



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پرستاری و مامایی

آموزش به بیمار

مراقبت از کاتتر



معاونت درمان

مدیریت پرستاری

دانشکده پرستاری و مامایی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی

پیوند اعضا و دیالیز منتصریه

خدا مرهم تمام
دردهاست ، هرچه عمق
خراشهای وجودت بیشتر
باشد خدا برای پرکردن
آن بیشتر در وجودت
جای میگیرد



منبع:

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

بیمارستان فوق تخصصی پیوند اعضا و
دیالیز منتصریه

آدرس: مشهد، بلوار امام خمینی ، امام خمینی ۲۵

تلفن: ۳۲۲۹۱۹۶۳۰ دخطی-۳۰۰۶

www.mums.ac.ir/month/fa/amoozeshbebimar

۱۲- جهت جلوگیری از بروز عفونت باید مدت
استفاده از کاتتر را به حداقل رسانده و با آماده
کردن فیستول و شروع دیالیز از طریق AVF
کاتتر توسط پزشک معالج عروق خارج شود .
۱۳- از کاتتر جهت گرفتن نمونه و تزریقات
استفاده نشود .
۱۴- در صورت انسداد با آسپیره کردن (خارج
کردن خون با سرنگ) مشکلات را برطرف
نموده و هرگز پوش نکنید .
۱۵- هرگز به هیچ علتی از اشیاء تیز مانند قیچی
در اطراف کاتتر استفاده نکنید .
توجه: در بیماری که کاندید پیوند کلیه است به
دلیل احتمال ایجاد لخته در رگ ران از کاتتر
رانی استفاده نشود .
۱۶- به علت ایجاد خطر آمبولی هوا (ورود هوا
درون رگ) کاتتر در برابر هوا قرار نگیرد و با
پانسمان خشک و استریل پوشیده شود .
۱۷- از ورود ضربه و یا ایجاد کشش بخصوص به
هنگام دیالیز خودداری شود .

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیمارتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید.



مراقبت از کاتتر در بیماران همودیالیز

دستیابی به عروق در بیماران دیالیزی شامل دو دسته کلی میباشد:

- ۱- طولانی مدت یا دائمی شامل: فیستول و رگ مصنوعی شریانی وریدی.
- ۲- موقتی یا کوتاه مدت شامل کاتتراسیون معایب کاتتر:

- ۱- در کاتتر به خوبی فیستول شریانی وریدی (AVF) دیالیز انجام نمیشود.
 - ۲- احتمال عفونت و افزایش مشکلات التهابی در این بیماران بیشتر است.
 - ۳- سرعت جریان خون بیشتر از ۴۰۰ میلی لیتر در دقیقه به دست نمی آید
- بیماران عزیز جهت پیشگیری از عفونت در

کاتتر و جلوگیری از عوارض آن به نکات ذیل توجه فرمائید.

۱- دقت و تاکید برای حفظ تمیزی و بهداشت محل جایگذاری کاتتر داشته و پانسمان محل کاتتر را تمیز نگه دارید.

۲- کاتتر را به هیچ وجه به جلو یا عقب حرکت ندهید. از خم کردن و خواباندن شاخه های کاتتر اجتناب کنید.

۳- از باز کردن درپوش ها و کلامپ های کاتتر جداً خودداری کنید

۴- پس از هربار دوش گرفتن از گاز استریل در هر دو طرف کاتتر استفاده کنید.

۵- محل خروجی کاتتر نباید در آب قرار گیرد و دوش گرفتن بهتر است قبل از آمدن به بخش دیالیز انجام شود، چون پانسمان کاتتر در بخش تعویض خواهد شد.

توجه: از شنا کردن و قرار گرفتن طولانی مدت در آب جلوگیری شود.

۶- موهای اطراف کاتتر را کوتاه نگه داشته و با رعایت اصول بهداشت فردی از عفونت محل

کاتتر جلوگیری کنید.

۷- در صورت مشاهده جابجایی و یا باز شدن بخیه ها بدون دستکاری آن به پزشک معالج مراجعه شود.

۸- در صورت خروج اتفاقی کاتتر در منزل در اثر باز شدن بخیه ها با کمپرس فشار بوسیله گاز استریل فشار دهید جهت کنترل خونریزی در محل خروج به پزشک معالج عروق سریعاً مراجعه نمایید.

۹- در صورت بروز علائمی دال بر عفونت شامل ترشح، قرمزی، درد، شکستگی لوله ها، تب و لرز، درد پشت و چرک از محل کاتتر به پزشک معالج جهت تجویز آنتی بیوتیک مناسب مراجعه کنید.

۱۰- در بیمارانی که کاتتر فمورال (رانی) دارند رعایت بهداشت و استراحت در منزل لازم است.

۱۱- در صورت نیاز بیمار به همودیالیز مزمن و طولانی مدت آماده شدن و آگاهی جهت گذاشتن سریع فیستول یا رگ مصنوعی لازم