

Cuide da sua Fístula Arteriovenosa

A vigilância e cuidados com o membro da fístula vão garantir um acesso vascular bem cuidado que pode durar muitos anos.

Ausência de frémito

Sinais de infeção

Hemorragia

Caso surja algum destes sinais/sintomas recorra de imediato à Unidade de Diálise ou ao Serviço de Urgência, se estiver encerrada.

Colabore no sentido de prevenir a infeção e qualquer dano/trombose da fístula.



Telefone: 296 203 267/8

Email:

HDES_secretariadoUDialise@azores.gov.pt

Nota: As informações contidas no folheto são complementares às fornecidas pelos profissionais de saúde e em nenhuma situação os substitui.

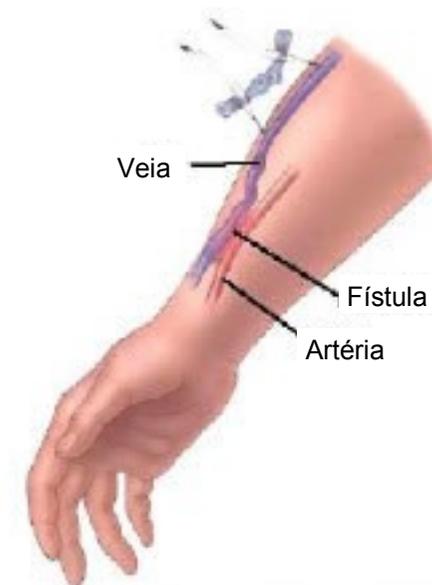
Elaborado por: Unidade de Diálise

Composição: Serviço de R. P. e Comunicação

Setembro 2016



Cuide da sua Fístula Arteriovenosa



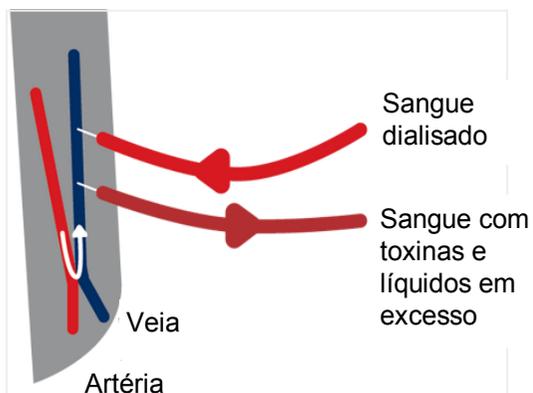
UNIDADE DE DIÁLISE

Cuide da sua Fístula Arteriovenosa

O que é uma fístula (FAV)?

É uma ligação subcutânea de uma artéria com uma veia, a nível do punho, antebraço ou braço, com a finalidade de obter um débito de sangue suficiente à realização da hemodiálise.

A hemodiálise é um tratamento que substitui a função renal. Consiste na remoção de impurezas do sangue e de líquidos em excesso, através do acesso vascular. Por intermédio da máquina de diálise, o sangue é depurado num filtro ou dializador, vulgarmente chamado rim artificial, e é recolocado no organismo através do acesso vascular.



Para que serve a fístula?

A fístula vai permitir maior fluxo de sangue, de forma a realizar o tratamento dialítico.

À medida que o tempo passa, a veia vai engrossando e dilata, permitindo repetidas punções.

Quanto tempo dura a fístula?

A FAV pode durar muitos anos, mas depende de muitos fatores, nomeadamente:

- O tempo que esteve em amadurecimento, isto é, o tempo decorrido desde a data da sua construção até à data da sua primeira utilização. Deve ser maior ou igual a 8 semanas;
- Os cuidados que o utente tem com o membro da FAV;
- A existência de outros fatores relacionados com a doença, tais como:
 - Obesidade, diabetes e doenças vasculares;
 - Aumento excessivo de peso entre as sessões.

Recomendações:

- Tomar diariamente o medicamento prescrito pelo médico;
- Avaliar a presença de frémito (sensação de formigamento);
- Manter o membro da fístula limpo para prevenir a infeção;
- Aplicar creme ou pomada somente quando o profissional de saúde o recomendar;
- Evitar queimaduras (solares ou domésticas) e quaisquer outras feridas;
- Evitar esforços, como por exemplo: passar a ferro, lavar e esfregar, transportar pesos;
- Não usar roupas apertadas;
- Não permitir que se colha sangue da FAV;
- Não medir a tensão no membro da FAV;
- Não dormir em cima do membro da FAV.

Antes da diálise:

- Dirija-se aos vestiários para guardar os seus pertences nos cacifos;
- Lave as mãos e o membro da FAV com sabão desinfetante, para prevenir infeções;
- Enxague com papel toalha.

Recomenda-se o uso de bata de proteção.

Após a diálise:

- Vigiar perdas sanguíneas nos locais de punção;
- Se apresentar hematoma, aplicar gelo nas primeiras 6/8 horas e seguir as recomendações da equipa de enfermagem.

Hemostase (Compressão)

É o processo pelo qual se pára o sangramento através da compressão. Deve ser feita no mínimo durante 15 minutos, na posição sentado, no seu posto de diálise.

Os pensos só devem ser retirados após 6 horas.

Avalie sempre:

- Sinais de infeção (tais como: dor, rubor, edema ou calor);
- O frémito (avalia-se colocando os dedos sobre a FAV).