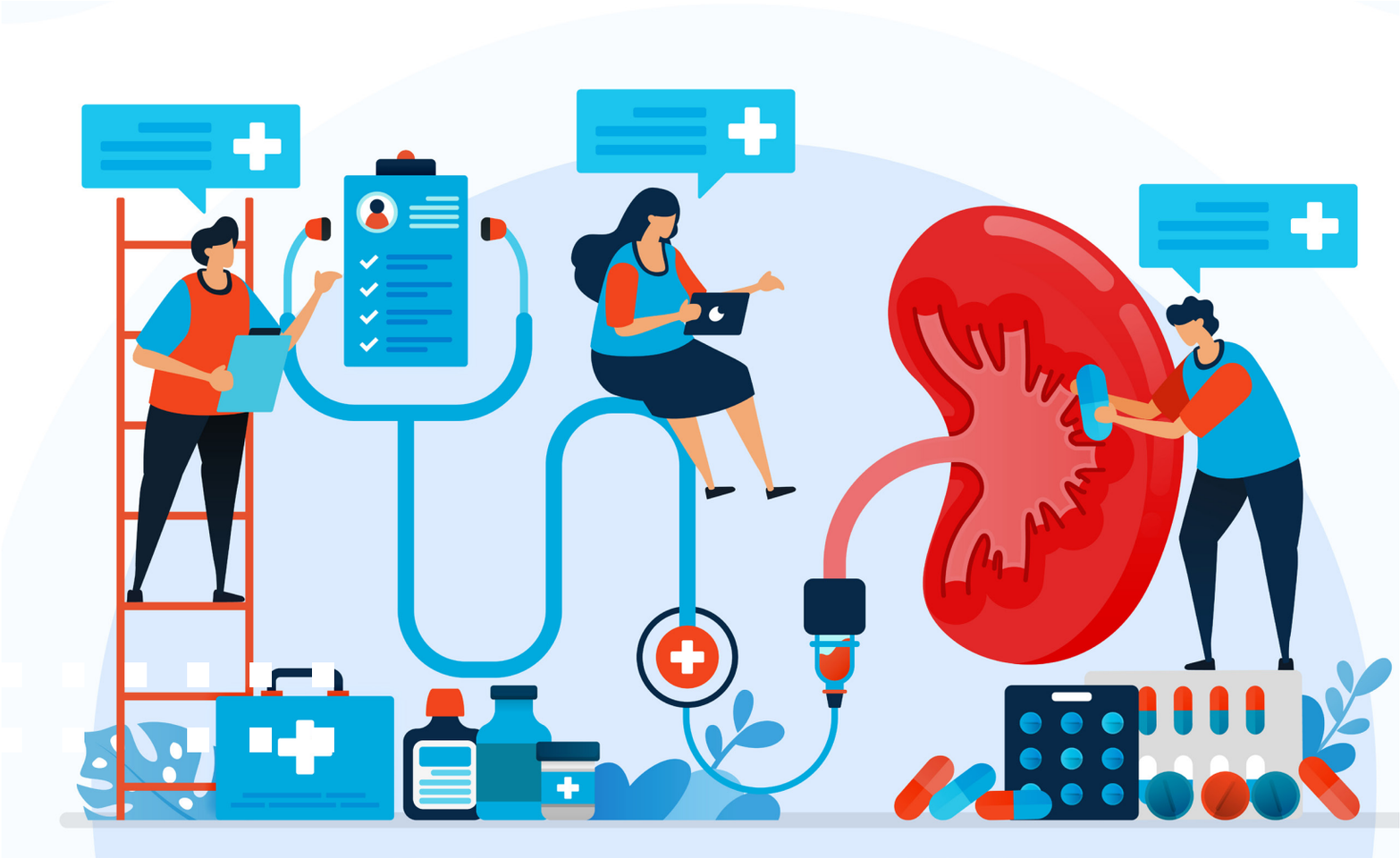
HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN

ACCRÉDITÉ OR ACCREDITATION CANADA

hopitauxschuman.lu

FOLHETO INFORMATIVO PARA OS PACIENTES TITULARES DE UM ACESSO VASCULAR



Caro patiente,

Fizemos este folheto para completar as informações que recebeu das enfermeiras da Clínica das Doenças do Rim e de Diálise (Clinique de Maladie du Rein et de Dialyse ou CMR).

Pode o ler tranquilamente em casa com a sua família e pedir a todo o momento aos médicos e enfermeiras mais informações.

Este folheto foi feito com a colaboração dos pacientes de diálise que o leram e que nos deram as suas opiniões e ideias. E por isso agradecemos-lhes imenso
Portanto não hesitar em nos dar também a sua opinião

ESTAMOS PRESENTES PARA VOCÊ.
O ESSENCIAL É QUE VOCÊ SEJA ENTENDIDO E SUFICIENTEMENT APOIADO.

Sumário

4 **O que é uma fístula ?**

4 **Existem 3 possibilidades**
- Primeira possibilidade : « a fístula natural »
- Segunda possibilidade : « a fístula artificial »
- Terceira possibilidade : “os cateteres Demers e Sheldon”
- O que devo vigiar depois da pose do cateter ?

5 **Primeira punção**

6 **Como desenvolver a minha fístula ?**

6 **O que devo vigiar ao nível do meu braço ?**

7 **Controle díario da sua fístula**

8 **Informações suplementares**

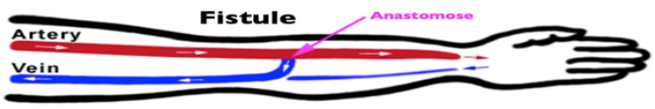
O que é uma fístula ?

A fístula é o resultado de uma ligação entre uma artéria e uma veia. Ela é necessária para fazer uma diálise (ou seja uma limpeza artificiale do sangue) no caso de uma insuficiência renal terminal. Sabendo que as nossas veias não são preparadas para aguentar a passagem de um grande volume de sangue, é por isso que precisamos da fístula para garantir um bom tratamento.

Existem 3 possibilidades

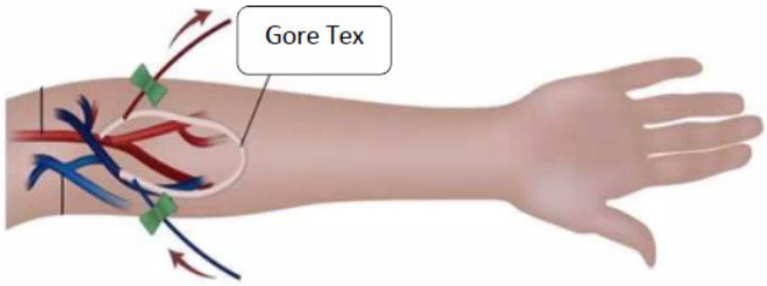
Primeira possibilidade : « a fístula natural »

Nos melhores dos casos, utilizamos os vasos sanguíneos do paciente. O cirurgião irá escolher os melhores vasos adaptados, conforme a localisação (antebraço, braço ou coxa). Durante a operação, o cirurgião liga a artéria á veia. Essa ligação chama-se : **anastomose**



Segunda possibilidade : « a Fístula artificial »

Se nenhum vaso natural está disponivel, o cirurgião utiliserá uma prótese sintética que se chama **Gore-tex. (ePTFE)**
Antes de poder utilisar essa fístula, temos que esperar 4 a 8 semanas.
Esse tempo é necessário para uma punção eficaz. No entanto podemos recorrer a um cateter (se for necessário) e tirálo mais tarde quando ele já não é necessário.



Terceira possibilidade : os cateteres de permanência e "Sheldon"

Em certas circunstância, uma diálise deve de ser feita de imediato. Até que se possa utilizar a fístula, vamos então recorrer a um dispositivo chamado **"cateter permanência"**, que vai permitir fazer uma diálise de imediato devido à sua posição directa nos vossos vasos sanguíneos.
Mas em situação de emergência com risco de vida, um cateter Sheldon pode ser implantado de modo provisório. Mais tarde ele será retirado e substituído por um cateter de permanência e/ou uma fístula

Cateter Sheldon

- Cateter urgente
- Só em caso de internamento hóspitalar ?
- Cateter provisório
- Posto sob anestesia local

Cateter de permanência :

- Cateter definitivo
- Permete fazer diálises ambulatórias
- Operação programada pelo cirurgião vascular

O que devo vigiar depois da pose do cateter ?

- Nos 10 primeiros dias, os banhos e duches não são aconselhaveis : espere o aviso do pessoal da diálise.
- Nos 14 primeiros dias, evitar de levantar cargas pesadas.
- Nunca abrir ou tirar o penso do cateter.
- Nunca rapar os pelos á volta do penso. Se for preciso, nós o faremos com uma máquina.
- Se o seu penso está sujo líquido amarelo ou outro, molhado ou sangrando, **informe de imediato** o pessoal da diálise.

PRIMEIRA PUNÇÃO

Em diálise, os pacientes têm geralmenta uma certa apreensão sobre a punção. Não se preocupe : o pessoal de enfermagem
devido à sua experiença, sabe se adaptar e pode lhe propor diversas soluções para que esse momento seja vivido o melhor possível.

Podemos-lhe propor várias soluções para prevenir a dor :

- Patch anestésico tipo "EMLA"
- Spray frio
- Hipnose
- Distração

Durante a primeira desconexão, é o(a) enfermeiro(a) que o vai cumprimir duranto no minimo 20-30 minutos. Depois você é que o vai fazer. Os(As) Enfermeiros(as) vão lhe ensinar a cumprimir e a reagir se a fístula sangrar.

Tem que estar atento ao seguinte :

- Informar os(as) enfermeiros(as) se ressentir uma sensação não habitual, (formigueiro, mão fria ...) no membro da fístula
- Proteger a todo momento o membro da fístula (durante jardinagem, bricolagem, ao sol...)
- Tirar os pensos só passado 8h
- Se os pontos de punção sangrarem em casa, não entrar em pânico, comprime com uma compressa estéril e á próxima diálise informa-nos.

Se continuar a sangrar , avise de imediato a diálise, sempre carregando na fístula.
Os números de telefone estão marcados no fim deste folheto.

- A seu pedido, podemos lhe dar ou receitar o material necessário (pensos, Emla patch...)

COMO DESENVOLVER A MINHA FÍSTULA ?

A presença da fistula vai provocar uma pressão muito mais importante na veia. Para resistir a essa pressão contínua, a fístula deve ser mais resistente e para isso existem diferentes exercícios que você poderá praticar em casa.
Nós poderemos lhe mostrar esses exercícios que irão ajudar a alarguar o diâmetro da fístula e a engrossar a parede da veia.

- Deixar o braço ao descanso depois da operação.
- 2 ou 3 vezes ao dia, faça os exercícios de pressão com uma bola na mão. Essa bola vos será entregue depois da operação.
- 10 vezes de seguida por dia durante 5 segundos comprime devagarinho o braço na parte superior à fístula. Isso irá aumentar a pressão do sangue e o volume da fístula.

O QUE DEVO VIGIAR AO NÍVEL DO MEU BRAÇO ?

► PARA EVITAR UMA INFECÇÃO :

- Proteger o braço da fístula de qualquer sujidade
- Informar os outros profissionais da saúde de não tirar sangue nesse braço
- Experimentar a sua tolerância aos produtos cosméticos sobre uma pequena parte do braço antes utilisação
- Lavar o braço da fístula em casa antes de vir à diálise

« Recomendações da SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière)

► PARA EVITAR DE SANGRAR

- Nunca tirar as crostas

► PARA MANTER E GARANTIR UM BOM DÉBITO

- Não usar relógio de pulso ou pulseira no braço da fístula
- Não usar pensos compressivos
- Não deixar medir a tensão
- Não dormir sobre o braço da fístula
- Não usar roupa apertada do lado do braço da fístula

► PARA PROTEGER O SEU BRAÇO E EVITAR AS FERIDAS

- Não por a fístula ao sol (utilizar um creme de proteção total e cobrir o braço da fístula)

- Proteger bem o braço durante trabalhos que possão ser traumatisantes (jardinagem, bricolagem...)
- Sobrelevar o braço o mais vezes possivel (em frente à televisão, na cama...)

► PARA MANTER UMA BOA HIDRATAÇÃO E ELASTICIDADE DA PELE

- Entre as diálises, por creme neutro e hidratante prèviamente experimentada sobre todo o braço.

CONTROLE DIÁRIO DA SUA FÍSTULA

Olhar	Olhar e verificar todos os dias se ao nível da fístula o seu braço tiver algum vermelhidão, hematoma ou inchaço.
Ouvir	Escutar todos os dias o sopro típico da fístula que se chama « thrill » (sensação especifica que se parece com o bater das pulçações, mas mais forte).
Sentir	Sentir todos os dias com os dedos se ressente esse sopro « thrill » na fístula.
O senso comum	Se constatar algo que não for habitual, e mesmo se não lhe parecer importante, não hesitar falar connosco o mais depressa possivel.

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

Nos próximos meses, se você quizer encarregar-se da sua diálise e ser ator do seu tratamento, , todemos lhe propor de aprender a preparar o seu gerador de diálise, a ligar-se e até a picar-se a si próprio. Pode-lhe parecer estranho por enquanto, mas saiba que é possivel, é só falar connosco:

AS VOSSA VANTAGENS

- Diminução e melhor domínio das apreensões durante as punções
- Bom domínio da sua saúde
- Mais segurança e confiança em si
- Liberdade d'acção (horários mais flexíveis)
- Cumplicidade e intercâmbios com o pessoal do serviço

A nossa equipa está á sua disposição para qualquer esclarecimento

Notes

Notes

Notes

HÔPITAUX ROBERT SCHUMAN

HORÁRIOS DE ABERTUDA DA DIÁLISE:

Da segunda-feira ao sábado das 6h00 ás 23h30 para o Hospital Kirchberg

Da segunda-feira ao sábado das 6h00 ás 21h45 para a ZithaKlinik

Marcar o número seguinte :

Hospital Kirchberg : 286 2 1000

ZithaKlinik : 286 3 1000

Se o serviço de dialise não estiver aberto, existe uma permanência no hospital Kirchberg.
Para os contactar marque o 286 911 (a central irá transmitir a sua chamanda ao médico de plantão)

Senão ligar para o serviço do 5b do Kirchberg ao 286 2 1000 disponível 24h/24, 7d/7.

A nossa equipa médica de nefrologia :

Prof. Dr. Claude Braun
Mr. Tom Buck
Dr. Stephen Zewinger
Dr. Aduccio Bellucci
Dr. Hassan Hadji
Dr. Caroline Scheifer

Num orbis 1025743
Brochure d'information pour les patients porteurs d'une fistule PT
W.03.2021. Ed.07.2024