



آموزش به بیمار

همودیالیز



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد
واحد آموزش

خطرات دیالیز

- ایجاد حباب هوا در خون و جابجایی آن به سایر نقاط بدن (آمبولی هوا)
- خونریزی از محل گرفتگی عضلات
- عدم تعادل الکترولیت ها
- عفونت
- ضربان قلب نامنظم
- فشار خون پایین
- تهوع و استفراغ

برای پیشگیری از این عوارض با پزشک یا پرستار خود صحبت کنید.



منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

- در صورت مشاهده علائم عفونت (تورم ، خونریزی، ادم و ...) ، تب بالای ۳۸ درجه ، خونریزی از محل ، تورم ، سردی، بی حسی و ضعف محل، فوراً به کادر بهداشتی اطلاع دهید.

- کاتتر و پیوند بیشتر از فیستول در معرض عفونت هستند.

- لخته های خون ممکن است باعث انسداد جریان خون شوند. احتمال ایجاد لخته در پیوند و کاتتر بیشتر است.

مراقبت از پانسمان

- در صورت وجود فیستول یا پیوند: در صورتی که پانسمان به مدت دو روز متوالی خشک باشد می توانید پانسمان را برداشته و به طور معمول استحمام و شستشو را انجام دهید.

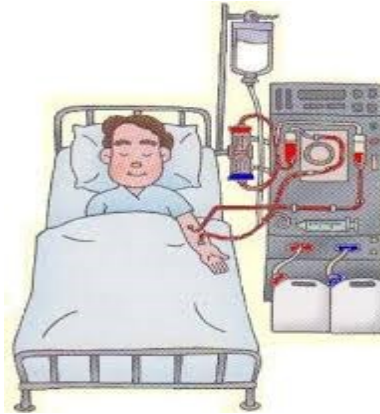
- در صورت وجود کاتتر ورید مرکزی : پانسمان باید در تمام اوقات خشک بماند، شما می توانید در هنگام شست و شو آن را با پلاستیک بپوشانید. از حمام و وان آب داغ و شنا خودداری کنید.

- در جهت جلوگیری از عفونت و لخته شدن خون و دیگر مشکلات عروقی دستان خود را قبل از تماس با محل بشویید. قبل از دیالیز اطراف محل دسترسی عروق را با صابون ضد باکتری و یا الکل تمیز کنید.

دیالیز خانگی

معمولا یکی از دو برنامه زیر انجام می شود:

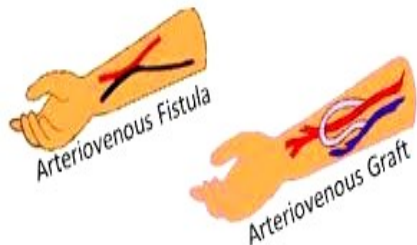
- ۱- کوتاه درمان (۲-۳ ساعت) حداقل ۵-۷ روز در هفته
- ۲- طولانی تر (درمان های شبانه) ۳-۶ شب در هفته در وضعیت خواب



مراقبت های فیستول

- از وارد کردن فشار مضاعف به فیستول محل اتصال اجتناب کنید زیرا در صورت ایجاد لخته احتمال انسداد و نیاز به تعویض فیستول وجود دارد.
- اجازه ندهید از این دست فشارخون گرفته شود.

- از لباس های تنگ، جواهرات و ساعت در اطراف محل دسترسی عروق و یا بر روی بازو استفاده نکنید.
- از ایجاد فشار بر بازوی درگیر، در هنگام خواب اجتناب کنید.
- شما می توانید بعد از عمل از دست خود استفاده کنید اما از برداشتن اجسام سنگین (بیش از ۴,۵ کیلوگرم) خودداری کنید.
- با وجود فیستول یا پیوند در صورت بروز مقدار کم قرمزی و تورم طی چند روز اول در محل دسترسی عروق با بالا نگه داشتن دست برطرف می شود.
- اجازه ندهید هیچ خونی از بازو کشیده شود.
- از کاربرد کرم و لوسیون در محل دسترسی عروق اجتناب کنید.
- بدانید احساس ضربان و نبض در محل اتصال نشان دهنده کارآمد بودن محل دسترسی عروق است و در صورت عدم وجود این احساس باید به مرکز خدمات بهداشتی تماس بگیرید.
- جلسات دیالیز را به موقع شرکت کنید.
- از محل اتصال فقط جهت دیالیز استفاده کنید.



بیمار عزیز این پمفلت آموزشی اطلاعات کافی را در مورد دیالیز، مراقبت های مورد نیاز، نحوه تغذیه و رژیم غذایی در اختیار شما قرار می دهد. لطفا محتوی را با دقت مطالعه کنید.

همودیالیز چیست؟

فرآیندی است که طی آن خون از بدن خارج و به سمت فیلتر مخصوص فرستاده می شود این فیلتر مواد مضرخون را حذف کرده و خون را به بدن برمیگرداند. همودیالیز در نارسایی های حاد و مزمن کلیه استفاده می شود و می تواند به سرعت موجب حذف داروها و سموم بدن شود.

دستیابی به عروق به سه طریق می تواند انجام شود:

فیستول: سرخرگی در ساعد به ورید دوخته می شود.

پیوند: یک سرخرگ و سیاهرگ در دست به یک لوله پلاستیکی U شکل در زیر پوست متصل می شود.

کاتتر ورید مرکزی: یک لوله پلاستیکی (کاتتر) است در زیر پوست از طریق یک ورید در گردن، قفسه سینه و یا کشاله ران به سمت ورید مرکزی و سپس قلب می رود.

بیماران معمولا در هفته، ۳ دوره درمانی هر بار به مدت ۳-۴ ساعت دارند.