

## مراقبت از کاتتر

دستیابی به عروق در بیماران دیالیزی شامل دو دسته کلی می باشد :

۱ - طولانی مدت یا دائمی شامل :  
فیستول و گرافت شریانی وریدی

۲ - موقتی یا کوتاه مدت شامل  
کاتتراسیون  
معایب کاتتر

۱ - در کاتتر به خوبی فیستول شریان وریدی (AVF) دیالیز انجام نمی شود .

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 جدا خودداری کنید .

۴ - پس از هر بار 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 شناکردن و قرارگرفتن 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 به وسیله گاز استریل جهت کنترل خونریزی در محل خروج به پزشک معالج عروق مراجعه نمایید .

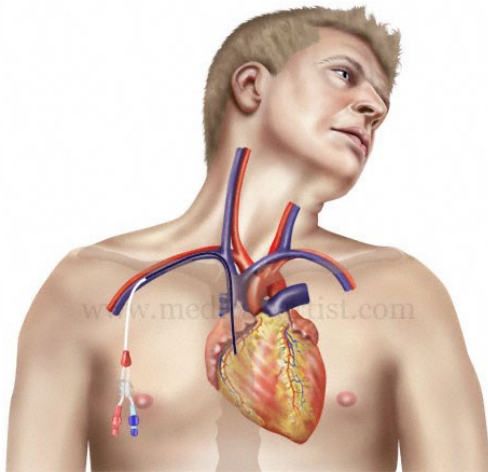


دفتر بهبود کیفیت آموزش  
بیمارستان ۲۲ بهمن

عنوان سند:  
پمفلت آموزشی  
ویژه بیماران

شماره سند:  
95/eq/102/302  
تاریخ تدوین: ۹۵/۸/۱۵  
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۵/۵

## مراقبت از کاتتر



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۲۵۹۵۵۱۶ - داخلی ۳۰۹

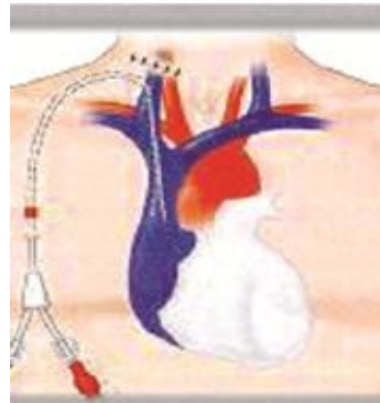
۱۴ - از ورود ضربه و یا ایجاد کشش بخصوص به هنگام دیالیز خودداری شود .

۱۵ - از کاتتر جهت گرفتن نمونه و تزریقات استفاده نشود .

۱۶ - در صورت انسداد یا اسپیره کردن مشکلات را برطرف نموده و هرگز پوش نکنید .

۱۷ - 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 ترومبوایلنوفمورال از کاتتر رانی استفاده نشود .



منبع: سایت معاونت درمان

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 مزمّن و طولانی مدت آماده شدن و آگاهی جهت گذاشتن سریع AVF یا گرافت لازم است .

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 - به علت ایجاد خطر آمبولی هواکاتتر در برابر هوا قرار نگیرد و با پانسمان خشک و استریل پوشیده شود .