

کاتتر (اکسس) موقت چیست؟

یکی از راه های دسترسی عروقی موقت در همودیالیز می باشد . وسیله ای است ۷ مانند که در رگ های بزرگ بدن مثل ژوگولار (در گردن) یا فمورال (در قسمت کشاله ران) گذاشته می شود و از طریق آن خون خارج شده و تصفیه انجام می شود و سپس از راه دیگر آن خون به بدن برگردانده می شود . معمولاً تا ۶ هفته قابل استفاده است ولی به دلیل احتمال عفونت ممکن است ۳ تا ۴ هفته بعد تعویض شود .



کاتتر (اکسس) دائم چیست ؟

یکی از راه های دسترسی عروقی دائم در همودیالیز می باشد. این کاتتر ها در سیاه رگ قفسه سینه کار گذاشته می شوند. این روش در بیمارانی که امکان دسترسی شریانی وریدی ندارند استفاده می شود ،مانند کودکان، افراد دیابتی، افراد دچار بیماری عروقی پیشرفته، بیماران چاق یا بیمارانی که چندین بار تحت عمل جراحی برای دسترسی عروقی قرار گرفته اند. مدت استفاده از این کاتتر ها ۶ ماه تا یک سال است.



رگ مصنوعی یا گرافت چیست ؟

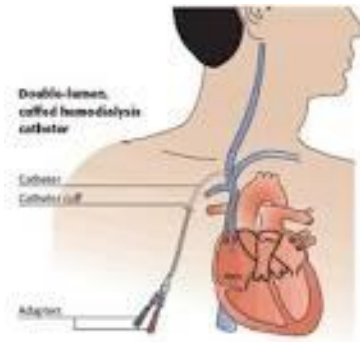
در صورتی که عروق برای قرار دادن فیستول مناسب نباشند، پزشک از یک رگ مصنوعی برای اتصال سرخرگ و سیاهرگ (در زیر پوست) استفاده می کند، که به آن گرافت می گویند . رگ مصنوعی تا ۲ الی ۳ هفته بعد از عمل قابل استفاده است و در بیشتر موارد در ساعد یا بالای ران گذاشته می شود . برای گرافت می توان از ورید پای خود بیمار ، یا از مواد صناعی استفاده کرد .

نکات قابل توجه :

- ✓ قبل از وارد کردن سوزن به داخل گرافت توسط پرستار از ضد عفونی شدن محل مطمئن شوید .
- ✓ شایع ترین عارضه گرافت عفونت است. در صورت مشاهده علائم عفونت به پزشک مراجعه نمایید .
- ✓ هنگام استفاده از کاتتر ها شرایط استریل را رعایت کنید.
- ✓ هنگام اتصال و جدا شدن از دستگاه، پرستار و بیمار حتماً از ماسک استفاده کنند .



کاتتر دائم، موقت و مراقبت های آن



بیمارستان گلدیس شاهین شهر

واحد آموزش به بیمار

تهیه کننده: صدیقه کمانی — کارشناس پرستاری

زمستان ۱۴۰۴ کد پمفلت AW4-02

شستن دست ها، پوشیدن دستکش و زدن ماسک برای پرستار الزامی است .

نکته آخر :

زمان حمام رفتن ۱۵ روز پس از گذاشتن کاتتر است.

از پوشیدن لباسهای تنگ یا حمل اجسام سنگین با اندام دارای اکسس خودداری کنید.

برروی اندام دارای اکسس نخوابید.

در هر نوبت دیالیز تغییر محل کانولاسیون را به پرستار تاکید کنید.

اطمینان حاصل کنید که پرسنل روش مناسب جهت آماده کردن پوست قبل از کانولاسیون را بکار گرفته و در تمامی موارد با اکسس از ماسک استفاده می کنند.

هر گونه علائم و نشانه های عفونت یا عدم وجود تریل یا نبض اکسس را فوراً به پرسنل دیالیز گزارش دهید.

منابع: کتاب دیالیز و پرستاری، اداره پیوند و بیماریهای خاص

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

✓ محل ورود کاتتر از نظر علائم تورم ، خونریزی ، ترشح و پاره شدن بخیه ها کنترل شود .

✓ از ایجاد کتیش دائم، موقت و مراقبت هنگام خواب و یا دیالیز جلوگیری شود .

✓ در صورت جابجا شدن کاتتر هرگز آن را به جلو یا عقب حرکت ندهید .

✓ از گذاشتن گیره روی شاخه کاتتر خودداری کنید .

✓ در صورت بروز خونریزی زیر پوست ، ورم و اختلالات تنفسی به پزشک مراجعه کنید.

✓ مراقب پیچ خوردگی و تاخوردگی کاتتر باشید .

✓ ترشح ، تب و لرز و درد از علائم عفونت کاتتر می باشد، در صورت بروز این علائم با پزشک خود تماس بگیرید.

از دستکاری و باز کردن کلیپس ها خودداری نمایید .

پانسمان کاتتر تا مدت ۱۵ روز باید حفظ شود، بعد از گذشت این زمان نیازی به پانسمان کاتتر نمی باشد .

جهت کنترل عفونت هنگام وصل شدن به دستگاه یک گاز

استریل زیر محل اتصال لامین های کاتتر به لامین های ست

دیالیز گذاشته می شود .