



### EDUCAZIONE TERAPEUTICA INFERMIERISTICA NEL PAZIENTE CON FISTOLA ARTERO- VENOSA: SVILUPPO DI UN OPUSCOLO INFORMATIVO

Roberta Secondini <sup>1,2</sup>, Gaetano Ferrara <sup>1,2</sup>, Immacolata De Stasio <sup>1</sup>

<sup>1</sup> UOC Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Carpi, Azienda USL di Modena (AUSL Modena), Modena, Italia;

<sup>2</sup> Società Infermieri di Area Nefrologica (SIAN), Olbia (SS), Italia.

#### INTRODUZIONE

La Fistola Artero-Venosa (FAV) è l'accesso vascolare di prima scelta nei pazienti con malattia renale cronica candidati a emodialisi, per la sua maggiore sicurezza e durata. Una conoscenza inadeguata sulla gestione dell'accesso vascolare e sui segnali di allarme può favorire complicanze e perdita della fistola artero-venosa. L'educazione terapeutica infermieristica svolge un ruolo centrale nel promuovere autocura ed empowerment del paziente, migliorando le conoscenze e le pratiche di self-care e supportando l'efficacia di interventi educativi strutturati. L'obiettivo di questo lavoro è descrivere la progettazione di un opuscolo informativo strutturato per pazienti sottoposti a confezionamento di FAV, finalizzato a migliorare la comprensione dell'intervento, l'autogestione domiciliare e il riconoscimento precoce delle complicanze.

#### CONCLUSIONI

L'opuscolo informativo rappresenta uno strumento di educazione terapeutica infermieristica potenzialmente utile per migliorare la sicurezza del paziente con FAV e la continuità assistenziale. Futuri studi valuteranno il suo impatto sugli esiti clinici e sul livello di conoscenza dei pazienti.

#### Cosa non fare sul braccio della FAV

- ✗ misurare la pressione
- ✗ fare prelievi, iniezioni o flebo
- ✗ indossare bracciali, orologi, elastici stretti o indumenti a manica stretta
- ✗ applicare bende o medicazioni compressive
- ✗ dormire appoggiando il peso del corpo sul braccio
- ✗ sollevare pesi o fare sforzi

### LA FISTOLA ARTERO-VENOSA (FAV)

#### Guida pratica per il paziente

#### A cosa serve la FAV

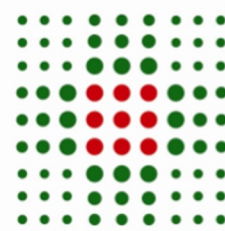
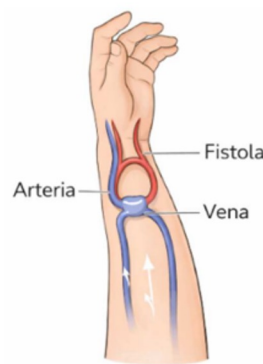
La **fistola artero-venosa (FAV)** è un collegamento creato chirurgicamente tra un'arteria e una vena del braccio. Serve per permettere la dialisi, garantendo un flusso di sangue adeguato e sicuro. È l'accesso vascolare più **sicuro e duraturo per la dialisi**.

#### Cosa aspettarsi dall'intervento

L'intervento per creare la fistola viene eseguito in **anestesia locale** e dura in media 1-2 ore. Nella maggior parte dei casi il **paziente viene dimesso in giornata**. È normale avvertire lieve dolore, presenza di lividi o gonfiore nei primi giorni. Dovrai **aspettare circa 4-8 settimane** prima di poter usare la fistola.

#### Dopo l'intervento

Sul braccio potresti sentire una vibrazione chiamata *thrill*: è un buon segno, indica che la fistola funziona. Controlla ogni giorno che la vibrazione sia presente appoggiando delicatamente le dita sul braccio in corrispondenza della fistola.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

#### Cosa fare in caso di problemi alla fistola

Se noti uno di questi **segnali**

- la vibrazione (thrill) della fistola scompare o diminuisce
- il braccio diventa molto gonfio o doloroso
- febbre, arrossamento o secrezioni dalla fistola
- la mano diventa fredda, pallida o violacea
- dolore improvviso o peggioramento rapido dei sintomi
- sanguinamento dalla fistola o dalla ferita chirurgica che non smette con una lieve compressione

**Controlla ogni giorno la tua fistola  
e segnala subito qualsiasi cambiamento.  
Un intervento tempestivo può salvare la fistola  
e prevenire complicanze!!!**

#### METODOLOGIA

È stato sviluppato un opuscolo informativo con approccio educativo centrato sul paziente, elaborato da un team infermieristico di nefrologia sulla base delle evidenze e della buona pratica clinica. Il materiale utilizza un linguaggio semplice, messaggi chiave e checklist comportamentali, con indicazioni sul periodo pre- e post-operatorio e sui segnali di allarme. L'opuscolo è stato integrato da un breve video informativo per facilitare la comprensione dei contenuti.

#### RISULTATI

È stato sviluppato un opuscolo informativo strutturato per pazienti candidati al confezionamento di FAV, organizzato in sezioni dedicate alla funzione della FAV, al percorso chirurgico, alla protezione dell'arto, all'autocontrollo quotidiano (thrill) e ai principali segnali di allarme. Il materiale utilizza un linguaggio semplice, messaggi chiave e checklist comportamentali. Si prevede che l'opuscolo favorisca la comprensione del percorso assistenziale, l'autocura e il riconoscimento precoce delle complicanze.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Lok CE, Huber TS, Lee T, Shenoy S, Yevzlin AS, Abreo K, et al.; National Kidney Foundation. KDOQI Clinical Practice Guideline for Vascular Access: 2019 Update. *Am J Kidney Dis.* 2020;75(4 Suppl 2):S1-S164. doi:10.1053/j.ajkd.2019.12.001.
2. Mohammedameen AT, Mohammed H, Ali SS. Knowledge and self-care practice of arteriovenous fistula among hemodialysis patients. *Mosul J Nurs.* 2024;12(2). doi:10.33899/mjn.2024.184027.
3. Pessoa NRC, Sales JKD, Sousa CN, Lopes MVO, Frazão CMFQ, Ramos VP. Educational video for self-care with arteriovenous fistula in renal patients: randomized clinical trial. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2024;32:e4185. doi:10.1590/1518-8345.6949.4185.