



مراقبت از فیستول و گرافت در بیماران دیالیزی

گروه هدف: بیماران دیالیزی



تهیه کنندگان : گروه آموزش به بیمار مرکز

با نظارت دکتر ام البنین تازیکی (فوق تخصص بیماری های کلیه و فشارخون)

بازبینی زمستان ۱۴۰۱

محافظت از فیستول یا گرافت

- اجازه ندهید کسی از دستی که فیستول یا گرافت دارد ، فشار خون شما را اندازه گیری کند . برای این کار از دست دیگر شما استفاده کند .
- اجازه ندهید کسی از دستی که فیستول یا گرافت دارد ، خونگیری کند .
- اگر ارتعاش یا صدای فیستول یا گرافت شما از بین رفت یا متفاوت به نظر می رسید ، پرسنل دیالیز را فوراً خبر کنید . این به این معنی است که فیستول یا گرافت خوب کار نمی کند .

منبع:

<http://www.kidney.org/patients/kidneyliving/index.cfm>

- در طی دیالیز به سمت محل فیستول یا گرافت سرفه یا عطسه نکنید .
- اگر بعد از خارج کردن سوزنها ، خودتان روی فیستول یا گرافت را نگه داشته اید یک دستکش تمیز بپوشید و از گاز تمیز استفاده کنید .
- برای توقف خونریزی ، بعد از خارج کردن سوزنها ، روی محل فیستول یا گرافت به آرامی فشار وارد کنید . فقط جایی را که سوزن قرار داشته فشار دهید . هرگز بالای محلی که سوزن قرار داشته فشار وارد نکنید .
- اگر محل فیستول یا گرافت ، زخمی ، متورم ، قرمز یا گرم شد به پرسنل دیالیز اطلاع دهید . این علائم می تواند نشانگر عفونت باشد .



تصویر گرافت شریانی - وریدی سالم که مدتی است برای دیالیز استفاده می شود

پیشگیری از عفونت :

- از تیم مراقبتی دیالیز خود بخواهید تا در مورد پیشگیری از عفونت و حفظ عملکرد مناسب فیستول یا گرافت به شما آموزش دهند .
- محل فیستول یا گرافت را روزانه با صابون آنتی باکتریال بشوئید . از تیم مراقبتی دیالیز خود بخواهید تا صابون خوبی به شما معرفی کنند .
- قبل از هر بار دیالیز محل فیستول یا گرافت را بشوئید . مرکز دیالیز دارای دستشویی و صابون آنتی باکتریال می باشد .
- فیستول یا گرافت را نخارنید تا خراشیده نشود . ناخنهای شما می تواند منبع عفونت باشد .
- پرستار یا تکنسین باید محل فیستول یا گرافت را قبل از وارد کردن سوزنها با محلول ضدعفونی کننده تمیز کند . بعد از ضدعفونی به محل فیستول یا گرافت خود دست نزنید .
- پرستار یا تکنسین دیالیز باید هنگام کار با فیستول یا گرافت شما ماسک جراحی بزنند و دستکش های تمیز بپوشند .

- در بیمارستان از پرستار بخواهید به شما نشان دهد که در منزل چگونه راه دسترسی عروقی خود را از نظر وجود ارتعاش کنترل کنید .
- از پزشک در مورد زمان شروع ورزش برای کمک به آماده شدن فیستول سؤال کنید .
- پزشک باید راه دسترسی عروق را بررسی کند تا از آماده شدن آن مطمئن شود .
- در صورت بروز موارد زیر با پزشک تماس بگیرید :
 - ❖ قرمزی ، درد ، تورم یا احساس گرمی در محل جراحی
 - ❖ احساس تنگی نفس
 - ❖ ایجاد علائم شبیه آنفلوانزا
 - ❖ درجه حرارت ۳۸ درجه یا بالاتر

اگر فیستول ، گرافت یا کاتتر خوب کار نکند چه می شود ؟

اگر راه دسترسی عروقی شما خوب کار نکند ، کفایت دیالیز شما کاهش می یابد . دیالیز کافی به دلایل زیر اهمیت دارد :

- ارتقاء سطح سلامتی
- کمک به زندگی طولانی تر
- بهبود کیفیت زندگی
- عدم نیاز به بستری شدن در بیمارستان

راه دسترسی عروق در همودیالیز چیست ؟

وقتی کلیه های شما نارسا می شوند ، همودیالیز مواد زائد و آب اضافی را از خون شما خارج می کند . قبل از اینکه همودیالیز انجام شود ، باید بین خون موجود در رگهای شما با دستگاه همودیالیز ارتباط برقرار شود . سه نوع مختلف راه دسترسی عروقی برای انجام همودیالیز وجود دارد که فیستول ، گرافت و کاتتر نامیده می شوند . در این نوشته ، به مراقبت از فیستول و گرافت می پردازیم و مراقبت از کاتتر را در نوشته ی دیگری می آوریم .

نکاتی در مورد مراقبت از راه دسترسی عروقی بعد از جراحی

- محل عمل را خشک نگه دارید ؛ تا زمان التیام آن می توانید دوش بگیرید ولی داخل وان ، استخر و ... نمی توانید بروید .
- از نظر خونریزی آن را مشاهده کنید .
- تمام داروهای تجویز شده را طبق دستور مصرف کنید .
- به اندازه کافی استراحت کنید .
- بازوی خود را مستقیم و بالاتر از سطح قلب نگهدارید تا زمانی که محل عمل التیام یابد .