

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska
Granskad av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-21

Giltig till: 2026-08-21

AV-fistel – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Förändringar under rubrik: Bakgrund; Speciell omvårdnad/Observation – Cirkulation; Aktivitet; Utskrivningskriterier.

Bakgrund

Patienter med njursjukdom som kräver dialys får AV-fistel (arterio-venös fistel) för att ha kärl att sticka i på längre sikt och kunna genomföra hemodialys via säker access.

Syfte

Att patienter som lägger in en AV-fistel skall få en god och säker postoperativ vård.

Vilka berörs

Undersköterskor, sjuksköterskor och läkare som postoperativt möter patienter som erhållit en AV-fistel.

Innehåll och Metodbeskrivning

Tillvägagångsätt

Man gör en koppling mellan artär och ven på armen. Oftast används Gore-Tex graft.

Anestesi

Plexusblockad.

Generell anestesi.

Speciell omvårdnad/Observationer

Sedvanlig cirkulatorisk- och respiratorisk postoperativ övervakning.

Cirkulation

Blodtryck får ej kontrolleras i den arm där AV-fisteln lagts in.

Kontroller att det finns flöde i fisteln. Detta görs genom att lyssna efter ”swirl” med doppler eller stetoskop, alternativt känn försiktigt över fisteln.

Kontrollera att fingrarna är varma distalt om AV-fisteln.

Har patienten inte erhållit blockad – Kontrollera att patienten har normal känsel distalt om AV-fisteln.

Aktivitet

Armen skall vara rak, får ej böjas.

Patienten får röra på armen men bör vara försiktig med den då armen kan vara ostadig pga. erhållen blockad.

Blockaden har effekt i upp till 24 timmar.

Dokumentation

Dokumentera på övervakningskurvan i Orbit att cirkulationskontroller utförts.

Dokumentera under Sammansatt status postop innan patienten går till vårdavdelning.

Utskrivningskriterier

Patientgruppen är oftast inneliggande. Sedvanliga utskrivningskriterier från UVA gäller.

Blockaden behöver ej ha släppt innan patienten lämnar UVA.

Ge gärna patienten skriftlig informations-broschyr gällande kvarstående effekt av nervblockad.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

Granskad av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-250

Version: 12.0

Giltig från: 2024-08-21

Giltig till: 2026-08-21