

AV-fistel inläggning

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Ulla Svanström, narkossköterska, Fredrik Kullberg, överläkare,
Anette Asthede Rydström, intensivvårdssjuksköterska, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

AV-fistel inläggning	1
1 Ingrepp	2
2 Indikation	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	2
4 Position.....	2
5 Utrustning	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga	3
10 Steril utrustning	3
11 Preparathantering.....	3
12 Peroperativ vård.....	3
13 Särskilda observanda.....	4
13.1 Anestesigång:.....	4
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop.....	4
14.1 Övervakning.....	4
14.2 Cirkulation	4
14.3 Nutrition	4
14.4 Mobilisering.....	4

1 Ingrepp

AV-fistel, anläggande av arterio -venös anastomos

2 Indikation

Njursvikt med dialysbehov

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Ja**

3.3 Operation:

-

4 Position

Går att göra på vilken sal som helst.

Se bild.

- Ryggläge
- Kolfibertopp – om operatören måste röntga, kan bara användas på sal 5 och 1. Kör ner den lösa skenan till fotändan på bordet så att den inte är i vägen vid röntgen. Lägg de vita plattorna omlott under op-madrassen.

Dessa finns i lådan med EVAR-grafter på sal 5. Vita polstrande kuddar till brädorna finns i skåp i förberedelse rum sal 5.

- Båda armarna ut på armbord.
- Bar hud mot operationsbordet, vänd skjortan.
- Kudde i knäveckan, samt hälskydd.
- Benpåsar och mössa.
- Operationsbordet ska utrustas med antidecubitusmadrass.

5 Utrustning

- Diatermi
- Bairhugger
- Kärll- C-Båge

6 Hygien

- Mössa– hjälmmodellen och munskydd
- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#)

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappas patienten efter.
- [Blåsövervakning i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Lokalanestesi
- Eventuellt Plexus (Fr a vid reoperationer och överarmsfistlar, hör med operatören)

9 Läkemedel övriga

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor.

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- Minst 1 st PVK.
- Var restriktiv med vätska med tanke på njursvikten. Fråga ansvarig anestesilog om infusionsbehov.
- Observera att lågt blodtryck ökar risken för att A-V fisteln klottar igen.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- [Antibiotikaprofylax](#)
- En polstrad”Muff” kommer med från avdelningen med syftet att hålla operationsområdet varmt. Den skall hållas varm i värmeskåp.
- Operatören ska ha lyssnat över graften med Dopplern INNAN patienten lämnar op.

13.2 Operationsgång:

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

14.1 Övervakning

Fisteln anläggs på operation av kärlkirurg. Den kan sedan användas för dialys efter cirka 4-6 veckor.

Normalt placeras fisteln på underarmen. Ingreppet görs i lokalbedövning i första hand, supra/infraklavikulär plexus i andra hand, generell anestesi i tredje hand

14.2 Cirkulation

Blodprovstagning, blodtrycksmätning eller inläggning av perifer venkateter får inte ske i den arm där fisteln finns. Det kan påverka accessen och proppar kan bildas.

En ”värmemuff” är placerad på den opererade armen för att öka genomblödningen i AV-fisteln.

Observera att lågt blodtryck ökar risken för att AV-fisteln klottar igen.

Lyssna efter ”svirr” i fisteln med stetoskop direkt när patienten kommer till uppvakningsavdelningen och därefter 1 gång per timme.

Kontrollera distalstatus i den opererade handen med avseende på känsel, färg och temperatur.

Vid tveksamt flöde- kontakta kärlkirurg.

14.3 Nutrition

Eventuell vätskerestriktion kan förekomma.

14.4 Mobilisering

Armen ska vara placerad i lätt högläge, med en kudde under.

Giltig fr.o.m: 2020-02-25
Giltig t.o.m: 2024-12-15
Identifierare: 151851
AV-fistel inläggning



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.