

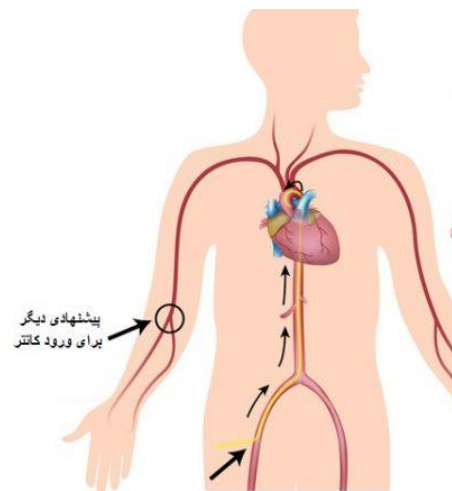
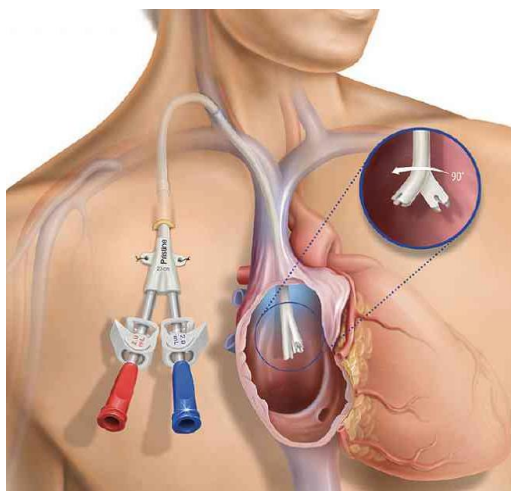
روش های دسترسی به عروق

راه های دسترسی به عروق

برای انجام دیالیز باید راه مناسبی برای دسترسی به عروق خونی وجود داشته باشد که این راه دسترسی با روش جراحی ایجاد می شود و ممکن است دائم یا موقتی باشد. در اینجا به مهم ترین آن ها اشاره می شود.

روش کاتر بدون کاف

در این روش از مسیرهای دسترسی به عروق برای دیالیز که از چند ساعت تا چند هفته قابل استفاده است، می توان به کاتتر ورید مرکزی یا شالون اشاره کرد که وسیله ای Y شکل و معمولاً دورا همه است؛ از یک راه این وسیله خون از بدن خارج و وارد دستگاه میشود و از راه دیگر، خون پس از تصفیه شدن توسط دستگاه به بدن بازمیگردد.

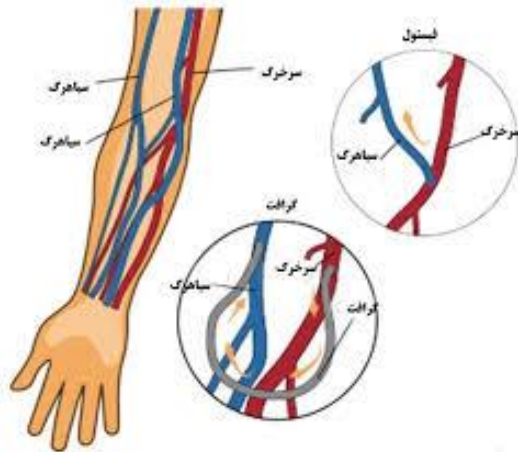


کاتتر بیشتر در محل های گردن، سیاهرگ زیر ترقوه یا کنار کشاله ران قرار داده می شود. اگر برای شما از این وسیله استفاده شده است، باید روش صحیح مراقبت از آن را بدانید.

- ✓ در هنگام دیالیز حتماً ماسک به صورت داشته باشید.
- ✓ از وارد شدن ضربه یا کشیده شدن کاتتر جلوگیری کنید.
- ✓ اگر کاتتر از جای خود خارج شد هرگز برای برگرداندن آن تلاش نکرده و به مرکز درمانی مراجعه کنید
- ✓ اگر در هنگام پانسمان متوجه ترشح، خونریزی یا تورم در ناحیه ورود کاتتر به بدن شدید، به پزشک اطلاع دهید.



این روش‌ها معمولاً چندسال متوالی قابل استفاده هستند و از جمله آن‌ها می‌توان به روش "فیستول شریانی - وریدی" و "گرافت یا کورتکس" اشاره کرد.



فیستول

برای ایجاد فیستول اغلب در ناحیه‌ی جلوی آرنج یا قسمت فوقانی بازو، قسمتی از سیاهرگ و سرخرگ را در زیر پوست به هم پیوند می‌زنند. پس از چند ماه، سیاهرگ‌ها در این قسمت گشاد و ضخیم می‌شوند و دیالیز به راحتی انجام می‌گیرد.

این روش با دوام‌ترین و سالم‌ترین راه دسترسی به عروق برای دیالیز بوده و معمولاً 6 الی 8 هفته بعد از جراحی قابل استفاده است.

■ در مورد فیستول رعایت نکات زیر ضروری است:

- ✓ فشردن خمیر یا توپ پلاستیکی نرم در دست و انجام کمپرس گرم برای آماده کردن دست جهت دیالیز
- ✓ قرار دادن دست بالاتر از سطح بدن برای مراقبت از فیستول
- ✓ خودداری از پوشیدن لباس تنگ و بستن زیورآلات تنگ، باند یا فشار سنج در اندام دارای فیستول



■ در صورت مشاهده این علائم فوراً به مرکز درمانی مراجعه نمایید:

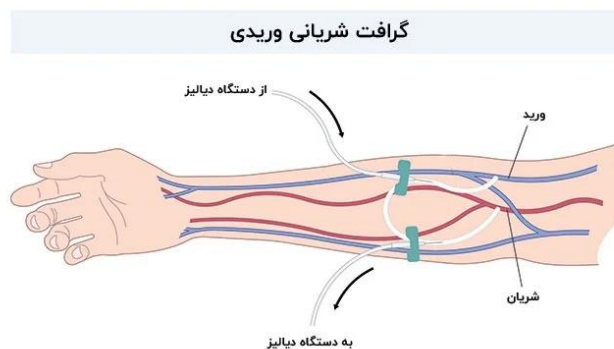
✓ درد شدید دست حین انجام کار یا هنگام خواب و استراحت

✓ سردی یا رنگ پریدگی دست

✓ وجود زخم های غیر قابل درمان در دست مربوطه

گرافت یا کورتکس

اگر گذاشتن فیستول به دلایلی مثل کوچک و ضعیف بودن ورید های دست، امکان پذیر نباشد؛ از یک نوع رگ مصنوعی استفاده میشود. با کمک این لوله، سرخرگ و سیاهرگ را در زیر پوست به هم متصل میکنند. معمولاً دو تا چهار هفته بعد از جراحی، گرافت با جریان خون برجسته میشود و برای دسترسی به عروق در دیالیز مورد استفاده قرار میگیرد.



❖ در مورد گرافت رعایت نکات زیر ضروری است:

✓ دست مربوطه را تا چند روز بالاتر از سطح بدن نگه دارید.

✓ مراقب باشید که هیچ فشاری به دستی که گرافت دارد وارد نشود.

✓ در صورت بروز درد شدید، تورم، ترشح از ناحیه گرافت و تب به پزشک مراجعه کنید.

✓ به علائمی چون سردی و گرمی زیاد و قرمزی در قسمت گرافت توجه کنید.

✓ نبض دستتان را بررسی کنید.

✓ یک روز بعد از قرار دادن گرافت، میتوانید در صورت صلاح دید پزشک معالج، استحمام کنید و سپس یک

گاز خشک روی ناحیه بگذارید.

با مراقبت دقیق و بهداشتی از خودتان به تیم درمان در پیشبرد اهداف سلامتی کمک کنید.

