

# Kanylácia novej A-V fistuly. Štandardný postup - áno či nie ?

Jana Híčiková

Nefro-Dialyzačné centrum, Martin,  
SR

# Štandardný postup

- Písomný návod, jednoznačne popisujúci vykonávanie opakujúcich sa úkonov smerujúcich k zabezpečeniu požadovanej kvality
- Na základe klinickej štúdie, overenie v klinickej praxi

# Štandardný postup – cievny prístup

- 2000 – americká spoločnosť nefrológov – KDOQI – klinické postupy pre cievne prístupy

Obsahujú usmernenia:

- Príprava pred konštrukciou
- Spôsob konštrukcie
- Prevencia a riešenie komplikácií
- 9. zásada „Zrenie“ novej fistuly

**Neobsahujú bližšie usmernenia kanylácie**

# Štandardné postupy

- Európska spoločnosť – EBPG – odborné usmernenie – čas konštrukcie
  - spôsob konštrukcie
  - čas zrenia
  - komplikácie
  - riešenie infekcií

*[www.kdigo.org/guidelinescompare/ebpg.html](http://www.kdigo.org/guidelinescompare/ebpg.html)*

# EBPG - 2006

- 3. – Cievne prístupy

3.1. – **kanylačná zručnosť** – potreba oboznámiť sa s technikou konštrukcie – dostupný protokol – minimalizuje chyby pri kanylácii

3.2 – **spôsob kanylácie** – prvá voľba -

## **Buttonhole**

[www.kdigo.org/guidelinescompare/ebpg.html](http://www.kdigo.org/guidelinescompare/ebpg.html)

# Ošetrovateľské štandardy

- 2006 – MZ SR – 7 členná pracovná skupina  
št. 113 – kanylácia cievnej protézy  
št. 114 – starostlivosť o A-V fistulu – pred , po  
konštrukcii, medzidialyzačnom období  
št. 120 - CVK
- lokálne štandardy – postupy zamerané na  
prevenciu komplikácií.

# A-V fistula u hemodialyzovaných pacientov

- Konštrukcia – možné komplikácie
  - vek
  - cievne pomery
  - neskorá konštrukcia
  - nespolupráca pacienta
- Potreba rýchleho zaradenia
- Nedodržanie času „Zrenia“

# Kanylácia novej A-V fistuly – štandardný postup áno – nie?

- Nie....

Individuálny prístup

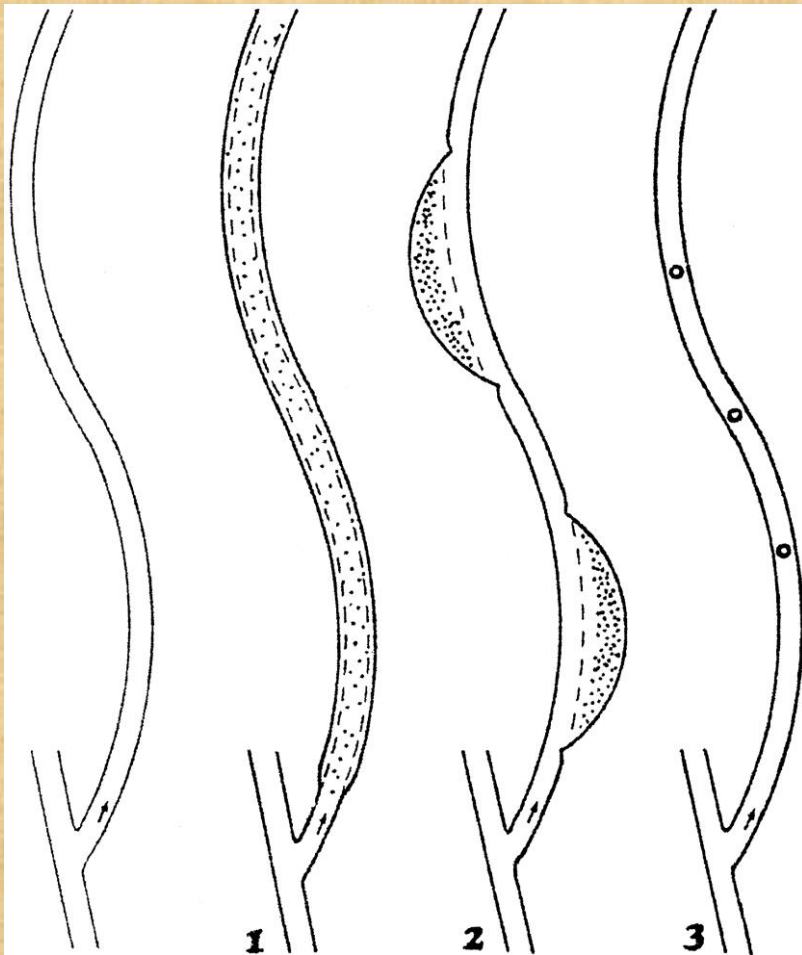
- Ale .... Vhodné usmernenia



smerujúce k zachovaniu A-V fistuly



# Spôsob kanylácie



1. Rebríkový spôsob

2. Kanylácia v určenej oblasti

3. Buttonhole

# Usmernenia k 1.Kanylácie A-V fistuly

- Výber sestier / 1-2/ - 1. kanylácia
- Poznať priebeh konštrukcie- komplikácie
- Sonografické vyšetrenie pred kanyláciou – určenie miesta vpichu – podľa potreby, hlavne u ťažko hmatných vén,
- Výber metódy podľa kvality A-V fistuly

# Usmernenia 1. kanylácie

- SNG – prechodne
- Kompresia vpichov - 10-15 min, robí personál
- Edukácia pacienta a rodinných príslušníkov o ošetrovaní CP v medzidialyzačnom období
- Dôsledná dokumentácia o výskyte komplikácii

# 1.Kanylácia



Po 2 rokoch

# Kanylácia – A-V fistula – 6 mesiacov



# Záver

Dodržiavanie usmernenia



kvalita dialyzačnej liečby

kvalita života pacienta

Ďakujem za pozornosť



II.sympóziu CP, Praha, 2012