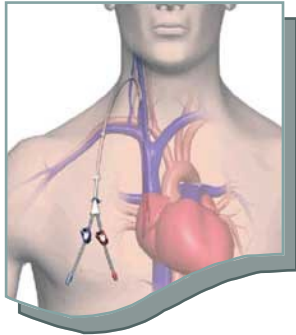




آموزش به بیمار

اختلال در کاتتر



بیمارستان فوق تخصصی جراحی عروق علوی
کمیته آموزش خودمراقبتی بیمار و خانواده

مرزوی ما سلامت روز افزون شما



منبع:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

رژیم غذایی:

مصرف فیبر غذایی (میوه‌ها، سبزیجات، حبوبات و غلات سبوس دار) را فراموش نکنید.

مصرف پتاسیم را محدود کنید. به طور مثال موز از میوه‌هایی است که پتاسیم بالا و کدو مسما از سبزی‌هایی است که پتاسیم کمی دارد.

- علت مرگ ۵۰ درصد از افراد دیالیزی، چربی بالا است. مصرف چربی در این بیماری باید محدود شود و به جای آن از روغن‌های گیاهی مانند روغن زیتون یا کنجد با زهم به صورت محدود استفاده شود.

مصرف پروتئین را محدود کنید و به جای آن از مواد غذایی حاوی پروتئین مرغوب مانند شیر و تخم مرغ (در صورت نداشتن کلسترول بالا) استفاده کنید.

از لبنیات مانند شیر، ماست و پنیر به صورت کم چرب و محدود استفاده نمایید.



کاتتر همودیالیز چیست؟

یکی از انواع عمل، گذاشتن کاتتر ورید مرکزی جهت همودیالیز است که به صورت: قراردان یک لوله پلاستیکی نرم (باقطر نصف خودکار و طول حدود ۲۰ سانتیمتر) از طریق پوست در یک رگ مرکزی است که می توان از طریق آن خون را جهت دیالیز وارد دستگاه همودیالیز کرد و پس از دیالیز به بدن برگرداند.

کاتتر به زبان ساده، لوله باریک و شانه ای است که بسته به شرایط عروقی بیمار تعبیه می شود.

عملکرد دیالیز در بدن:

مواد زائد، نمک و آب اضافی را در بدن دفع می کند.

در ادامه نکات مهم جهت مراقبت از کاتتر ذکر می گردد.



مراقبت از کاتتر:

۱. پانسمان کاتتر را حداقل ۳ بار در هفته در یک مرکز درمانی مجهز به روش استریل تعویض نمایید.

۲. سر کاتتر و لوله ها هرگز نباید در معرض هوای آزاد باشد.

۳. سرپوشهای کاتتر همیشه باید بسته باشد و فقط توسط پزشک یا پرستار باز شود.

۴. پانسمان استریل روی کاتتر همیشه قرار داشته باشد.

۵. از وارد آمدن ضربه و یا ایجاد کشش به کاتتر بپرهیزید.

۶. از کاتتر جهت گرفتن نمونه خون و تزریق دارو و زدن سرم به هیچ عنوان استفاده نکنید.

۷. در صورت جابجا شدن کاتتر، آن را به جلو یا عقب حرکت ندهید.

۸. کلمپ های کاتتر غیر از زمان دیالیز باز و بسته نشود (فقط توسط پزشک یا پرستار)

۹. از هرگونه خم شدن لوله های کاتتر جلوگیری کنید.

۱۰. قسمت خارجی کاتتر هرگز نباید در آب حمام غوطه ور شود.

۱۱. در صورتی که کاتتر از محل خود خارج گردید، به هیچ عنوان دستکاری یا سعی در برگرداندن آن به محل اولیه خود نکنید. فقط بلافاصله به پزشک معالج مراجعه نمایید.

مراقبت از کاتتر:

۱۲. در صورت استحمام، بلافاصله محل کاتتر باید به صورت استریل خشک و پانسمان شود.

۱۳. زمان استحمام باید تا حد امکان کوتاه باشد.

۱۴. برای استحمام بهتر است به صورت ترتیبی هر ناحیه را شستشو دهید تا آب کمتری به سمت کاتتر سرازیر شود.

۱۵. محل کاتتر کاملاً تمیز و خشک نگهداری شود.

۱۶. در صورت خونریزی از محل کاتتر، فوراً به پزشک معالج اطلاع رسانی شود.

۱۷. در صورت تب و لرز و قرمزی پوست اطراف کاتتر، سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

۱۸. اگر دیالیز شما به هر علتی قطع شد، ولی کاتتر را به صلاح دید پزشک خود نگاه داشته اید، حتماً در یک مرکز درمانی چند بار در هفته لوله های کاتتر را هپارینه کنید تا از لخته شدن کاتتر و انسداد لاین ها جلوگیری شود.

۱۹. اگر بخیه کاتتر باز یا کنده شد، در صورتی که کاتتر شما نوع موقت است، باید مجدد بخیه شود ولی در صورتی که کاتتر نوع دائمی باشد، نیازی به بخیه مجدد نیست.

۲۰. کاتتر نوع موقت جز با نظر پزشک نباید بیش از دو هفته استفاده شود و جهت تعبیه کاتتر دائم یا فیستول اقدام گردد.