



توصیه هایی در نگهداری از آنژیوکت

گروه هدف: بیمار و همراهان



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تأیید دکتر نکوقدم (استاد پار بیماری های داخلی)

بازبینی بهار ۱۴۰۳ - بازبینی مجدد سه سال بعد

نحوه مراقبت از آنژیوکت

- ✓ بهتر است آنژیوکت در دست غیر غالب تعبیه گردد،
- ✓ در صورت فیکس شدن آن در دست غالب، طی فعالیت های روزانه خود از آن مراقبت کنید تا از مسیر رگ خارج نشود و کارایی اش را از دست ندهد.
- ✓ در هنگام شست و شوی دست سعی کنید تا حد امکان محل تعبیه آنژیوکت خیس نشود،
- ✓ در صورت خیس شدن چسب های آن به پرستار اطلاع دهید تا آن ها را تعویض کند.

منبع:

1. گایدلاین جامع مراقبتهای پرستاری
2. کتاب برونر و سودارث ۲۰۲۲

در صورت بروز علائم زیر به سرعت به پرستار

بخش اطلاع دهید:

- تورم
- احساس سردی یا درد در ناحیه تزریق
- احساس کسالت و ناخوشی
- تب
- قرمزی و حساس بودن ناحیه تزریق
- علائم فوق ممکن است نشانه عفونت باشند.



زمان تعویض آنژیوکت و پانسمان آن

- ✓ به دلیل ریسک عفونت، توصیه می شود در صورت عدم وجود درد یا هرگونه سفتی و برآمدگی یا فلیبت در محل آنژیوکت، کاتتر هر ۷۲ ساعت در بالغین تعویض شود.
- ✓ پانسمان محل کاتتر ورید محیطی در صورت آلودگی واضح با ترشحات خونی یا سرم و کنده شدن چسب ها باید تعویض گردد.



موارد استفاده از آنژیوکت

- از این وسیله برای بیماران در هنگام:
 - ✓ بستری
 - ✓ قبل از جراحی یا در اتاق های اورژانس
 - ✓ و در بعضی موارد رادیوگرافی که از ماده حاجب استفاده می شود در وریدهای دست یا بازو بیمار قرار داده می شود.



آنژیوکت یا کاتتر عروق محیطی چیست

یک کاتتر کوچک و قابل انعطاف است که در داخل عروق محیطی بیمار جهت تزریق وریدی و مایع درمانی قرار داده می شود.

آنژیوکت به وسیله سوزنی که دارد وارد ورید بیمار می شود. زمانی که کاتتر در ورید بیمار قرار گرفت سوزن یا همان نیدل از آنژیوکت خارج می شود و کاتتر در رگ بیمار باقی می ماند سپس با استفاده از یک چسب ضد حساسیت روی پوست بیمار محکم می شود.

