



Fistulografie

Dialysefistel

Fistulografie

Dialysefistel

- 3 **Wat is een fistel?**
- 4 **Wat is een fistulografie?**
- 4 **Opname**
 - 4 Voorbereiding thuis
 - 4 Voorbereiding op de afdeling
- 5 **Verloop van het onderzoek**
 - 5 In het hart- en vaatcentrum
 - 6 Op de dialyseafdeling
- 6 **Na het onderzoek**
- 6 **Het resultaat**
- 6 **Mogelijke bijwerkingen**

AFSPRAAK OP: ____/____/____

CONSULTATIE OP: ____/____/____

AARD ONDERZOEK: _____

NUCHTER VANAF: _____

AANMELDEN OP:

Straat 60, opnamedienst: ____ uur

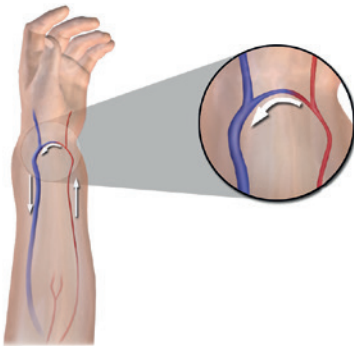
Wat brengt u mee?

- Uw identiteitskaart.
- De documenten die u van uw arts kreeg tijdens uw laatste consult.
- Verslag/beelden van onderzoeken niet in AZ Sint-Lucas uitgevoerd.
- De medicatiezak met daarin uw medicatielijst en uw huidige medicatie in de originele verpakking.

Wat is een fistel

Een AV-fistel is een chirurgische verbinding tussen een slagader (arterie) en een ader (vene) ter hoogte van de pols, onderarm of elleboog.

De verbinding verhoogt de druk in de afvoerende ader, waardoor er een verwijding van de ader ontstaat. De diameter neemt toe en de wand wordt steviger als gevolg van het stijgende debiet. Daardoor ontstaat een 'thrill' (trilling/vibratie). Die is nodig om een goede aanprikplaats te verkrijgen met voldoende debiet om een goede dialyse uit te voeren.



Een minder doorgankelijke of verstopte AV-fistel herkent u aan het verminderen of wegvallen van het typisch trillend gevoel en ruisend geluid. De fistel voelt soms hard aan en kan pijnlijk zijn. Het debiet bij dialyse daalt waardoor een effectieve dialyse langer duurt of niet meer mogelijk is.

In het niercentrum kunnen we met een echotoestel naar de bloedvaten van de arm kijken. Zo kunnen we de oorzaak van onderliggende problemen, zoals bijvoorbeeld een stenose (vernauwing) of trombose (klonter), opsporen. Om de fistel te beoordelen maken we vervolgens een fistulografie. In geval van een vernauwing en/of trombose blazen we een ballonnetje op in de fistel.

Deze verwijding (of dilatatie) wordt uitgevoerd op de dienst interventionele radiologie door een interventieradioloog.

Wat is een fistulografie?

Een fistulografie is een röntgenonderzoek waarbij de bloedvaten van de arm zichtbaar worden gemaakt via een katheter en het toedienen van contrastvloeistof. Het onderzoek duurt ongeveer één uur. Voor een fistulografie plannen we meestal een dagopname.

Opname

Vorbereiding thuis

We verwachten u de dag van het onderzoek 's ochtends nuchter in het ziekenhuis. Als de fistulografie plaatsvindt op uw normale dialyседag, gebeurt de dialyse aansluitend aan het onderzoek. Als de fistulografie op een andere dag plaatsvindt, brengen we u na het onderzoek naar een kamer, waar u enkele uren in bed blijft tot u wordt afgehaald om naar huis te gaan. In enkele gevallen beslist de arts dat u ter controle een nacht moet blijven. U kunt dan de volgende ochtend naar huis.

U moet nuchter blijven vanaf middernacht (niets meer eten of drinken). 's Morgens mag u wel uw huidige medicatie innemen zoals gewoonlijk met een slok-

je water. Neemt u bloedverdunders, meld het dan aan uw arts. In sommige gevallen moet u een aantal dagen stoppen met het innemen van de bloedverdunders of wordt de dosis aangepast.

Vorbereiding op de afdeling

Meld u in het ziekenhuis aan in straat 60 (opnamebalie) op het afgesproken uur. U wordt opgenomen op het dagziekenhuis of de dialyseafdeling.

Op de afdeling helpt de verpleegkundige u bij de voorbereiding van het onderzoek. De verpleegkundige neemt graag de tijd om uw vragen te beantwoorden.

Om te vermijden dat de gekleurde ont-smettingsstof uw nachtjapon of pyjama bevuilt, krijgt u een operatiehemd van het ziekenhuis. Daarna voeren we een bloed-onderzoek uit als dat nog niet gebeurd is. De verpleegkundige controleert ook uw temperatuur, polsslag, bloeddruk, lengte en gewicht.

Laat uw kunstgebit, ringen, andere juwe-len en bril achter in de daarvoor voorziene locker voor u in uw bed naar het hart- en vaatcentrum vertrekt.

Verloop van het onderzoek

In het hart- en vaatcentrum

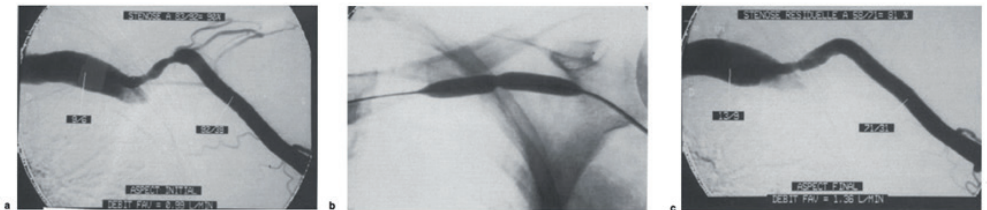
In de zaal mag u op de onderzoekstafel plaatsnemen. We ontsmetten uw arm en de verpleegkundige bedekt u volledig met steriele doeken. De prikplaats (en de omgeving rondom) worden plaatselijk verdoofd. Dat kan licht prikkend aanvoelen maar is niet pijnlijk.

We prikken de fistel aan onder echobegeleiding waarna de interventionele radiooloog via die toegangsweg een toegangspoort (sheath) opschuift. Om duidelijke opnames te kunnen maken spuit de arts een kleurstof (contrastvloeistof) in via de sheath. U ervaart hierbij een warmtegevoel maar dat verdwijnt snel.

Om goede beelden te kunnen maken vraagt de arts u om niet te bewegen. Dat wordt enkele keren herhaald.

Als het bloedvat vernauwd is, blazen we een ballon op ter hoogte van het letsel. Zo maken we het bloedvat terug wijder om de dialyse te verbeteren of om langdurig nabloeden te verminderen.

In zeldzame gevallen kan een contrastreactie optreden. Daarvoor nemen we de nodige voorzorgsmaatregelen.



Op de dialyseafdeling

Als u na het onderzoek naar de dialyse gaat blijft de toegangspoort (sheath) zitten, kunnen we langs die weg de dialyse uitvoeren en moet de fistel enkel nog eenmaal bij aangeprikt worden. Als u die dag geen dialyse moet ondergaan, verwijderen we de toegangspoort (sheath) en wordt de aanprikplaats afgeduwd net zoals op de dialyse.

Na het onderzoek

De arts bespreekt het resultaat van het onderzoek met u. Hij geeft u meer uitleg en licht indien nodig de gepaste behandeling toe. Stel hem gerust alle vragen waar u een antwoord op wilt.

U wordt met uw bed terug naar de kamer gebracht. De verpleegkundige op de afdeling kijkt regelmatig uw polsslag en bloeddruk na. Zij controleert ook de prikplaats op een eventuele nabloeding. Na het onderzoek mag u terug eten en drinken.

Het resultaat

De RX-foto's worden verwerkt en geïnterpreteerd door de arts-radioloog. We maken een definitief verslag van het onderzoek. Dat bezorgen we zo snel mogelijk aan uw nefroloog.

Mogelijke bijwerkingen

Bij een onderzoek met jodiumcontrastmiddel kunt u tijdelijk last hebben van:

- Niezen
- Papels (kleine rode puistjes)
- Jeuk
- Benauwdheid
- Zwelling van de keel, ogen en lippen

Bij deze symptomen moet u ons onmiddellijk verwittigen.

De dienst hart- en vaatcentrum wenst u een spoedig herstel toe.



Contact

Hart- en vaatcentrum

Interventionele radiologie

dr. Hendrik Fransen

dr. Frans Van Den Bergh

T 09 224 66 84

artikel 22.116 | Laatste update: januari 2021

Deze brochure werd ontwikkeld voor het gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt worden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opgemaakt, de inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Indien er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.