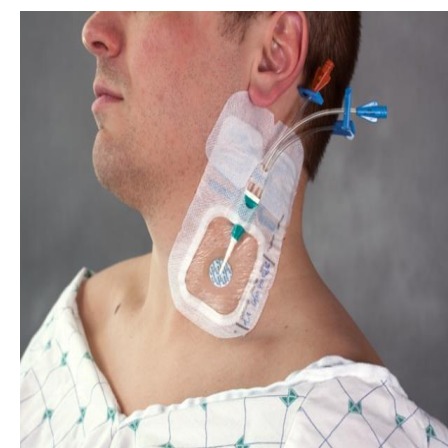


مراقبت از کاتتر همودیالیز

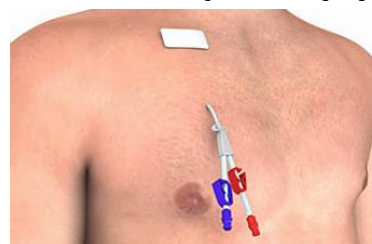
کاتتر: به لوله باریکی که برای دسترسی به رگهای بزرگ در دیالیز استفاده می شوند کاتتر می گویند

کاتترها برای دیالیز ممکن است از نوع موقت یا دائم باشد که مراقبت از آنها تفاوت جزئی دارد

کاتتر موقت معمولاً در ناحیه گردن گذاشته میشود و جنس آن سفت و غیر قابل انعطاف است. برای استفاده حدود دو هفته است. نباید آب به محل ورود آن به بدن برسد.



کاتتر دائم معمولاً روی سینه قرار میگیرد. تا هنگامی که عفونت نکرده یا دچار لخته نشود قابل استفاده است. حمام گرفتن و دوش گرفتن با آن منعی ندارد ولی بعد حمام حتماً با سشوآر سرد خشک شود



از کاتتر خود چگونه مراقبت کنیم:

۱. تا دو هفته پانسمان کاتتر را حداقل ۳ بار در هفته در یک مرکز درمانی مجهز به روش استریل تعویض نمایید. و پس از آن نیاز به پانسمان ندارد
۲. سر کاتتر و لوله ها هرگز نباید در معرض هوای آزاد باشد.
۳. سرپوشهای کاتتر همیشه باید بسته باشد و فقط توسط پزشک یا پرستار باز شود.
۵. از وارد آمدن ضربه و یا ایجاد کشش به کاتتر پرهیزید.
۶. از کاتتر جهت گرفتن نمونه خون و تزریق دارو و زدن سرم به هیچ عنوان استفاده نکنید.
۷. در صورت جابجا شدن کاتتر، آن را به جلو یا عقب حرکت ندهید.
۸. کلمپ های کاتتر غیر از زمان دیالیز باز و بسته نشود (فقط توسط پزشک یا پرستار)
۹. از هرگونه خم شدن لوله های کاتتر جلوگیری کنید

۱۰. قسمت خارجی کاتتر هرگز نباید در آب حمام غوطه ور شود.

۱۲

۱۳. زمان استحمام باید تا حد امکان کوتاه باشد

۱۴. برای استحمام بهتر است به صورت ترتیبی هر ناحیه را شستشو دهید تا آب کمتری به سمت کاتترسرازیر شود.

۱۵. محل کاتتر کاملاً تمیز و خشک نگهداری شود.

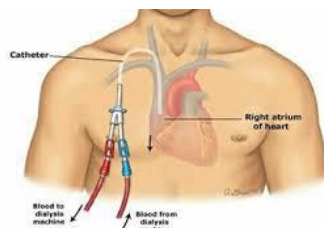
۱۶. در صورت خونریزی از محل کاتتر، فوراً به پزشک معالج اطلاع رسانی شود.

۱۷. در صورت تب و لرز و قرمزی پوست اطراف کاتتر، سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

۱۸. اگر دیالیز شما به هر علتی قطع شد، ولی کاتتر را به صلاح دید پزشک خود نگاه داشته اید، حتماً در یک مرکز درمانی هفته ای یکبار لوله های کاتتر را هپارینه کنید تا از لخته شدن کاتتر و انسداد لاین ها جلوگیری شود.

۱۹. اگر بخیه کاتتر باز یا کنده شد، در صورتی که کاتتر شما نوع موقت است، باید مجدد بخیه شود ولی در صورتی که کاتتر نوع دائمی باشد، نیازی به بخیه مجدد نیست.

۲۰. کاتتر نوع موقت جز با نظر پزشک نباید بیش از دو هفته استفاده شود و جهت تعبیه کاتتر دائم یا فیستول اقدام گردد





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

بیمارستان دکتر علی شریعتی



واحد ارتقا سلامت بیمارستان شریعتی کرج
نرسیده به ماهدشت

مراقبت از کاتتر و فیستول در بیماران دیالیزی



۹. روزانه و مرتب کارکرد فیستول را کنترل کنید . برای اینکار با لمس فیستول ، لرزشی در زیر دست خود احساس می کنید. کم شدن یا قطع لرزش به منزله ایجاد مشکل در فیستول است که باید حتما به جراح مراجعه نمایید

۱۰. تا حد امکان از افت فشار خون یا ضربه خوردن ناحیه فیستول اجتناب شود.

۱۱. ممکن است فیستول دچار آنوریسم شود. یعنی در یک ناحیه به شدت برجسته و پر خون می گردد. که خطر پارگی و خونریزی دارد و حتما باید آن را به جراح نشان داد. مخصوصا اگر پوست روی آن نازک باشد.

۱۳. با ورزش (باز و بسته کردن مشت) عملکرد فیستول را تقویت کنید.

۱۴. در صورت بروز علایم عفونت (قرمزی ، تورم و ترشحات) در محل فیستول فوراً به پزشک مراجعه کنید.

۱۵. بعد از ایجاد فیستول حدود یک تا سه ماه زمان لازم است تا آماده استفاده گردد. استفاده از فیستول در مرحله اول بعد از معاینه و با اجازه جراح عروق باشد.

۱۶. در صورتی که هنگام دیالیز دستگاه آژیر میکشد و یا با سرعت مناسب دیالیز ممکن نیست ، جهت اصلاح مشکل به جراح عروق مراجعه نمایید

تهیه شده : مرداد ۱۴۰۴

گروه هدف: کلیه مراجعین

برای کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۲۶۳۷۳۰۵۰۱ تماس بگیرید

منبع: برونر و سودارث

مراقبت های پس از فیستول گذاری به قرار زیر است:

۱. تا چند ساعت بعد از دیالیز برای پرهیز از ایجاد عفونت حمام نکنید.

۲. محل سوزن ها را از نظر خونریزی و قرمزی پوست کنترل کنید.

۳. از خوابیدن و چرخیدن روی اندام فیستول دار، پوشیدن لباس تنگ یا داشتن دستبند و ساعت در آن دست پرهیز کنید.

۴. پرهیز از حمل یا بلند نمودن اجسام سنگین با دست فیستول دار (حداکثر ۲ کیلو گرم)

۵. بعد از اتمام دیالیز و پس از خروج سوزن ها روی محل با دست به مدت ۲۰-۱۵ دقیقه فشار آورید تا احتمال خونریزی کاهش یابد. فشار در حدی باشد که خونریزی رخ ندهد ولی کار فیستول نیز مختل نشود (لرزش آن احساس شود).

۶. برای نرم شدن پوست ناحیه سوزن ها میتوان از پماد ویتامین A+D استفاده کرد.

۷. خون گرفتن یا رگ گرفتن از دست فیستول دار ممنوع است.

۸. از دست فیستول دار فشار خون گرفتن ممنوع است

