



مراقبت از راه‌های دستیابی به عروق

مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار ۱۴۰۳

کد: PE/IN - KH-01-29

میتوانید در روزهای بعد از دیالیز، از کمپرس گرم در محل تزریق و عروق استفاده کنید. مراقب باشید روی فیستول کمپرس نگذارید.

بهتر است جهت جلوگیری از خونریزی تا چند ساعت پس از دیالیز حمام نروید.

با پرسنل در تغییر محل ناحیه تزریق سوزنها در هر جلسه دیالیز همکاری نمایید.

به این ترتیب عمر فیستول و رگهای خود را تضمین می‌نمایید.

در صورت نشت خون یا عفونت، حتماً به پزشک مربوطه مراجعه شود. هر روز محل فیستول را از نظر علائم تورم، قرمزی، عفونت و گرما کنترل نمایید.

هر روز عملکرد فیستول را با گذاردن آرام دست بر روی فیستول و کنترل جریان خون و ارتعاش آن زیر دستتان ببرسی نمایید و در صورت کاهش ارتعاش و یا احساس نبض در آن، بلافصله به پزشک خود اطلاع دهید.

موقع دراز کشیدن متوجه باشید که فشاری به ناحیه فیستول وارد نشود و روی دست فیستول دار نخوابید.

از انجام کارهای سنگین و بلند کردن اجسام سنگین (بالای ۲ کیلوگرم) با دست فیستول دار خودداری نمایید.

بهتر است ساعت و دستبند در دست فیستول دار نداشته باشید.

در روزهای اول پس از تعبیه فیستول شریانی-وریدی فشار خون سیستولیک خود را در حد ۱۴۰-۱۵۰ mmhg نگهدارید و از کاهش آن جلوگیری کنید تا جریان خون و فشار مناسبی به فیستول برسد در صورت احساس افت فشار خون، دراز کشیده و پاهای خود را بالاتر از سطح بدن قرار دهید.

علائمی مثل بی‌حسی، خارش، درد، عفونت و یا هر نوع برجستگی غیر طبیعی عروق و محل سوزنها را به پزشک یا پرستار دیالیز خود گزارش کنید.

قبل از هر دیالیز، دست فیستول دار را با آب و صابون بشوئید. بعد از دیالیز از فشار مناسب در محل خروج سوزنها برای بند آمدن خون استفاده نمایید.

فیستول چیست؟

فیستول از این روش برای دستیابی به عروق خونی جهت دیالیز خونی دراز مدت استفاده می شود. در این روش یک سرخرگ را به سیاهرگ وصل می کنند، چون سیاهرگ سطحی فشار کمتری دارد سرخرگ را به آن وصل می کنند.

سرخرگ فشار خون بیشتری دارد و خون از سرخرگ به سیاهرگ می رود و سیاهرگها اتساع می یابند دسترسی به آنها جهت همودیالیز آسان می گردد.

فیستول بهترین انتخاب برای همودیالیز است.

فیستول ارجح است:

زیرا طول عمر آن بیشتر است و مشکلاتی مثل لخته شدن و عفونت کمتر دارد.

فیستول بایستی چند ماه قبل از شروع دیالیز گذاشته شود. فیستول معمولاً ۴ تا ۶ هفته زمان لازم دارد تا آماده شود قبل از اینکه استفاده شود.

برای ایجاد فیستول جراحی کوچکی لازم است.

ممولاً در دست شما ورید را به شریان نزدیک آن وصل می کنند و با این کار یک رگ خونی بزرگ ایجاد می شود که جریان سریع دارد.

مج یا آرنج شما محل های مناسب برای فیستول هستند. فیستول معمولاً چند سال دوام دارد.

رگ مصنوعی دومین انتخاب برای دسترسی عروق است. با یک جراحی کوچک یک لوله مصنوعی بین ورید و شریان قرار می دهند. گرفت را معمولاً روی ساعد یا روی بازو قرار میدهند. ولی بعضی اوقات هم ممکن است آن را روی پا یا روی قفسه سینه قرار دهند.

گرفت را بایستی حداقل ۲ هفته قبل از استفاده کار گذاشت.

مراقبت از فیستول:

بعد از ایجاد فیستول شریانی-وریدی برای جلوگیری از تورم، تا چند روز عضو را بالا نگهدارید.

ممکن است به دنبال عمل، دست دچار تورم شود که معمولاً با انجام حرکات ورزشی و قرار دادن دست در سطح بالاتر از سطح بدن تورم کاهش می یابد.

از بلند کردن اجسام سنگین با اندام مربوطه و یا قرار دادن کیف سنگین بر دوش خودداری شود.

در اعمال فشار یا نفوذ اجسام تیز به داخل آن خودداری شود. به منظور جلوگیری از بروز لخته در فیستول توصیه می شود. از پوشیدن لباسهای تنگ در بالا و روی محل فیستول، خوابیدن روی دست دارای فیستول، بستن تورنیکت یا کاف فشار سنج در دست دارای فیستول اجتناب شود.

از دست دارای فیستول نباید فشار خون گرفت (زیرا سبب پارگی فیستول می شود).

نباید در دست فیستول دار تزریق انجام شود.

خون گیری از عضو دارای فیستول انجام نشود. از به کار بردن تیغ برای زدودن مو در عضو دارای فیستول اجتناب شود.

گاه فیستول دچار آنوریسم (برآمدگی رگ) می شود، یعنی در یک ناحیه به شدت بر جسته و پرخون می گردد.

دقت کنید که آنوریسم چون جدار نازکی دارد، در خطر پارگی و خونریزی شدید است پس حتماً آن را به جراح نشان دهید، به خصوص اگر پوست روی آن نازک شده باشد.

مراقب باشید که هیچگاه ضربه یا فشار محکمی بر روی آنوریسم وارد نشود.

