

## Stickteknik AV-fistel.

- Lägga pappersunderlägg under fistelarmen.
- Ta på rena handskar eller desinficera händerna.
- Observera stickhålen, kontrollera att det inte ser infekterat ut.
- Tvätta huden med desinfektionssprit, gnugga huden i 15 sekunder, låt torka.
- Ta bort de gamla ruvorna med hjälp av en kanyl. Tvätta därefter stickhålet igen med spritkompress.
- Stasa om det behövs, men aldrig mer än 60 mmHg, använd blodtrycksmanschett eller stasband.
- Artärnålen sätts först och placeras närmast anastomosen. Den för blodet från dig till dialysmaskinen. Lämplig placering av insticksstället är minst 3 cm från anastomosen.
- Rikta nålspetsen i 20-30 graders vinkel mot kärlet, i kärlets riktning. Stick med lätt hand in nålspetsen och behåll lutningen tills du känner att du är inne i kärlet och att det kommer blod i slang. Plana ut vinkeln och för försiktigt innålen.
- Vennålen för blodet från dialysmaskinen tillbaka till dig. Önskvärt avstånd från artärkanylen är mer än 7,5 cm.
- Läget av nålarna kontrolleras genom att aspirera och flusha med tillkopplad NaCl-spruta (10 ml). Artärnålen får ej hacka vid aspiration och vid flushning av vennålen bör inget motstånd kännas.
- Fixera nålarna med steril tejp över insticksställena och sätt en bit papperstejp över slangarna som fixering.

### *Borttagande av nål*

- Dra ut nålen i samma vinkel som den stacks in. Avlägsna en nål åt gången.
- Lägg samtidigt ett lätt tryck över insticksstället med steril kompress. Trycket får inte vara för hårt, eftersom man då riskerar att skada AV-fisteln.
- Håll ett konstant tryck i 5-10 min.
- Sätt på ett höggradigt rent eller sterilt förband. Detta kan tas bort efter några timmar.