

مراجعه کننده عزیز

در این پمفلت سعی شده است آموزش های لازم در رابطه با فیستول و رگ مصنوعی به شما داده شود، امید که با رعایت این نکات سلامتی خود را حفظ و بهبود بخشید.

دسترسی های عروقی جهت همودیالیز (فیستول و رگ مصنوعی)

هنگامی که کلیه ها نارسا هستند انجام عمل دیالیز به طور مرتب ضروری است دیالیز به دو صورت دیالیز صفاقی (از طریق شکم) و دیالیز خونی یا همودیالیز انجام می شود. شما برای همودیالیز نیاز به رگ مناسب دارید. بهترین روش برای دسترسی به عروق خونی ایجاد فیستول بین شریان و ورید یا شنت (AVF) می باشد در این عمل یک شریان مناسب را به یک ورید مناسب پیوند می دهند. فشار خون شریانی باعث گشاد شدن ورید می شود و یک جریان خون پر فشار را در سطح عضو ایجاد می کند. این محل معمولاً پس از دوماه (گاهی کمی زودتر) برای انجام همودیالیز آماده می شود در این مدت در صورت نیاز بایستی از کاتتر موقت جهت دیالیز استفاده کرد.

مراقبت قبل از عمل

* به رگهای دستی که برای عمل (گذاشتن فیستول، رگ مصنوعی) انتخاب شده است به هیچ وجه نباید سوزن

زده شود (چه برای خونگیری چه برای تزریقات)

* داروهای قبلی باید طبق دستور پزشک ادامه یابد.
* شب قبل از عمل داروهای پایین آورنده فشار خون را نباید مصرف نمود.
* بهتر است دیالیز روز قبل از عمل انجام شود.
* روز قبل از عمل حمام کنید.
* موهای محل عمل که علامتگذاری شده تراشیده شود.
مطابق شوارتز شیو باید روی تخت اتاق عمل با clipper برقی انجام شود.

مراقبت بعد از عمل

* ساعات اول بعد از عمل در حفظ فیستول بسیار مهم است در این مدت بهتر است با باز و بسته کردن انگشتان دست عمل شده یا ورزش دادن با کمک خمیر بازی به حفظ عملکرد فیستول کمک کنید.
* انجام هر گونه فعالیت با دست عمل شده در حد تحمل مشکلی ندارد حرکت ندادن دست و عدم فعالیت موجب درد و تورم می شود. بالاتر قرار دادن دست هنگام خواب با گذاشتن بالش زیر آن از تورم دست جلوگیری می کند.

* نباید هیچ وقت از عضو عمل شده فشارخون گرفته شود
* انجام تزریقات و خون گیری از عضو عمل شده ممنوع است.

* پس از عمل هر ۴ ساعت فیستول را با گوشی پزشکی سمع می کنیم تا صدای عبور خون را بشنویم، یا با لمس کردن لرزش آن را احساس می کنیم. در صورت عدم کارکرد فیستول پزشک خود را مطلع نمایید.
* سه روز بعد از عمل می توانید حمام کنید و نیاز به پانسمان مجدد ندارید.

* بخیه ها غیر قابل جذب هستند دو هفته بعد از عمل کشیده شود.
* به هیچ وجه روی دست عمل شده نخواهید.
* استفاده از دست دارای فیستول در فعالیت های معمولی محدودیتی ندارد.
* لباس با آستین تنگ نپوشید.

* از آویزان کردن بازوها از پشت صندلی و گرفتن عصای زیر بغل دست دارای فیستول اجتناب کنید.
* از گرما و سرمای بیش از حد اجتناب کنید.
* از ساعت و یا مچ بند در دست عمل شده استفاده نکنید.
* در صورتی که افت فشار خون و یا فشار خون پایین دارید حتما پزشک را مطلع کنید.

* علائمی مثل درد، قرمزی، تورم، ترشح، خونریزی، بی حسی و کاهش دما را باید به جراح خود اطلاع دهید.
* شش، دوش گرفتن و حمام کردن بعد از بهبود زخم مجاز می باشد.

* رژیم غذایی مطابق قبل کم نمک و پر پروتئین و مایعات محدود می باشد.



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

فیستول ورگ مصنوعی



تهیه کننده: فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزش سلامت

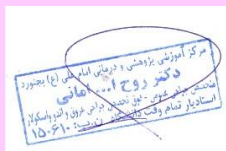
زیر نظر:

دکتر روح اله امانی

(فوق تخصص جراحی عروق و درمانهای اندوواسکولار،

عضو هیئت علمی دانشگاه)

تاریخ تولید: بهار ۱۴۰۵



رگ مصنوعی

رگ مصنوعی وسیله ای است که به دلیل عدم دسترسی به ورید مناسب در محل مورد نظر، استفاده می شود. مراقبتهای آن مشابه فیستول شریانی - وریدی است. رگ مصنوعی زودتر از فیستول شریانی وریدی معمولاً در عرض دوهفته برای انجام دیالیز آماده می شود.



بیمارستان امام علی (ع)

بجنورد، خیابان شهریار، مقابل دانشگاه آزاد

در صورت هر گونه سوال می توانید در ساعات اداری با شماره

تلفنهای زیر تماس بگیرید:

تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱۱۶۰۷

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس زیر

مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

*مراجعه بعد از عمل طبق کارت و خلاصه پرونده یاد آوری می شود (پی گیری معمولاً ۴۸ ساعت بعد ، یک هفته بعد ، یک ماه بعد و سپس سه ماه بعد از عمل است).

*در رابطه با رژیم غذایی و نوبت دیالیز با متخصص کلیه خود باید مشورت نمائید. قبل از شروع دیالیز از فیستول حتماً از جراح خود اجازه بگیرید .

*در صورت از کار افتادن فیستول هر چه سریعتر به پزشک جراح خود مراجعه نمائید .

*هر بار بعد از اتمام دیالیز با گاز الکل محل سوزن را به مدت ۵ دقیقه فشار داده و بعد محل را از نظر خونریزی کنترل کنید. اگر خونریزی قطع نشده بود ۵ دقیقه دیگر این عمل را تکرار کرده و از بستن دست خودداری کنید در صورت ادامه خونریزی به بیمارستان مراجعه کرده و یا با جراح مربوطه تماس بگیرید.

*روزانه فیستول و رگ مصنوعی را از نظر لرزش (تریل) بررسی نموده و در صورت کاهش و یا از بین رفتن لرزش هرچه سریع تر به پزشک مراجعه کنید.

*محل سوزن دیالیز باید در هر نوبت با نوبت قبلی جا به جا شود. سوزن زدن مکرر به یک نقطه باعث خراب شدن و از کار افتادن زودرس فیستول می شود.