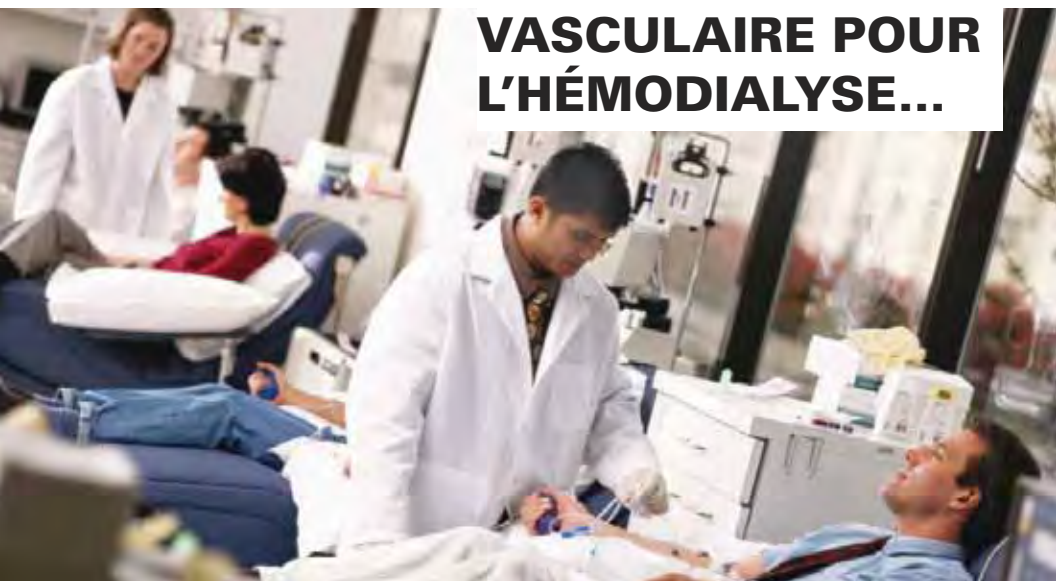


UN ACCÈS VASCULAIRE POUR L'HÉMODIALYSE...



Qu'est-ce que c'est ?

Pour vous, pour la vie

Madame, monsieur,

Votre médecin vous a informé de la nécessité de recevoir des traitements d'hémodialyse pour remplacer le fonctionnement anormal de vos reins et de créer un accès vasculaire pour vous hémodialyser.

Que signifie «hémodialyse»?

Hémodialyse veut dire nettoyer le sang des déchets et du surplus de liquides que vos reins ne peuvent filtrer et éliminer.

Il faut avoir accès à votre sang en utilisant une veine, d'où le nom «accès vasculaire».

Il existe deux types d'accès vasculaires :

1. La fistule artérioveineuse,
2. Le cathéter veineux central.

1. La fistule artérioveineuse

Fistule veut dire «communication», donc on crée une communication entre une artère et une veine.

Le principe est le suivant :

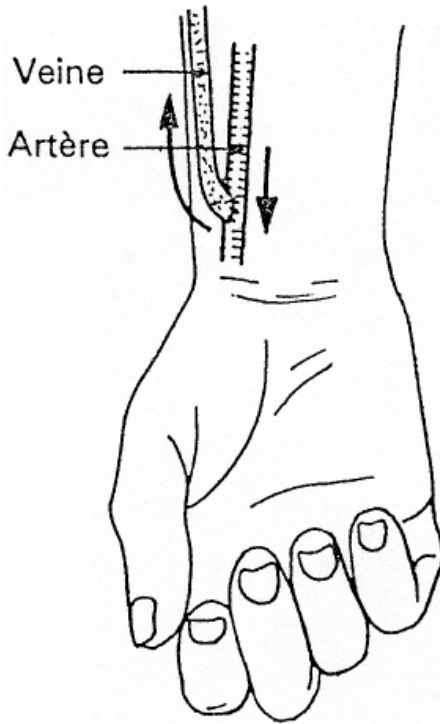
- Le chirurgien vasculaire relie une artère à une veine;
- La paroi de la veine se dilate et s'épaissit du fait de l'augmentation de la pression venant de l'artère;
- La veine se développe de plusieurs millimètres pour permettre de ponctionner avec des aiguilles et d'avoir un bon débit sanguin pour la dialyse.

Localisation

- La fistule peut être faite au poignet ou au pli du coude. Après une évaluation de vos veines et vos artères, le chirurgien vasculaire prend la décision avec vous, de l'emplacement de la fistule.
- Si vos veines sont trop petites ou trop profondes et qu'elles ne peuvent être utilisées, le chirurgien vasculaire suggère de mettre en place sous la peau, un petit tube fait de matériau synthétique souple, reliant l'artère et la veine.

Fistule artérioveineuse native

On la nomme «native» parce qu'elle est faite avec vos vaisseaux sanguins.



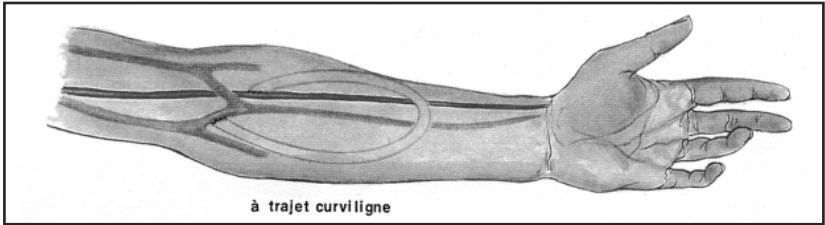
La fistule artérioveineuse native représente l'accès vasculaire de premier choix pour :

- Sa facilité d'emploi;
- Peu ou pas d'infection;
- Sa durée de vie est de plusieurs années.

Fistule artérioveineuse synthétique

On la nomme «synthétique» lorsque l'artère et la veine sont reliées par un petit tube synthétique souple.

La fistule artérioveineuse synthétique :



- Est facile d'emploi;
- Comporte un faible risque d'infection et de formation de caillots;
- Sa durée de vie est de quelques années.

Le chirurgien vasculaire

- L'intervention est pratiquée à la salle d'opération par le chirurgien vasculaire.
- Le chirurgien vasculaire porte une monture de lunettes avec des loupes; c'est un travail d'une grande précision.

Les infirmières de la salle d'opération

- Les infirmières vous accueillent et elles répondent toutes vos questions.
- On vous installe confortablement et on surveille votre pression artérielle et votre rythme cardiaque tout au long de l'intervention.

- En tout temps, vous pouvez communiquer avec l'infirmière et l'aviser de tout inconfort ou malaise.

L'anesthésie

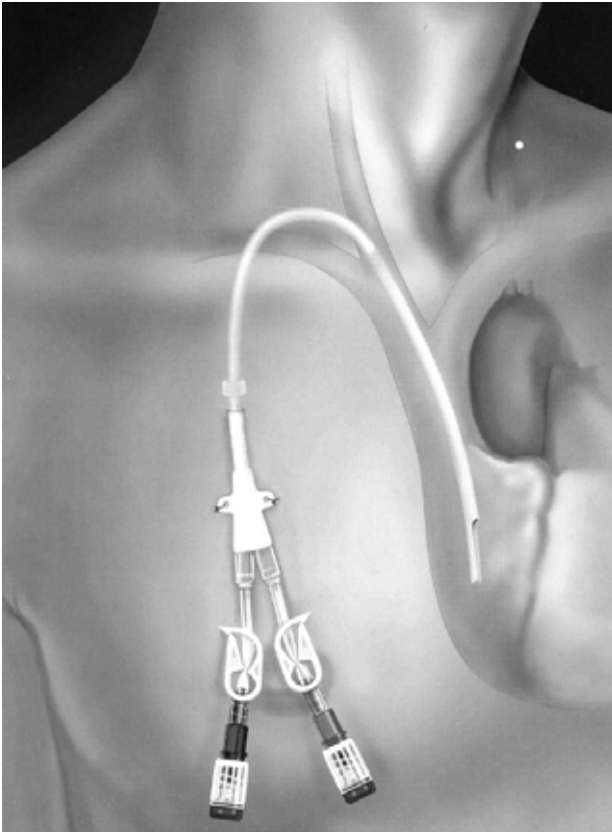
- L'intervention est pratiquée sous anesthésie locale, c'est-à-dire que le chirurgien gèle avec de la xylocaïne le site où l'incision sera faite sur votre bras.
- Exceptionnellement, selon la décision du chirurgien vasculaire, l'intervention peut être pratiquée sous anesthésie générale avec la présence de l'anesthésiste pour la création d'une fistule artérioveineuse synthétique.

Séjour à l'hôpital

- La création de votre fistule artérioveineuse nécessite une hospitalisation d'un jour.
- Le matin de la chirurgie vous vous rendez à la chambre désignée par l'admission.
- Une infirmière vous accueille et vous informe de l'heure de votre chirurgie. La durée de l'intervention est approximativement d'une heure.
- En revenant de la salle d'opération, l'infirmière surveille votre pansement et le fonctionnement de votre fistule...
- Des informations écrites vous seront remises spécifiant les soins, la surveillance et les exercices à faire pour que votre fistule se développe bien.

2. Le cathéter veineux central

- Le cathéter est un tube spécial de plastique souple que le médecin en radiologie place dans une veine centrale.
- Les veines centrales sont de gros calibre; on utilise soit la veine jugulaire (au cou), soit la veine sous-clavière (à l'épaule) ou la veine fémorale (à l'aîne).
- La mise en place du cathéter veineux central se fait au département de radiologie. La durée de l'intervention varie de 30 à 45 minutes environ.
- Le cathéter peut être utilisé immédiatement après l'installation lorsque la dialyse est nécessaire.
- Un pansement est en place en permanence et doit être changé une fois par semaine et au besoin.
- Un dépliant vous sera remis pour les soins et la surveillance du cathéter veineux central.
- Il existe des risques liés au cathéter veineux central :
 - possibilité d'infection,
 - possibilité de rétrécissement des veines centrales,
 - possibilité de formation de caillots qui pourraient bloquer le cathéter ou les veines centrales.



Votre accès vasculaire est un élément vital pour une hémodialyse de bonne qualité. C'est pour cette raison qu'il est important d'en prendre grand soin.

Ce dépliant se veut un outil pour vous informer, vous enseigner et vous offrir le soutien nécessaire à la compréhension de votre accès vasculaire.



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, 2005

CP-MED-042