



آموزش به بیمار

راهنمای آشنایی با دیالیز



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

کد سند: DSKH-PAM066

تاریخ تدوین: بهمن ۹۳ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶



برای دسترسی به مطالب آموزشی
بیشتر بارکد را اسکن کنید

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می-
توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری
آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به
صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع: <http://www.nursingconsult.com>

توصیه های مراقبتی در منزل

۱- مراقبت از راه دسترسی به عروق: مانند فیستول ،
گرافت و کاتتر های موقت یا دائم

۲- محدودیت مصرف نمک: اجتناب از مصرف
غذاهای آماده ، سوسیس ، کالباس ، چیپس ، خیارشور و
غذاهای کنسرو شده

۳- رژیم غذایی کم پتاسیم و کم فسفر: محدودیت بعضی از
میوه ها مانند زردآلو ، موز ، هلو ، گریپ فروت ، طالبی ،
گرمک ، انجیر خشک ، انبه ، کیوی ، آلو ، خرما و کشمش

۴- محدودیت برخی از سبزی ها و حبوبات: کلم ،
زردک ، پهنندر ، گوجه ، باقلا و نخود فرنگی

۵- محدودیت آجیل ها و مواد پروتئینی : باید مصرف

گوشت ، تخم مرغ و ماهی طبق نظر کارشناس تغذیه
مصرف شود.

۶- محدودیت مصرف شیر : به علت دارا بودن فسفر بالا

۷- مصرف به موقع داروها : طبق دستور پزشک و
نگهداری آن برای اثربخشی بهتر

۸- مراجعه منظم برای دیالیز : طبق برنامه داده شده
توسط بخش دیالیز و دستور پزشک

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



همودیالیز چگونه انجام می شود :

بعد از اینکه راه مناسب برای دستیابی به عروق بیمار آماده شد ، بیمار طبق نظر پزشک به بخش همودیالیز معرفی شده و دستور انجام همودیالیز برای بیمار داده می شود ابتدا بیمار توسط پرستار وزن شده و فشار خون کنترل می گردد. سپس دستگاه دیالیز روشن و تنظیم می گردد.

هر نوبت دیالیز بین ۳-۵ ساعت طول می کشد

عارضه همودیالیز

اکثر بیماران ، همودیالیز را به خوبی تحمل می کنند ، اگرچه عوارضی مثل کاهش فشارخون از شایع ترین عوارض محتمل است که به صورت احساس سبکی سر ، کوتاهی عمق تنفس ، درد شکم ، درد عضلانی ، تهوع و استفراغ بروز می کند.

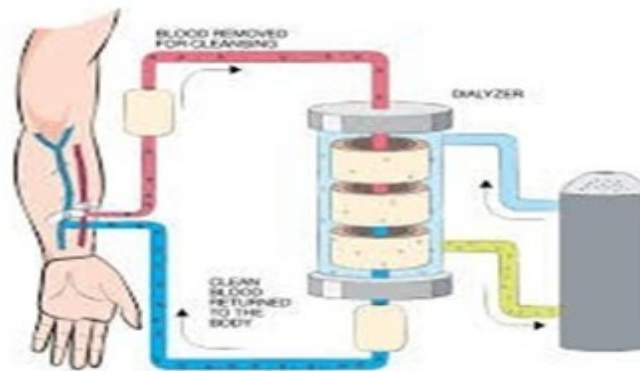
توسط جراح عروق یک ارتباط بین سرخرگ و سیاهرگ ایجاد می شود. (۵ تا ۲ ماه بعد از عمل جراحی قابل استفاده است .)

۲-گرافت شریانی - وریدی

یک لوله قابل ارتجاع برای برقراری ارتباط بین سرخرگ و سیاهرگ است که گرافت نامیده شده و دو تا سه هفته بعد از عمل جراحی قابل استفاده است .

۳- کاتتر دائم یا موقت

در صورتی که بیمار نیاز به دیالیز هر چه سریع تر دارد ولی فیستول یا گرافت قابل استفاده نداشته باشد ، از این کاتتر که در سیاهرگ بزرگ قرار داده می شود استفاده می گردد



همودیالیز

کلیه های سالم با خارج کردن مایعات اضافی ، مواد زائد و بعضی از مواد معدنی خون را پاک نگه می دارند . وقتی عملکرد کلیه به میزان %۰۴ یا بیشتر از دست برود ، نیاز به انجام درمان های نگه دارنده برای جایگزینی کار کلیه و دفع سموم و مواد زائد خون است. یکی از درمان های نگه دارنده و جایگزین ، دیالیز خونی یا همودیالیز است که تنها قسمتی از عملکرد کلیه را در خروج مایعات یا مواد زائد انجام می دهد

همودیالیز فرایندی است که طی آن خون از بدن بیمار مبتلا به نارسایی کلیه خارج می شود و پس از تصفیه شدن در دستگاه همودیالیز ، به بدن برگردانده می شود. دستگاه دیالیز یا کلیه مصنوعی ، ماشینی است که می تواند مواد زائد را از خون جدا کند یا مواد لازم را به آن بیفزاید