



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند: آنچه که بیماران دیالیز صفاقی

باید بدانند

کد سند: NO-BK-۱۶۱



تهیه کننده:

مریم محمدی

محدثه کریمی پور

تنظیم کننده: فرحناز نریمیا

سوپروایزر آموزش سلامت

درمورد سفرتان با پرستارتان مشورت کنید تا درمورد بهترین زمان و مکان انجام تعویض شمارا راهنمایی کند. مقصد و زمان مسافرت خود را به بخش دیالیز صفاقی اطلاع دهید. آدرس نزدیک ترین بخش دیالیز صفاقی در مقصد مورد نظرتان را بدانید (از پرستار بخش دیالیز صفاقی سوال کنید) مطمئن شوید امکان انتقال محلول ها به محل اقامت شما در طول سفر وجود دارد (هماهنگی ها را از قبل انجام دهید).

آشنایی با آسیب های احتمالی لوله...

تصادفا مسیر لوله آلوده شود: عمل تعویض را بلافاصله قطع کنید درپوش را روی لوله قرار دهید ممکن است لازم باشد لوله تعویض گردد و آنتی بیوتیک شروع شود. پارگی یا سوراخی را در لوله مشاهده کنید: ۲-۳ سانتی متر بالاتر از سوراخ شدگی یک گاز وروی آن یک گیره بزنید. فوراً با واحد دیالیز صفاقی تماس بگیرید. لوله از کاتتر جدا شده است: یک گاز روی کاتتر گذاشته وروی آن یک گیره بزنید. فوراً با واحد دیالیز صفاقی تماس بگیرید و به آنجا مراجعه کنید. تا معاینه شوید. از اطراف محل خروج کاتتر شما مابعد خارج می شود. تعویض دیگری انجام ندهید. در صورت خیس و آلوده بودن پانسمان آنرا تعویض نمایید فوراً با واحد دیالیز صفاقی تماس بگیرید.

منابع: کتاب دیالیز صفاقی گردآوری صدیقه هیهات - دکتر فرزانه شریفی پور متخصص داخلی، نشر تهران ۱۳۹۰

غلیظ تری استفاده نمایید.

کارهایی که باید انجام دهید:

۱- آب بیشتری بنوشید تا به وزن متعادل برسید.

۲- از محلول رقیق تر استفاده نمایید.

۳- اگر از داروی مدر یا کاهنده فشارخون استفاده می کنید، با مشورت پزشک و پرستار موقتاً مصرف آنرا قطع کنید.

پریتونیت (التهاب صفاق)

پریتونیت به التهاب پرده صفاق گفته می شود که عمدتاً توسط عفونت ایجاد می گردد. در صورت بروز پریتونیت محتویات کیسه تخلیه کدر میشود. همچنین علائم زیر ممکن است دیده شوند:

۱- دل درد

۲- تهوع و استفراغ

۳- دمای بالای بدن (تب)

۴- کدورت محلول خروجی

با مشاهده این علائم سریعاً با پزشک خود تماس گرفته تا تحت درمان قرار گیرید.

عفونت محل خروج کاتتر:

اگر محل خروج کاتتر دچار عفونت شود، علائم زیر مشاهده می شود: ۱- ترشح چرک (ممکن است حتی پانسمان را آلوده کند)

اطلاعات مورد نیاز در سفر: حتماً داروها و محلول و

دفترچه راهنما را با پر خود ببرید.

نکات کلیدی:

دیالیز صفاقی یکی از روشهای اصلی درمانی جایگزین کار کلیه می باشد که در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه استفاده می شود. از آنجایی که این روش درمانی توسط خود بیمار یا همراه وی در منزل انجام می گیرد، آموزش صحیح بیماران یکی از ارکان اصلی این روش درمانی می باشد لذا ما در این پمفلت بر آن شدیم نکات کلیدی که هر بیمار دیالیز صفاقی باید با آن آشنا باشد بیان کنیم.

جلوگیری از عفونت:

* دستهایتان را کاملا بشویید.

* سطحی را که قرار است دیالیز را بر روی آن انجام دهید تمیز نگه دارید.

* به محل اتصال لوله ها دست نزنید.

* بر روی اتصالات عطسه و سرفه ننمائید.

* محل خروج کاتتر را تمیز نگه دارید و کاتتر را با یک تکه چسب بر روی شکم ثابت نمایید

تعویض محلول:

انجام دادن تعویض محلول در خارج از منزل یک کیف مخصوص نگه داری وسایل و یک مشمع برای انجام تعویض در خارج از منزل کاملا مناسب است. همه ملزومات خود را میتوانید در این کیف حمل کنید. در صورتی که هواسرد باشد میتواند بایک پتو و یک کیسه آب گرم محلولها را گرم کرد. همیشه به یاد داشته باشید:

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۲ از ۶

حتی اگر دور از منزل هستید دستان خود را قبل از انجام تعویض به خوبی بشویید و خشک نمایید. از دستمال کاغذی برای خشک کردن دست های خود استفاده کنید. در صورت آلوده بودن آب فقط دستها را با الکل ضد عفونی کنید.

گرم کردن کیسه:

روش گرم کردن کیسه در منزل: در صورتیکه محلولها سرد می باشد، حتما قبل از مصرف آنها گرم کنید. محلول ها را در اتاقی که یک منبع حرارتی در آن وجود دارد قرار دهید. محلول را در حوله ای بپیچید. محلول را بایک کیسه آب گرم داخل یک حوله بپیچید. هرگز روکش کیسه را پیش از گرم کردن جدا نکنید. هرگز کیسه را در آب گرم فرو نبرید چرا که خطر عفونت وجود دارد. هرگز کیسه را روی سطح داغی که ممکن است کیسه را ذوب کند قرار ندهید. هرگز کیسه را در ماکروویو گرم نکنید.

دور ریختن ضایعات:

کارتن های خالی را میتوان تا کرده، دور ریخت. محتوی کیسه خروجی را داخل فاضلاب تخلیه کنید. کیسه های خالی محلول را باید در نایلون های مخصوص زباله و جدا از زباله های خانگی قرار داد. اگر تعویض را در خارج از منزل انجام دادید، فراموش نکنید که کیسه تخلیه محلول را با خود برگردانید.

مشکل در خروج محلول

موارد زیر را کنترل کنید:

* گرفتگی یا پیچ خوردگی در مسیر لوله ها دارد؟

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۳ از ۶

* آیا مسیر خروج مایع را باز کرده اید؟

* آیا گیره روی لوله را باز کرده اید؟

آیا پیچ تخلیه را باز کرده اید؟

یبوست: یکی از عواملی که باعث می شود تخلیه بطور کامل صورت نگیرد. مطمئن شوید که بطور مرتب دفع دارید و ملینی را که پزشکان تجویز نموده است به طور منظم مصرف کنید.

فیبرین: رشته ای سفید رنگ است که مسیر لوله را مسدود می کند. در این باره با واحد دیالیز صفاقی تماس بگیرید. امکان دارد به دارویی به اسم هپارین نیاز داشته باشید.

تجمع مایعات:

اگر دچار تجمع مایعات در بدن شوید، ممکن است علائم زیر را مشاهده نمایید:

* وزنتان ناگهانی افزایش یافته است.

* قوزک پاهایتان ورم کرده است.

* دچار تنگی نفس شده اید.

* حجم خروجی محلول کم شده است.

کارهایی که باید انجام دهید: ۱- روزانه مایعات کمتری بنوشید تا وزنتان به میزان طبیعی برسد. ۲- مصرف نمک را محدود کنید. ۳- با مشورت پزشک و پرستار از محلول گلوکز

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۴ از ۶