

دسترسی عروقی:

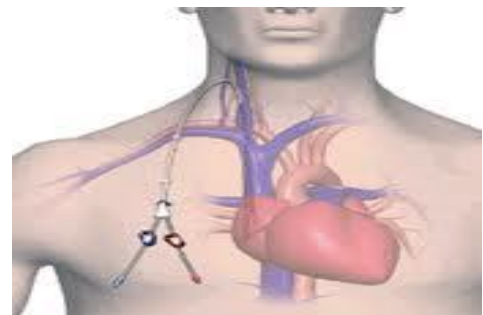
دسترسی عروقی در بیماران مبتلا به نارسایی کلیه می تواند به صورت موقت و یا دائمی ضرورت داشته باشد. دسترسی عروقی می تواند از ساعت ها (برای یک نوبت دیالیز) تا یک ماه متغیر باشد. برای انجام همودیالیز دسترسی به عروق بزرگی که بتواند جریان خون زیاد خارج از بدن را تامین کند لازم است که این دسترسی توسط پزشک و به روش های مختلف برقرار می شود. این راه ها به صورت دائمی و موقت برقرار می شود. دسترسی موقت عروقی از طریق ورود کاتتر از راه پوست به یکی از رگ های بزرگ صورت می گیرد:

- سیاهرگ داخل گردنی

- سیاهرگ رانی

- سیاهرگ زیر ترقوه ایی

کاتتر موقت در مدت زمان کوتاهتری قابل استفاده می باشند چون در معرض عفونت می باشند.



کاتتر دائمی که در یک سیاهرگ بزرگ تعبیه می شود مثل سیاهرگ داخل گردنی نوک کاتتر در داخل دهلیز راست قلب قرار می گیرد که قطر داخلی بزرگتری نسبت به کاتتر موقت دارند.

مراقبت های کاتتر ورید مرکزی:

- محل ورود کاتتر، از نظر علائمی از قبیل تورم خونریزی و ترشح کنترل می شود.

- از ورود ضربه و یا ایجاد کشش به خصوص در هنگام دیالیز خودداری نمایید.

- از کاتتر جهت گرفتن نمونه خون و تزریقات وریدی استفاده نشود.

- در جابجایی کاتتر، آنرا به هیچ وجه به جلو عقب حرکت ندهید.

- در هنگام باز کردن در پوششها توسط پرستاران حتما ماسک داشته باشید.



- نباید کاتترها بدون درپوش (لثولاک) در هوای باز قرار گیرند.
- کلامپ‌های کاتترها جهت جلوگیری از آمبولی هوا و خارج شدن خون نباید باز بمانند.
- از شنا کردن در استخر، رودخانه، دریا و وان خودداری شود.
- کاتتر را همیشه تمیز و خشک نگه دارید.
- اطراف کاتتر را با یک گاز خشک یا پارچه تمیز روزانه تمیز کنید.
- در صورت مشاهده علائم عفونت (قرمزی، درد، ترشح) به مرکز دیالیز اطلاع دهید.
- هرگز از اشیاء تیز و برنده مانند قیچی در اطراف کاتتر استفاده نکنید.
- ممکن است کاتتر وضعیتی باشد، به علت احتمال اختلال عملکرد کاتتر در زمان دیالیز جهت بهبود عملکرد کاتتر باید بیمار در وضعیت مناسب قرار گیرد.
- در روزهای اول که کاتتر گذاشته شده است تا 15 روز پانسمان استریل گذاشته می‌شود. در این دوران بهتر است از حمام کردن پرهیز شود. ولی دوش گرفتن بهتر است قبل از آمدن به بخش دیالیز انجام شود چون بلافاصله پس از آن پانسمان تعویض خواهد شد.
- از هرگونه خم شدن لوله‌های کاتتر جلوگیری شود.
- اگر دیالیز شما به هر علتی قطع شد، ولی کاتتر را به صلاحدید پزشک خود نگه داشته‌اید، حتما در یک مرکز درمانی یک بار در هفته لوله‌های کاتتر را هیپارینه کنید تا از لخته شدن کاتتر و انسداد لاین‌ها جلوگیری شود.

مشاور علمی: دکتر علیرضا مریخی (فوق تخصص نفرولوژی کودکان)

واحد آموزش به بیمار