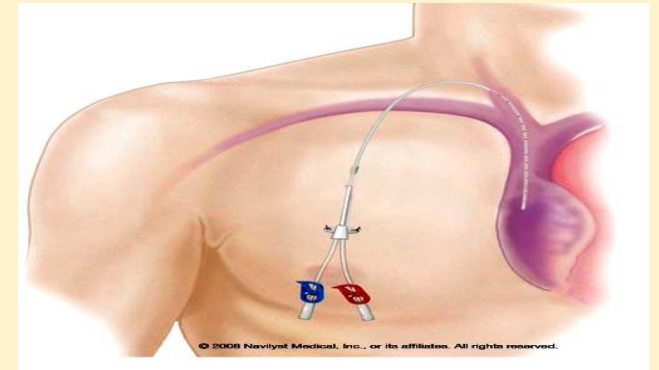


مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای ما

این مطالب به منظور آشنایی با کاتتر دیالیز و مراقبت های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.



کاتتراسیون چیست؟

دستیابی به عروق در بیماران دیالیز به صورت کوتاه مدت یا موقتی کاتتراسیون نام دارد .

کاتتر یکی از راه های دسترسی عروق در بیماران تحت دیالیز است. کاتتر به زبان ساده یک لوله ی باریک و دو شاخه است که سر این لوله داخل یک رگ بزرگ قرار داده شده و بوسیله بخیه در محل ثابت می گردد. بیشتر رگ های مورد استفاده شامل رگ های زیر است

۱- وریدهای گردن (ژگولار)

۲- سینه (ساب کلاوین)

۳- کشاله ران (فمورال)

کاتتر از طریق بی حسی موضعی توسط پزشک در محل مورد نظر تعبیه می شود.

انواع کاتتر:

***کاتتر موقت:** تا زمانی که یک روش دائمی مثل فیستول

گرفت یا کاتتر دیالیز صفاقی جهت بیمار تعبیه و آماده استفاده گردد، کاتتر موقت در محل باقی می ماند یا هنگامی که بسیار سریع نیاز به دیالیز باشد از کاتتر موقت استفاده می شود.

کاتتر موقت تا 6 هفته قابل استفاده است اما معمولاً عمر مفید کاتتر های ژگولار داخلی به مدت 2 تا 3 هفته است.

***کاتتر دائم:** در بعضی بیماران که نمی شود برای آنان فیستول یا گرفت تعبیه شود و نیاز به کاتتر به مدت طولانی دارند، از کاتتر دائم استفاده می شود .

معمولاً کاتترهای دائم در صورت مراقبت صحیح یک الی دو سال کار می کند و از جنس سیلیکون، سیلاتیک و ... است . این کاتترها در دسترسی عروق دائمی استفاده می شوند و معمولاً در ورید ناحیه بازوی ترقوه یا ناحیه گردن قرار داده می شوند.

مهمترین مشخصه کاتترهای دیالیز حاد، راحتی نصب و قابلیت استفاده برای موارد دیالیز فوری است. همچنین مانع از سوزن خوردن جهت انجای دیالیز می شود.

معایب کاتتر:

۱- دیالیز از طریق کاتتر مانند فیستول موثر نیست.

۲- احتمال عفونت و افزایش مشکلات التهابی در آن روش بیشتر است.

نکات خود مراقبتی در ارتباط با نکه داری از

کاتتر دیالیز:

*محل خروج کاتتر هرگز نباید در آب قرار گیرد. دوش گرفتن بهتر است قبل از آمدن به بخش دیالیز انجام شود، چون بلافاصله پس از آن پانسمان تعویض خواهد شد.

لازم به ذکر است که در کاتترهای کاف دار محدودیت حمام کردن وجود ندارد و بهتر است حمام کردن قبل از دیالیز انجام شود.

* به تمیزی و بهداشت محل جایگذاری کاتتر دقت کنید و پانسمان محل کاتتر را تمیز نگه دارید.

* کاتتر را به هیچ وجه به جلو یا عقب حرکت ندهید و از خم کردن و خواباندن شاخه های کاتتر اجتناب کنید.

*از باز کردن در پوش ها و کلامپ های کاتتر جدا خودداری کنید.

*پس از هر بار دوش گرفتن از گاز استریل در هر دو طرف کاتتر استفاده کنید.

*از شنا کردن و قرار گرفتن طولانی مدت در آب بپرهیزید.

*محل ورود کاتتر باید توسط گاز پانسمان خشک و روزانه پانسمان تعویض شود.

*در کلیه مراحل کار با کاتترها لازم است که بیمار و پرستار هر دو ماسک داشته باشند و پوشیدن دستکش بعد از شستن دست ها توسط پرستار الزامی است.



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

مراقبت از کاتتر همودیالیز



تهیه کننده: فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزش سلامت

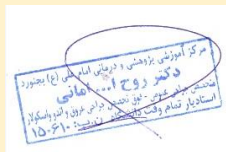
زیر نظر:

دکتر روح اله امانی

(فوق تخصص جراحی عروق و درمانهای اندوواسکولار،

عضو هیئت علمی دانشگاه)

تاریخ تولید: بهار ۱۴۰۵



در بیماران که کاندید پیوند کلیه هستند بهتر است به دلیل احتمال ترومبوز وریدهای عمقی از کاتتر رانی استفاده نشود. از ایجاد ضربه و یا کشش بخصوص در هنگام دیالیز خودداری کنید.



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

موهای اطراف کاتتر را کوتاه نگه داشته و بارعایت اصول بهداشت فردی از عفونت محل کاتتر جلوگیری کنید. در صورت مشاهده جابجایی و یا باز شدن بخیه ها بدون دستکاری آن به پزشک معالج مراجعه کنید. در صورت خروج اتفاقی کاتتر در منزل در اثر باز شدن بخیه ها بلافاصله محل را بوسیله گاز استریل فشار دهید و به بیمارستان مراجعه کنید.



در صورت بروز علائمی شامل: ترشح، قرمزی، درد، شکستگی لوله ها، تب، لرز، درد پشت و چرک از محل کاتتر به پزشک معالج جهت تجویز آنتی بیوتیک مناسب مراجعه کنید. در بیمارانی که کاتتر فمورال (رانی) دارند، رعایت بهداشت و استراحت در منزل انجام شود.

در صورت نیاز به همودیالیز بصورت دائم، اطلاعات لازم جهت گذاشتن فیستول شریانی - وریدی یا گرافت مصنوعی را از پزشک خود دریافت کنید.

جهت جلوگیری از بروز عفونت، باید مدت استفاده از کاتتر را به حداقل رسانده و با آماده کردن فیستول و شروع دیالیز از طریق فیستول شریانی - وریدی، کاتتر توسط پزشک معالج خارج شود. از کاتتر جهت گرفتن نمونه و تزریق استفاده نشود. هرگز در اطراف کاتتر از وسایل تیز مانند قیچی استفاده نکنید.