



مرکز آموزشی درمانی شفا

عنوان سند:

پرمیکت و مراقبت های آن

کدسند: NO-BK-۳۰۷



تهیه کننده:

صدیقه سلطانی نژاد

تنظیم کننده: فرحناز نریمیا

سوپروایزر آموزش سلامت

هشدار!

در صورت رعایت نکردن موارد فوق احتمال لخته شدن خون داخل مجرای کاتتر را داریم که منجر به مسدود شدن مسیر میشود که این وضعیت سرعت جریان خون کاتتر را کم میکند و کیفیت دیالیز را کاهش میدهد و همچنین از عمر کاتتر میکاهد.

در صورتی که کاتتر از محل خود خارج گردید به هیچ عنوان دستکاری یا سعی در برگرداندن آن به محل اولیه خود نکنید و همچنین در صورت خونریزی

فقط بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید .

منابع:

مبانی همودیالیز برای پرستاران

طریقه استفاده از پرمیکت

قبل از استفاده از پرمیکت هاب سر کاتترها باید حتما ۱۰ تا ۱۵ ثانیه با پنبه استریل ضدعفونی شود.

هپارین از قبل تزریق شده داخل لاین ها را آسپیره می کنیم وبعد از اتمام کار با وضعیت نشسته بیمار در صورت امکان درهر لاین ۲۰ سی سی نرمال سالین پوش می کنیم .

(با توجه به مقدار هپارینی که روی کاتتر قید شده است.)

هپارینه می کنیم و بعد Hub را ضدعفونی می کنیم و هپارین لاک می بندیم.
آمورش مراقبت های پرمیکت را در صورت نیاز به بیمار گوشزد میکنیم .

مشخصات کاتتر دائمی

۱. کاف دار
۲. بمدت طولانی ۱۲ - ۶ ماه (بطور معمول) قابل استفاده می باشند.
- محل گذاشتن کاتتر ، مانند کاتتر موقت است (ورید ژوگولار، ساب کلاوین ،فمورال) دو مشخصه دارند :**
 ۱. طول کاتتر دائمی نسبت به موقت بیشتر است.
 ۲. جریان خون بیشتری در طی دیالیز داریم چون نوک آن داخل دهلیز راست قرار میگیرد
- ثانیا قطر داخلی بزرگتری دارد.
- اصول کلی که باید به عنوان پرستار بیماری که کاتتر CVC دارد بدانیم ...**
 ۱. تشخیص کاتتر موقت یا دائم (پرمیکت)
 ۲. بعد از تعبیه به مدت یک ماه نیاز به پانسمان دارد که حداقل سه بار در هفته در بخش دیالیز به روش استریل تعویض شود.
 ۳. چک از نظر خونریزی در هر شیفت
 ۴. آشنایی با علائم عفونت کاتتر
 ۵. آموزش مراقبت از پرمیکت به بیمار و همراه وی

ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۳/۱۸ صفحه:۲ از ۶

طریقه پانسمان کاتتر ورید مرکزی

ابتدا لازم به یادآوری است که در کلیه مراحل کار با کاتتر ها لازم است که بیمار و پرستار هر دو ماسک داشته باشند و پوشیدن دستکش بعد از شستن دست ها توسط پرستار الزامی است.
با روش استریل محل کاتتر را با کلرهگزیدین ۲٪ و یا الکل سفید تمیز کنید.

(استفاده از بتادین ممنوع است.)

پانسمان کاتتر باید توسط پانسمان خشک (به دلیل احتمال کلونیزاسیون بیشتر در محل خروج کاتتر با استفاده از پانسمان پلاستیکی و بدون منفذ) صورت گیرد.



ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۳/۱۸ صفحه:۳ از ۶

احتیاط و دقت کافی در نصب کاتتر و هم چنین مراقبت از آن می تواند میزان بروز عفونت را کاهش دهد ...

عفونت در کاتتر به سه دسته تقسیم می شود:

۱. عفونت محل خروج کاتتر

۲. عفونت تونل

۳. عفونت سیستمیک

علائم و نشانه های عفونت کاتتر عبارتند از:

۱. تب

۲. لرز

۳. ترشح از محل خروج کاتتر

۴. احساس ضعف و بیحالی عمومی



ویرایش:دوم تاریخ:۱۴۰۰/۳/۱۸ صفحه:۴ از ۶