○ Observere/lytte på fistelen ○ Skifte på operasjonssåret ved gjennomtrekk i bandasjen ● Kontroll hos PD-poliklinikken. Stingene fjernes vanligvis 12-14 dager etter operasjonen ● Kritisk informasjon i DIPS – legg inn dato for anleggelse av AV-fistel + armen skal ikke brukes til BT/ blodprøver/ venekanyle. <p>Merk pasientens arm med identitetsbånd merket AV-fistel</p>	
1.p.o. dag	<ul style="list-style-type: none"> ● Pasienten faster til at lege har kontrollert/lyttet på AV-fistelen 	
Ved utskrivning:	<ul style="list-style-type: none"> ● Henvise til PD-poliklinikken for observasjon/fjerning av sting etter 12-14 dager for pasienter som ikke går i dialyse ● Pasienter som er etablert i dialyse fjerner stingene ved dialyseavdelingen ● UL-kontroll. Etter 6 uker skal fistelen kontrolleres med UL. Da skal den som kjent ha en blodflow på 600ml/min, være maksimum 6mm under hudoverflaten og ha en diameter på mer enn 6 mm. ● SSK: Informere om å ta kontakt med lege ved karkirurgisk seksjon dersom det ikke er sus i fistelen. Pasienten skal da møte fastende. ● SSA: Informere om å ta kontakt med sykehuset på tlf. nr. 03738 dersom det ikke er sus i fistelen. De henviser videre til kirurgisk vakt ● Ved innleggelse i sykehus etter denne operasjonen merkes pasientens arm med identitetsbånd merket AV-fistel 	Beskrevet i KDOQI Guidelines for Dialysis Access

Kryssreferanser

[Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF](#)

[Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK SSK](#)

[Preoperativ faste, voksne • ANE SSA -SSA](#)

[Preoperativ hårfjerning, SSHF](#)

[Tiltak for å forebygge infeksjon ved Kirurgiske Senger SSK, post 3C](#)

[Diabetes, inneliggende pasienter med Diabetes mellitus til operasjon. Med. avd. SSK.](#)

[Diabetes mellitus: perioperativ behandling \(GIK\) \(ARKIVERT\)](#)

https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/12-50-0210_jag_dcp_guidelines-va_oct06_sectionc_ofc.pdf

<http://renalfellow.blogspot.no/2009/08/rule-of-6s-for-dialysis-access.html>

<https://www.uptodate.com/contents/maturation-and-evaluation-of-the-newly-created-hemodialysis-arteriovenous-fistula#H1972714658>