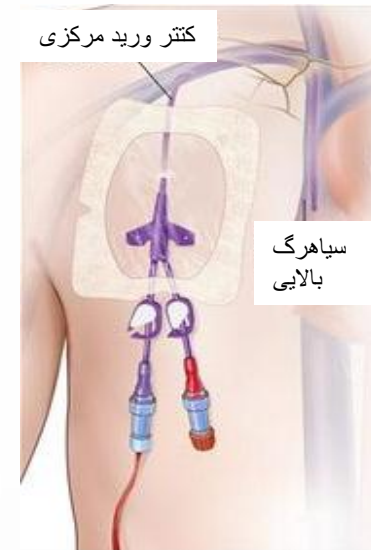


## عوارض گذاشتن وسایل دیالیز در بدن چیست؟

### ۱) عفونت

ایجاد دسترسی عروقی در همو دیالیز این امکان را برای باکتری‌ها و سایر میکروارگانیسم‌ها فراهم می‌کند که به راحتی، وارد جریان خون شوند و عفونت یک خطر همیشگی برای افرادی است که تحت همودیالیز قرار می‌گیرند. علائم اولیه بروز عفونت عبارتند از:

- تورم موضعی
- قرمز شدن پوست
- احساس گرما
- درد
- تب و لرز
- تجمع چرک در زیر پوست



## نکات مهم که در مورد وسایل دیالیز باید بدانید

- ۱) در مواقعی که قرار است برای انجام دیالیز فیستول شریانی وریدی تعبیه شود به یک تا ۴ ماه زمان نیاز است
- ۲) گرافت طول عمر کوتاهتری از فیستول دارد و بیشتر از فیستول مستعد عفونت است گرافت باید حداقل ۲ هفته قبل از شروع دیالیز کار گذاشته شود.
- ۳) احتمال تشکیل لخته در گرافت وجود دارد.
- ۴) کاتتر های موقت مستعد عفونت هستند و جریان خون کافی برای دیالیز فراهم نمی‌کند.
- ۵) هنگام دوش از خیس شدن پانسمان خوداری کنید
- ۶) خطر تنگی عروق خونی اصلی وجود دارد.



## خونریزی از عروق و علائم هشدار دهنده

خونریزی از فیستول یا گرافت، که بیش از ۲۰ دقیقه از تمام دیالیز گذشته باشد.  
خونریزی مشهود از محل کاتتر یا لوله کاتتر هنگام یا پس از دیالیز باشد.

## اقداماتی که بایستی انجام دهید:

برای خونریزی از فیستول یا گرافت یک پد گاز را با انگشتان روی محل خونریزی فشار دهید تا خونریزی متوقف شود، اگر خونریزی بیش از ۲۰ دقیقه ادامه داشت، به پزشک یا بخش دیالیز اطلاع دهید.

۲) تشکیل لخته در مسیر هر کدام از وسایل دیالیز و نیاز به تعبیه ی مجدد وسیله دیالیز

۳) محدودیت انجام فعالیت های ورزشی

۴) عارضه خروج کاتتر و قطع اتصال در هنگام جابه جایی و محدود کردن فعالیت بیمار  
۵) ترس و اضطراب به علت وجود یک وسیله خارجی در بدن و تغییر تصویر بدنی



یاسن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

## راهنمای بیمار

# عوارض وسایل پروتزی و گرافت ها

کد محتوا: ۶۸۴

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

## اقدامات و توصیه های پیشگیری در مراقبت از ایجاد عارضه های وسایل دیالیزی در بدن چیست ؟

۷. از پوشیدن لباس تنگ، بستن ساعت ، دستبند و غیره روی دست فیستول دار خودداری شود.

۸. در هنگام خواب مراقب باشید دست فیستول دار زیر بدنتان قرار نگیرد.

۹. با دست فیستول دار بار سنگین بلند نکنید.

۱۰. حتماً بلافاصله قبل از تزریق سوزن های دیالیز، دست فیستول دار ( بویژه محل تزریق سوزن ها) را با آب و صابون شستشو دهید.

۱۱. از پرستارتان بخواهید محل تزریق سوزن ها را هر جلسه تغییر دهد.

۱۲. مطمئن شوید که کاتتر پرموکت و اکسس حتماً در پوش داشته باشد.

۱۳. کاتتر ها نباید در آب غوطه ور شوند و موقع حمام از دوش استفاده کنند.

۱. در دیالیز صفاقی افراد باید مهارت و تخصص کافی برای کار با تجهیزات راداشته باشند .
۲. پانسمان محل کاتتر پرموکت پس از هر جلسه دیالیز توسط پرستار دیالیز تعویض و محل آن از نظر عفونت بررسی گردد .
۳. لخته های خشک شده اطراف کاتتر را تمیز کنید تا از تجمع میکروب جلوگیری کنید .
۴. از دستی که دسترسی عروق (فیستول یا گرافت ) دارد کنترل فشار خون، نمونه گیری، یا تزریقات انجام نشود.
۵. از پرسنل دیالیز بخواهید راههای پیشگیری از عفونت عروق را به شما آموزش دهند.
۶. از پانسمان سفت و محکم روی فیستول خودداری شود ، توصیه می شود از چسب زدن دورتادوری روی فیستول یا گرافت هم خودداری شود.

تهیه کننده : مریم غلامی "کارشناس پرستاری"  
منبع: درسنامه داخلی جراحی پرستاری برونر سوارث ۲۰۱۸  
مشاور علمی: دکتر فیروزه معین زاده "فوق تخصص نفرولوژی"  
طراحی و تنظیم: مریم اقتداری "کارشناس ارشد پرستاری"  
دفتر آموزش سلامت مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) اصفهان  
خرداد ۱۴۰۱

