LIVRET D'INFORMATION PATIENT

Information sur la création d'une fistule artério-veineuse (FAV) pour hémodialyse

Version 2025

Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc

Votre médecin neurologue vous a annoncé la nécessité régulière des séances de dialyse pour suppléer vos reins qui n'assument désormais plus leur rôle. Au cours de ces séances de dialyse, une pompe va prélever votre sang pour le faire passer dans des filtres et ainsi le restituer « épuré ». Les séances durent environ 4 heures et sont répétées plusieurs fois par semaine.

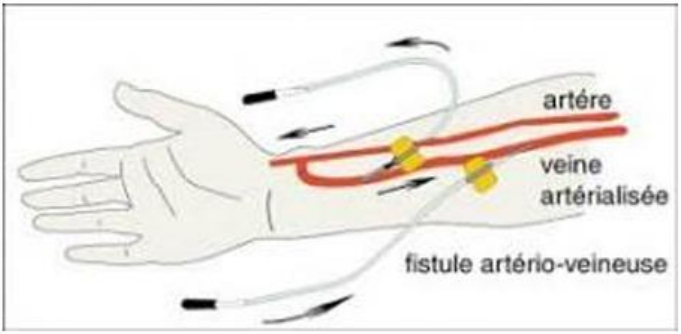
Il est alors nécessaire de mettre en place un accès permanent à la circulation sanguine sous forme d'une fistule artério-veineuse (FAV).

Qu'est-ce qu'une fistule artério-veineuse ?

La fistule est une connexion entre une artère et une veine superficielle de l'avant-bras ou du bras. Le débit sanguin augmentera pour une filtration rapide de votre sang et permettra ainsi les échanges de dialyse.

Elle est créée au cours d'une intervention chirurgicale au bloc opératoire par un chirurgien.

Il faut habituellement créer cette fistule quatre à six semaines avant le début de la dialyse pour que la veine se développe et que la fistule se cicatrise. Parfois, il faut un deuxième temps opératoire, pour superficialiser la veine lorsqu'elle est trop profonde.



Quels sont les examens nécessaires avant cette intervention ?

- Un écho-doppler de vos membres supérieurs est généralement préconisé afin d'étudier les veines superficielles de vos bras ainsi que le réseau artériel. Cet examen permettra de situer l'endroit où le chirurgien créera votre fistule artério-veineuse.
- Une consultation avec le chirurgien vasculaire sera organisée où il vous sera fourni toutes les explications et où une date d'intervention sera fixée.
- Une consultation avec un médecin anesthésiste sera également prévue quelques jours voir quelques semaines avant le bloc opératoire. Elle a pour but de connaître vos antécédents et les traitements que vous suivez pour vous proposer la technique d'anesthésie la plus adaptée (anesthésie générale, locorégionale ou locale).

Comment s'organise cette chirurgie ?

L'opération est réalisée le plus fréquemment au cours d'une hospitalisation ambulatoire avec une entrée le matin et une sortie le soir-même de l'intervention.

Avant la chirurgie, vous devrez réaliser une épilation du bras où il a été décidé de créer la fistule et vous devrez prendre une douche selon les indications fournies via le formulaire « consignes pour la douche avant l'intervention chirurgicale ou geste invasif ».

L'intervention dure en moyenne 1 heure selon les cas et le type de FAV réalisé.

Le lever est autorisé uniquement par le personnel infirmier ou le chirurgien. Le soir de l'intervention avant votre départ ou le lendemain matin si vous dormez à l'hôpital, les pansements seront réalisés par l'infirmière.

Quelles sont les consignes post-opératoires ?

Lors de la consultation initiale, il vous sera remis vos ordonnances post-opératoires, afin que vous puissiez anticiper l'organisation du retour à domicile, avec :

- Des antalgiques
- Des soins locaux à faire réaliser par une infirmière à domicile
- Un rendez-vous pour un écho-doppler de contrôle à un mois environ de ma chirurgie ainsi qu'un rendez-vous avec votre chirurgien

Quelles sont les suites ?

Vous serez ensuite suivi par votre médecin néphrologue qui organisera vos futures séances de dialyse.

Il sera important de « prendre soin » de votre fistule ; les ponctions étant interdites, la tension artérielle doit être prise sur l'autre bras et vous devez éviter les chocs, les traumatismes, les bracelets trop serrés et tout ce qui pourrait comprimer votre fistule. Evitez également de dormir sur le bras de la fistule, de l'exposer de façon prolongée au soleil.

Au quotidien, vous devez « surveiller » votre fistule ; vous devez entendre en approchant votre oreille un souffle ou encore un murmure et en posant vos doigts sur la fistule vous devez sentir des vibrations, sur son trajet, habituellement appelé « thrill » par votre médecin. Il s'agit du sang qui passe dans la veine.

Des examens écho-doppler devront être réalisés régulièrement afin de dépister d'éventuelles anomalies : la fistule peut se boucher, se rétrécir ou se dilater, son débit peut devenir faible ou élevé. Parfois une correction chirurgicale est nécessaire.

Quels sont les symptômes à signaler rapidement à votre médecin ?

- Si le frémissement et le souffle diminuent ou cessent
- En cas de saignement prolongés au retrait des aiguilles après dialyse
- En cas de croûte qui persiste et s'étend
- En cas de refroidissement au niveau de notre main
- En présence de douleur, rougeur, écoulement de pus

Pour toutes questions vous pouvez contacter :

Le secrétariat de Chirurgie Vasculaire

Au 04 78 61 89 66

En cas d'urgence, en dehors des horaires du secrétariat, et essentiellement la nuit qui suivra votre retour à domicile, vous pouvez appeler le service de chirurgie au 04 78 61 85 03. L'infirmière de nuit se chargera de contacter l'interne de chirurgie de garde.

COORDONNÉES

Hôpital Saint Joseph Saint Luc
20 quai Claude Bernard
69007 Lyon

ACCÈS

MÉTRO

Ligne A, station Perrache
Ligne B, station Jean Macé

TRAMWAY

Ligne T1, arrêt Quai Claude Bernard
Ligne T2, arrêt Centre Berthelot

BUS

Ligne 35, arrêt Rue de l'Université

Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc