

## Abstrakt-Föreläsning

### Dags för nya guidelines vad det gäller punktion i en nyopererad nativ av-fistel?

#### Bakgrund

Att sticka i en ny av-fistel de första gångerna medför en rad risker för patienten, bla perforation, smärta, ångest, dålig eller utebliven behandling. I värsta fall kan patienten tvingas få en CDK.

#### Syfte

Hur ser verkligheten ut? Är rådande omhändertagande och guidelines det bästa vi har att erbjuda?

#### Metod

En liten retrospektiv studie genomfördes där de tre första punktionerna utvärderades. Den rådande rekommendationen med vass metallnål jämfördes med att sticka med en ”mjuk” nål, en venflonliknande nål där punktionen är vass men med en plastslang som förs in i kärlet.

#### Resultat

En traditionell vass metallnål gav vid 44 dialyser (2 nålar) ett hematom vid 42 % av tillfällena, och endast 23 % var helt problemfria. Med en ”mjuk” nål gav 12 dialyser (2 nålar) inget hematom och 92 % av punktionerna var problemfria.

#### Sammanfattning

Denna studie visar en klar fördel att använda mjuk nål vid punktion i nya av-fistlar. Även nya studier har tillkommit som tyder på färre komplikationer vid punktion med mjuk nål. Vilken nål hade du valt om du var patient? Räcker detta för att skriva om guidelines?

/Olof Hagman