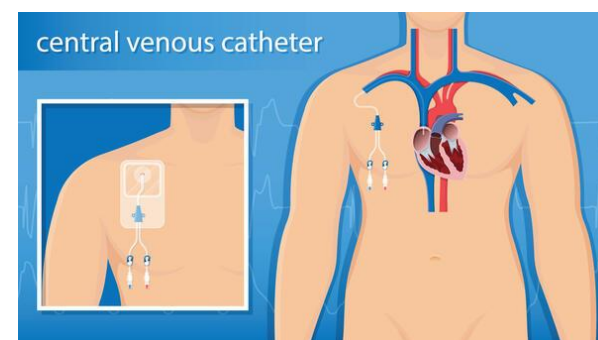


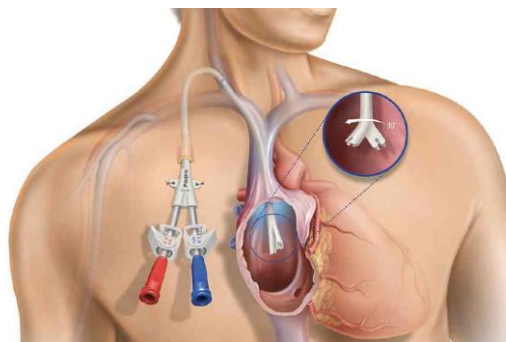
کاتتر چیست؟

در برخی از مواقع برای فراهم کردن خون مورد نیاز همودیالیز، یک لوله پلاستیکی نرم و نازک به نام کاتتر در عروق بزرگ گردن و گاهاً در عروق قفسه سینه و یا کشاله ران تعبیه می‌گردد.



کاتترهای موقت جنس خشک تری دارند و همانطور که از نام آنها مشخص است نهایتاً تا یک ماه قابل استفاده هستند و بعد از اینکه مشخص شد دیالیز بیمار باید بیش از ۶ جلسه ادامه یابد، با دستور پزشک جهت گذاشتن کاتتر دائم یا فیستول اقدام می‌شود. کاتتر دائم (پرمیکت) جنس نرمتری دارد و در زیر پوست بیمار توسط یک کاف، ثابت می‌شود و پس از حدود دو ماه بخیه آن با نظر پزشک کشیده می‌شود و مدت زمان بیشتری قابل استفاده است.

برای انجام دیالیز لوله های دیالیز مستقیماً به دو منفذ کاتتر وصل می‌شود.



چه مواقعی به کاتتر نیاز است؟

۱. هنوز برای بیمار فیستول ایجاد نشده است یا به دلیل شکنندگی عروق بیمار ایجاد فیستول ممکن نیست.
۲. هنوز فیستول ایجاد شده برای بیمار آماده استفاده نیست.
۳. فیستول ایجاد شده عملکرد مناسب ندارد.
۴. بدیهی است که پس از فیستول گذاری و آماده شدن آن، با هماهنگی پزشک و توسط جراح کاتتر از بدن خارج شده و همودیالیز از محل فیستول انجام می‌شود.

نحوه مراقبت از کاتتر

برای بهبود کارایی کاتتر و پیشگیری از لخته و عفونت مراقبت دقیق از آن لازم است از پزشک و پرستار بخواهید که شما را در مورد نحوه مراقبت از کاتتر آموزش دهد.

در اینجا برخی از این مراقبت‌ها ارائه شده است:

- پانسمان کاتتر باید خشک و تمیز باشد.
- برای مواقع اضطراری در منزل خود یک بسته پانسمان استریل ذخیره کنید.
- در صورت خونریزی از محل کاتتر یا جابجایی آن از محل خود، بلافاصله بر روی آن پانسمان فشاری گذاشته و به اورژانس مراجعه کنید.
- هرگز کلاهک و کلامپ‌های کاتتر را باز نکنید. نباید هوا وارد آن شود.
- فردی که کلاهک‌های کاتتر را باز می‌کند بایستی دستکش تمیز پوشیده و از ماسک صورت استفاده کند تا از ورود هرگونه میکروب به کاتتر پیشگیری شود.
- در هنگام وصل شدن به دستگاه دیالیز و باز شدن کلاهک کاتتر، بیمار نیز باید ماسک بزند و همراه بالای سر بیمار نباشد و اگر ناچاراً حضور داشت، حتماً از ماسک استفاده کند.



مرکز آموزشی درمانی کوثر سمنان

مراقبت از کاتتر وریدی

واحد آموزش و ارتقاء سلامت
بخش دیالیز

تهیه کنندگان:

مسئول بخش دیالیز

(ابط آموزش به بیمار بخش)

بهار ۱۴۰۴

K(E.R)EPP119/08/1401/1

روند دیالیز گردد. در این شرایط باید در اسرع وقت اقدامات درمانی نظیر آنتی بیوتیک، خارج نمودن لخته و یا تعویض کاتتر توسط پزشک انجام شود.

آدرس سایت آموزشی بیمارستان کوثر:
<http://kosarhos.semums.ac.ir>

آدرس سایت کلینیک بیمارستان:
clinic.semums.ac.ir

منابع:

- میانی همودیالیز برای پرستاران - نویسنده: جودیت زد. کالنباخ - چاپ اول ۱۳۹۵
- درسنامه برونر و سودارث - ترجمه: دکتر محمد رضا عسگری

شماره تلفن بخش دیالیز: ۰۲۳۳۱۴۲۲۰۸۴

۰۲۳۳۱۴۲۲۵۱۲

- بایستی پرستار در هر بار دیالیز کاتتر را از نظر عفونت و لخته بررسی نموده و مراقبت‌های لازم را انجام دهد.
- تا مادامی که کاتتر دارید از شنا کردن بپرهیزید. می‌توانید داخل یک وان آب تنی کنید و یا دوش بگیرید. برای پیشگیری از عفونت بایستی مراقب باشید محل کاتتر و پانسمان آن خیس نشود، برای این کار از پوشش مناسب کاتتر استفاده کنید و در صورت خیس شدن بلافاصله پانسمان را عوض کنید.
- اگر در اطراف کاتتر قرمزی، درد و حساسیت، تورم، زخم و ترشح مشاهده کردید مراتب را به پزشک و پرستار اطلاع دهید. زیرا نشانه‌های فوق نشانگر عفونت است. علائم دیگر عفونت که باید گزارش دهید عبارتند از: تب و لرز، احساس ضعف و ناخوشی عمومی
- از خوابیدن روی کاتتر، کشیدن آن و هر گونه دستکاری خودداری نمایید.

علی رغم انجام مراقبت دقیق از کاتتر، گاهی اوقات ممکن است لخته خون و عفونت منجر به اختلال جریان خون کاتتر و در نتیجه اختلال در