

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Lisbeth Önnermalm, (lison), Sektionsledare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-24

Giltig till: 2027-06-11

Operation AV-fistel, AV-graft (Q Di 468)

Förändringar sedan föregående version

Endast mindre eller språkliga förändringar i denna revidering.

Bakgrund och syfte

Vid hemodialys behandling behövs access till blodbanan. För att säkerställa gott flöde av blod behövs ett kirurgiskt ingrepp göras där man sammanför två blodkärl, en artär och en ven. Om ven kärlet inte uppfyller kraven så kan man behöva byta ut till ett konstgjort material ett så kallat graft.

Utförande

Har patienten antikoagulantia fråga läkare om utsättning (se Q Di 416)

Njursviktsmottagningen skriver ut kallelse och patientinformation om operationen (Q Di 934, 935) samt helkroppsvätt (se Q Di 961).

Respektive mottagning lämnar kallelse, muntlig information till patienten och planerar/förbereder enligt nedan 7-1 dagar före operationen.

- Provtagning: elstatus, blodstatus, blodgruppering (om det ej finns), BAS-test (hållbar i 5 dagar), PK och APTT

- MRSA-odling om patienten vårdats utanför NU-sjukvården senaste 2 åren eller utomlands senaste 10 åren
- Inskrivning av dialysläkaren (ska finnas utskrivna i journalen till narkosbedömningen)
- Hälsodeklarationen ifylld, ska med till narkosbedömningen (kopia med patienten till narkosbedömningen och originalet skickas till E-arkiv)
- EKG
- Narkosbedömning, signerade provsvar (tiden förmedlas av Njursviktsmottagningen eller se i Orbit)
- Om AV-graft ska antibiotika ordinerats av dialysläkaren, ges under operationen
- Planera för eventuella ändringar av dialystider

Patienten är välkommen till avdelning 42 klockan 16.00 (om inte någon annan tid är överenskommen) dagen före operationen.

Dagen efter operation

- Muntlig och skriftlig information angående skötsel samt kontroll av AV-fistel/graft (se Q Di 930,931)
- Kontroll av access och förband, känn och lyssna efter svirr
- Kallelse för borttagning av suturer 10-14 dagar postoperativt
- Lämna stetoskop till patienten för egenkontroll
- Läs operationsberättelsen (vid flöden <100 ml/min har AV-fistel sämre prognos)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Lisbeth Önnermalm, (lison), Sektionsledare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-149

Version: 4.0

Giltig från: 2025-06-24

Giltig till: 2027-06-11