

AV-fistel



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Voorstelling van de dienst	4
2. Ingreep: AV fistel.....	5
3. Preoperatieve onderzoeken.....	5
4. Voorbereiding op de operatie.....	5
5. De operatie zelf.....	5
6. Pijnmeting.....	6
7. Na de operatie.....	6
8. Mogelijke verwickelingen.....	6
9. Het ontslag.....	7
10. Specifieke richtlijnen.....	7
11. Contactgegevens bij vragen.....	7
12. Persoonlijke notities.....	7

Graag duiden wij je op het belang van een goede informatie voorafgaand aan jouw AV-fistel. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je of heeft jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om de behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 2 (zie contactgegevens verder in deze folder).

Het is belangrijk **je thuismedicatie** mee te brengen naar het ziekenhuis. Gelieve ook deze brochure mee te brengen. Je hebt ze nodig om jouw pijn goed op te volgen.

1. Voorstelling van de dienst

Je bent momenteel opgenomen op de dienst thorax- en vaatheelkunde. Wij willen je graag de structuur van onze dienst kenbaar maken. Wij zijn een associatie van vier vaatchirurgen:

- dr. Roderik Deleersnijder, diensthoofd
- dr. Carmen Schoonjans
- dr. Benoit Thomas
- dr. Karen Wustenberghs

Alle dossiers worden door de vier artsen bestudeerd en besproken, zodat elk van hen op de hoogte is van jouw aandoening en behandeling. De arts die jou via zijn raadpleging heeft opgenomen of die jou tijdens zijn wachtweek in het ziekenhuis in behandeling heeft genomen, is echter verantwoordelijk voor jouw dossier. Hij zal jou in principe ook opereren en je na de operatie terugzien ter controle.

Er is een georganiseerde wachtdienst, waarbij één van de artsen bereikbaar is tijdens de normale werkuren in het ziekenhuis en buiten de werkuren op "stand-by" thuis.

Deze folder geeft je een globaal overzicht over de aanleg van een AV-fistel. Het is goed je te realiseren dat voor jou persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wij wensen je een aangenaam verblijf en een spoedig herstel.

2. Ingreep: AV fistel

Om een dialyse vlotter te laten verlopen, wordt een verbinding gemaakt tussen je eigen ader en slagader. Hierbij wordt geen vreemd materiaal ingepland. Voor de fistel bruikbaar is voor dialyse, moet hij eerst zes weken rijpen. Je zal zien dat je ader dan dikker wordt.

Je kan zelf voelen of de fistel nog werkt. Als je je vlakke hand op de arm legt, kan je in de buurt van het litteken een trilling voelen. Het is best dit dagelijks te controleren.

3. Preoperatieve onderzoeken

Indien het noodzakelijk is om op voorhand onderzoeken te doen, zal de arts deze met jou bespreken en ze voor de ingreep ambulant laten uitvoeren.

4. Voorbereiding op de operatie

Bij opname vragen we om een anamneseblad in te vullen. Het anamneseblad wordt samen met de opnameverpleegkundige overlopen en er wordt informatie gegeven over de ingreep en het verdere verloop. Alle juwelen moeten uitgedaan worden, evenals eventuele tandprotheses, bril, lenzen en make-up en nagellak. Voor je met het bed naar de operatiekamer vertrekt, probeer je nog te plassen.

5. De operatie zelf

De ingreep gebeurt onder plaatselijke of locoregionale verdoving waarbij de ganse arm slaapt. De chirurg maakt een snede in de huid ter hoogte van de arm om het bloedvat vrij te maken en de verbinding tussen ader en slagader aan te leggen.

De gemiddelde duur van de ingreep bedraagt 1 uur. Houd er rekening mee dat je langer op de operatieafdeling blijft. Na de ingreep blijf je nog een tijd op de ontwaakkamer, waar onder andere jouw bloeddruk wordt opgevolgd. Zodra het voor jou veilig is, word je terug naar de kamer gebracht.

6. Pijnmeting

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar jouw pijn vragen. Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan: kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen. Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een spoedig herstel. Om een duidelijk beeld te krijgen van je pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruik makend van een latje).

- 0 = geen pijn
- 2 = lichte pijn
- 4 = matige pijn
- 6 = ernstige pijn
- 8 = zeer ernstige pijn
- 10 = ergst denkbare pijn

Na toediening van medicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar jouw pijn.

7. Na de operatie

Op de ontwaakkamer volgen we jouw bloeddruk, pols, ademhaling en bloedcirculatie goed op. Daarna mag je naar de kamer waar de verpleegkundige jou verder opvolgt.

8. Mogelijke verwikkelingen

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn er ook bij deze operatie complicaties mogelijk. Indien deze complicaties optreden na ontslag is het best om je huisarts te raadplegen:

- Pijn die niet verdwijnt met een eenvoudige pijnstiller
- Roodheid en zwelling van de wonde
- Koorts
- Bloeding
- Niet meer voelen van de trilling. Hiervoor zal de huisarts jou eventueel doorverwijzen naar de spoedgevallendienst waar men de vaatchirurg inlicht. Als de fistel dichtzit, kan deze soms opnieuw opengemaakt worden. Hoe sneller dit gebeurt, hoe meer kans op succes.

9. Het ontslag

Bij ontslag krijg je een afspraak mee voor de poliklinische controle, indien noodzakelijk. De huisarts wordt op de hoogte gebracht met een ontslagbrief, die je meekrijgt of die elektronisch wordt verstuurd.

10. Specifieke richtlijnen

Thuismedicatie mag na de ingreep terug gestart worden wanneer je terug vast voedsel krijgt. Bezorg de nodige papieren (ziekenfonds, werk, familiaal verlof, hospitalisatieverzekering ...) aan de arts. Hij vult deze in bij ontslag. Heb je nood aan sociale, psychische, of pastorale ondersteuning? Verwittig dan de verpleegkundige.

11. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan de **dienst heelkunde 2** contacteren:

- Tel. 03 380 23 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be. Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

12. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

