

باکتری ها به طور معمول در بسیاری از قسمت های بدن مانند پوست، بینی و روده حضور دارند. لذا، عفونت یکی از مشکلات شایعی است که در دیالیز صفاقی، دیده می شود. با این وجود، بیشتر عفونت ها قابل پیشگیری است. جهت جلوگیری از گسترش این باکتری ها به مناطق ناخواسته، دستهای خود را قبل و در طی مراحل دیالیز صفاقی و پیش از پانسمان کاتتر (لوله) به روش صحیح شستشو دهید.

پاسخ سوالات بیماران در طی دیالیز صفاقی

❖ در صورت کدر شدن مایع خروجی دیالیز، دردی حساسیت شکم، کم شدن جریان خروج، تهوع، استفراغ و تب، چه باید کرد؟

- ✓ سریع مایع داخل شکم را خالی کرده و شکم را ۲ تا ۳ بار پشت سر هم، با محلول ۱/۵٪ شستشو دهد.
- ✓ فوراً با واحد دیالیز یا پزشکتان تماس بگیرید.
- ✓ محلول خروجی کدر را در محل خنک نگه دارد و در اسرع وقت، برای انجام آزمایش به مرکز بیاورد.

❖ در صورت قرمزی، تورم و ترشح چرکی، درد حساسیت در محل خروج کاتتر چه باید کرد؟

- ✓ افزایش تعداد تعویض های پانسمان
- ✓ مراجعه به مرکز تحت پوشش
- ✓ اجتناب از ورزش هایی که موجب خم شدن کاتتر می شود.
- ✓ اجتناب از غوطه ور شدن در آب
- ✓ پوشیدن لباس گشاد و جلوگیری از مالش کاتتر یا پوشش تنگ

❖ در صورت آلوده شدن اسپایک (پایه سرم) چه باید کرد؟

- ✓ تعویض مایع دیالیز را، متوقف کنید.
- ✓ جریان مایع دیالیز را متوقف کنید.
- ✓ با واحد دیالیز تماس بگیرید.

❖ در صورت جدا شدن اتصالات کاتتر چه باید کرد؟

- ✓ در صورت بروز چنین مشکلی سریعاً با مرکز تحت پوشش تماس بگیرید.

✓ محلول دیالیز وارد شکم ننماید.

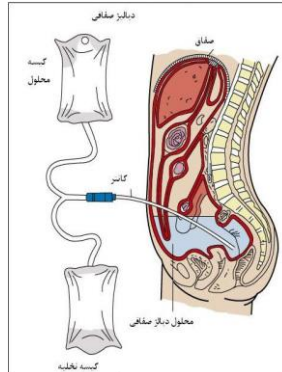
❖ در صورت سوراخ شدن کاتتر (لوله) چه باید کرد؟

- ✓ دیالیز را متوقف کنید.
- ✓ بالای سوراخ را، با گاز بپوشانید و با پنس ببندید.
- ✓ با واحد دیالیز تماس بگیرید.

❖ راه های جلوگیری از عفونت کاتتر (لوله دیالیز)

- (۱) رعایت دقیق نکات گفته شده در هنگام انجام دیالیز
- (۲) هنگام شکستن پلمپ و فرو کردن ست سرم به داخل سرم به قسمتی که داخل سرم می شود دست نخورد.
- (۳) هنگام باز کردن سرست سرم و سرپوش کاتتر قسمت های بدون سرپوش به هیچ جا نخورد.
- (۴) کاتتر را تمیز نگه دارید.
- (۵) نباید کاتتر با الکل ضد عفونی شود. شستن با شامپو در زمان حمام رفتن کافی می باشد.
- (۶) در صورت آلوده شدن سر رابط (کانکتر) تیوب سریعاً با مرکز دیالیز تماس حاصل نمایید.
- (۷) در حین دیالیز قبل از هر بار که به کاتتر دست خورده می شود، دستها با الکل و یا محلول ضد عفونی مصرف شود.
- (۸) همیشه کاتتر مستقیماً با چسب به پوست ثابت شود.
- (۹) هیچ وقت کاتتر کشیده نشود.
- (۱۰) در صورت بروز هرگونه بیماری عفونی مثلاً اسهال، گلودرد، گوش درد، تب با مرکز دیالیز تماس حاصل شود.
- (۱۱) قبل از هر آزمایش تشخیصی و تهاجمی و انجام اقدامات درمانی تشخیص دندانپزشکی با پرستار دیالیز صفاقی تماس داشته باشد.
- (۱۲) قبل از هر آزمایش تشخیصی و تهاجمی و اقدامات دندانپزشکی

با دستور پزشک معالج آنتی بیوتیک (جهت پیشگیری) مصرف شود. (۱۳) در صورت شک به آلوده بودن آب از الكل و یا محلول ضد عفونی کنند دست به جای شستن استفاده شود.



انسداد مسیر خروج دیالیز بیشتر با خروج نا منظم، به علت وجود لخته چربی شبیه دانه چربی که در محلول دیده می شود (فیبرین) در مایع برگشتی و یا یبوست شروع می شود. ادامه انسداد باعث افزایش فشار در شکم و اختلال در دیالیز می گردد. پیشگیری و درمان به موقع، می تواند کمک کننده باشد.

❖ در صورت مشاهده ی رشته های سفید پروتئینی شبیه سفیده تخم مرغ (فیبرین) در کیسه خروجی چه باید کرد؟

یک عدد آمپول هپارین ۵۰۰ واحدی، به محلول دیالیز جهت جلوگیری از تشکیل فیبرین و چسبندگی تزریق کنید.

❖ در صورت درد به هنگام ورود مایع به شکم، چه باید کرد؟

- ✓ محلول خروجی را از نظر کدورت بررسی کنید، در صورت کدورت، با واحد دیالیز تماس بگیرید.

✓ دمای محلول را اندازه گیری و مناسب کنید.

✓ محلول نباید با حرارت مستقیم بخاری و .. گرم شود.

✓ ارتفاع پایه سرم را کم کنید و یا با بستن بخش سفید رنگ (شیر) مسیر ورودی، سرعت جریان ورودی مایع دیالیز صفاقی را کم کنید.



یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار راهنمای دیالیز صفاقی

کد محتوا :
۳۳۱



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

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

❖ در صورت درد در ناحیه مقعد چه باید کرد؟

✓ ارتفاع پایه سرم را کم کنید و یا با بستن بخش سفید رنگ (شیر) مسیر ورودی، سرعت جریان ورودی مایع دیالیز صفاقی را کم کنید.

✓ سعی کنید وضعیت بدن را تغییر دهید.

✓ اگر ناراحتی همچنان ادامه داشت، به پزشک اطلاع دهید

❖ در صورت از دست دادن مایعات چه باید کرد؟

✓ عدم استفاده از محلولهای غلیظ

✓ مصرف بیشتر مایعات.

✓ کاهش فعالیتها

✓ مصرف مایعات و غذاهای با اندکی نمک.

✓ مراجعه به مرکز تحت پوشش

❖ در صورت افزایش مایعات بدن چه باید کرد؟

✓ میزان مایعات مصرفی تحت کنترل باشد.

✓ رژیم غذایی را بررسی کرده و مصرف نمک را کاهش دهید

✓ اصلاح مصرف و دفعات دیالیز

✓ ملین یا مسهل می تواند کمک کننده باشد. طبق تجویز،

ملین یا مسهل مصرف کنید.

✓ با دستور پزشک یا پرستار مربوطه از ۱ یا ۲ تعویض اضافی با

محلولهای ۲/۵٪ و ۴/۲۵٪ استفاده کند



تهیه کننده: خانم ناصری "کارشناس ارشد پرستاری"

منبع: پرستار و دیالیز ۲۰۱۳ و Hand book Dialysis 2012

مشاور علمی: دکتر طاهری "فوق تخصص نفرولوژی"

طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"

بروز رسانی: کارشناس ارشد پرستاری "دفتر آموزش سلامت"

الزهر (س) مرداد ۱۳۹۹



❖ در صورت یبوست چه باید کرد؟

✓ در صورت نیاز، طبق دستور پزشک از ملین یا مسهل استفاده

نمائید. اول صبح، آب نیم گرم صرف شود.

✓ انجام ورزش مناسب

✓ افزایش مصرف میزان مصرف فیبر در رژیم غذایی

✓ در یبوستهای شدید اطلاع به پزشک

❖ در صورت درد شانه چه باید کرد؟

✓ قبل از ورود مایع به داخل شکم هواگیری کنید.

✓ اگر هوا در لوله ها قابل رؤیت بود، با بالا نگه داشتن کیسه، آنرا

به داخل کیسه خروجی هدایت کنید.

✓ سرعت ورود جریان مایع دیالیز صفاقی را کند کنید.

✓ در صورتیکه درد شانه، به علت هوا بود، پاها را بالاتر از بدن

قرار داده و در این حالت مایع از حفره صفاق خارج شود(یک

نوبت دیالیز انجام گیرد).

✓ محل خروج کاتتر بررسی شود و در صورت ترشح، قرمزی و

... به پرستار اطلاع دهید.

✓ شستشوی کاتتر با نرمال سالین هیپارینه، شستشو

❖ در صورت درد شکم چه باید کرد؟

✓ محلول خروجی را از نظر کدر بودن چک کنید.

✓ اندازه گیری درجه حرارت بدن.

✓ بررسی شکم بیمار از نظر وجود حساسیت.

✓ به پزشک معالج اطلاع دهید.

❖ در صورت مشکلات مربوط به ورود و خروج مایع چه باید کرد؟

✓ برطرف کردن یبوست

✓ رادیوگرافی از نظر بررسی گرفتگی داخل کاتتر، وضعیت کاتتر.

✓ مشاهده کاتتر از نظر گرفتگی خارجی

