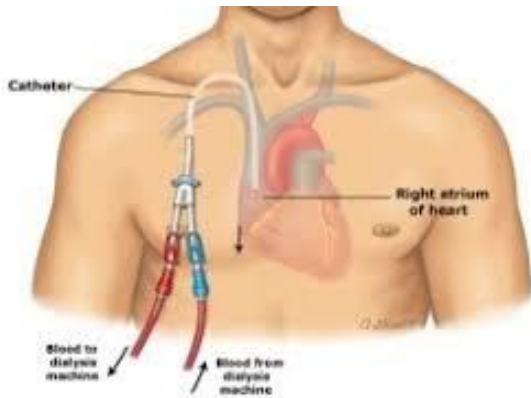




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی

شالدون



دفتر آموزش سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تایید کننده

دکتر امیر بیگدلی فوق تخصص نفرولوژی

کد محتوا: ۱۳۱

گروه هدف: بیماران

پاییز ۹۸

• علائم هشدار دهنده که نیازمند مراجعه فوری می باشد
 عفونت محل کاتتر (تب و گرمی، درد، تورم، قرمزی و ترشح محل)
 خارج شدن کاتتر
 باز شدن و شل شدن بخیه ها
 خونریزی از محل کاتتر
 درد قفسه سینه و سرفه های مکرر

توجه

کاتتر لاک چیست؟

بعد از هر بار دیالیز فضای مرده هریک از لوله های کاتتر با هیپارین معمولا ۱۰۰۰ تا ۵۰۰۰ واحد پر می گردد تا از ایجاد لخته در لاین های شالدون جلوگیری شود

منابع:

❖ پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث بیماری های کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۸

❖ <http://darman.tums.ac.ir>

❖ www.KidneyEducation.com

❖ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵: خانم ریحانی ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳

❖ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی:

www.Nobat-ihh.nkums.ac.ir

❖ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۴۰۰

❖ آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر:

www.imamhasan.nkums.ac.i

- در صورت استحمام از یک پوشش ضد آب مانند کیسه نایلون برای پوشاندن ناحیه شالدون استفاده کنید و زمان استحمام باید کوتاه باشد. بلافاصله محل کاتتر باید به صورت استریل خشک و پانسمان شود.
- قسمت خارجی کاتتر هرگز نباید در آب حمام غوطه ور شود. قرار گرفتن در وان و استخر ممنوع است برای استحمام حداقل امکان از دوش دستی استفاده کنید
- بهتر است به صورت ترتیبی هر ناحیه را شستشو دهید تا آب کمتری به سمت کاتتر سرازیر شود
- در صورت داشتن کاتتر دائم پس از ۸ هفته به راحتی حمام کنید و بهتر است پس از حمام محل آن را با سوشوار خشک کنید
- در صورت تب و درد، ترشح، قرمزی و تورم پوست اطراف کاتتر، سریعا به پزشک مراجعه نمایید
- پانسمان کاتتر تا پایان دیالیز در محل کاتتر باقی باشد و سپس تعویض گردد
- پانسمان محل کاتتر را حداقل ۳ بار در هفته در بخش دیالیز یا یک مرکز درمانی مجهز به روش استریل تعویض نمایید
- در صورت خون ریزی، پاره شدن بخیه ها یا خارج شدن لوله ها از بدن، به هیچ عنوان لوله ها رو جا به جا نکنید و هرگز سعی در برگرداندن آن نکنید با یک گاز استریل محل کاتتر را فشار دهید و سریعا به بیمارستان مراجعه نمایید

مقدمه

برای انجام تصفیه خون توسط ماشین دیالیز نیاز به رگ پر خون و مناسب می باشد در موارد اورژانسی و نارسایی حاد کلیه و هم چنین تا زمان کار گذاشتن و آماده شدن گرافت یا فیستول و در زمانی که عروق خونی بیمار به اندازه کافی برای ایجاد فیستول و گرفت قوی و مناسب نمی باشد برای انجام دیالیز در دوره های کوتاه مدت چند روز تا چند هفته از وسیله ای به نام شالدون استفاده می شود



۱

شالدون چیست؟

یک لوله پلاستیکی نرم با قطر نصف خودکار و طول حدود ۲۰ سانتی متر است که به وسیله یک جراحی کوچک تحت بی حسی موضعی از طریق پوست در یک رگ مرکزی در ناحیه گردن یا کشاله ران قرار می دهند.

کاتتر شالدون دو راه دارد یکی قرمز (شریانی) که خون را از ورید شما بیرون می آورد و وارد دستگاه دیالیز می کند و راه دیگر آبی رنگ (وریدی) است که اجازه می دهد خون تصفیه شده به بدن شما بازگردد.

کاتتر موقت با بخیه سر جای خود محکم می شود.

منظور از کاتتر های دائمی کاتتر های هستند که مدت طولانی تری مورد استفاده قرار می گیرند این کاتتر ها را با یک روش خاص و چند بخیه در زیر پوست محکم کار می گذارند.

شالدون موقت در کشاله ران برای حداکثر ۷ روز و شالدون موقت گردنی برای حداکثر یک ماه و شالدون دائم برای مدت ۶ ماه تا یک سال قابل استفاده است.



۲

عوارض شالدون

- عفونت شالدون
- پاره شدن بخیه ها
- خارج شدن شالدون
- خون ریزی
- ورود هوا به داخل شالدون

مراقبت از کاتتر شالدون

- در طول وصل و قطع دیالیز، پرستار و بیمار حتما از ماسک استفاده نمایند
- سر کاتتر نباید در معرض هوای آزاد باشد سر پوش باید سر کاتتر گذاشته شود
- از وارد آمدن ضربه و یا کشش به کاتتر به خصوص هنگام دیالیز بپرهیزید
- بعد از هر دیالیز، اتصالات سر کاتتر باید در الکل به مدت یک دقیقه قرار داده و خشک شود
- از کاتتر جهت گرفتن نمونه خون، تزریق دارو و تزریق سرم استفاده نشود
- به هیچ عنوان روی شاخه های کاتتر پنس یا کلمپ زده نشود کلمپ های روی شاخه ها غیر از زمان دیالیز باز و بسته نشود
- از هر گونه خم شدن لوله های کاتتر در زمان غیر دیالیز جلوگیری کنید
- شالدون ناحیه گردن را با سر جی فیکس در سر ثابت نمایید و هم چنین شالدون ناحیه کشاله ران را با چسب در این ناحیه محکم کنید تا از خم شدن آنها جلوگیری شود
- بر روی سمتی که کاتتر شالدون دارید نخوابید

۳