

فیستول سرخرگی سیاهرگی:

بهترین روش دسترسی عروقی در همودیالیز مزمن فیستول می باشد که 5-7 سال و حتی گاهی تا 10 سال هم قابل استفاده خواهد بود و به دلیل آنکه جسم خارجی در عروق نداریم، ایمن ترین راه دسترسی عروقی می باشد. معمولاً 4-6 قبل از شروع همودیالیز می بایست اقدام به ایجاد فیستول کرد. امروزه 95٪ از بیماران تحت درمان همودیالیز فیستول سرخرگی-سیاهرگی دارند و میزان کارآیی این نوع دسترسی بعد از یک سال تقریباً 80٪ بوده است.



چگونگی ایجاد فیستول:

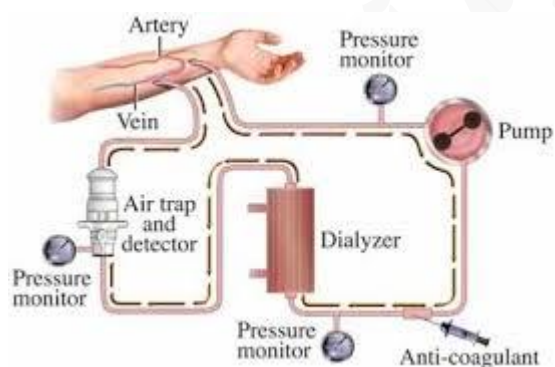
- اساس ایجاد فیستول، اتصال سیاهرگ سطحی به سرخرگ در اندام فوقانی است که به چهار روش انجام می شود:
- انتها به انتها: انتهای سرخرگ و انتهای سیاهرگ به یکدیگر وصل می شوند.
- پهلوی به پهلوی: که شایعترین نوع فیستول می باشد.
- انتهای سیاهرگ به پهلوی سرخرگ: بهترین نوع فیستول است.
- انتهای سرخرگ به پهلوی سیاهرگ: فیستول را در دست غیر غالب فرد، در صورت نداشتن رگ مناسب حتی در دست غالب هم ممکن است تعبیه شود.



مراقبت های پس از فیستول گذاری:

- وجود ارتعاش (Thrill) در فیستول کنترل شود.
- محل فیستول از نظر خونریزی، ترشح، قرمزی، تورم، تغییر رنگ و وجود درد بررسی کنید.
- وجود تب و لرز را به کادر درمانی جهت بررسی بیشتر گزارش نمایید.
- از مصرف داروهای پایین آورنده فشار خون بدون مشورت پزشک خودداری کنید.
- روی دست فیستول دار خود به مدت طولانی ن خوابید.
- از بستن دستبند، مچ بند، ساعت، در دست فیستول دار و پوشیدن لباس با آستین تنگ خودداری نمایید.
- از بی حرکتی مداوم دست فیستول دار بپرهیزید.
- از حمل وسایل سنگین و وارد شدن ضربه به دست عمل شده جلوگیری نمایید.

- از بکار بردن تیغ شیو برای زدودن مو از عضو بپرهیزید.
- از کندن پوسته‌های زخم خودداری کنید.
- برای برجسته‌تر شدن عروق، دست را پایین‌تر از قفسه سینه قرار دهید. خمیر و یا توپی قابل ارتجاع را در دست گرفته و با فشار آن را باز و بسته نمایید (20 بار تکرار کرده و سپس استراحت نمایید و مجدداً تا 5 دوره این حرکت را انجام دهید).
- وجود سردی و یا درد را در اندام مورد نظر کنترل کنید، تا از نظر خون‌رسانی به عضو زیر محل فیستول مطمئن شوید.
- هنگام مراجعه به دکتر یا بیمارستان به پرسنل، وجود فیستول را اطلاع دهید تا اندازه‌گیری فشار خون و تهیه نمونه خون از آن محل انجام نشود.
- قبل از مراجعه جهت انجام دیالیز دست فیستول دار را تمیز بشویید.



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

واحد آموزش به بیمار