

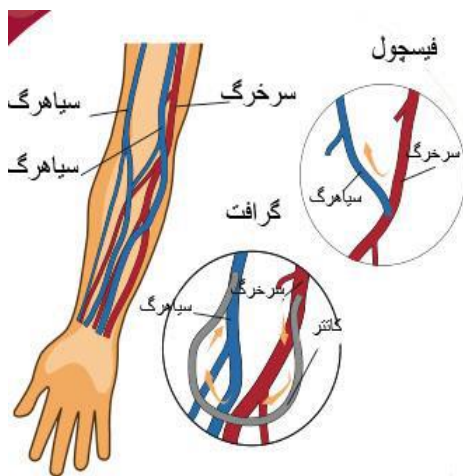
۱- فیسچول ۲- گرافت شریانی

در فیسچول یک اتصال بین شریان (سرخرگ) و ورید (سیاه رگ) در ناحیه مچ دست یا ارنج ایجاد میشود . با انجام این عمل سیاه رگ های دست برجسته و پر خون میشود و با ورود سوزن به خوبی میتوان به جریان خون کورد نظر در حین دیالیز دست یافت فیسچول اغلب در دست غیر غالب ایجاد میگردد و بعد از ۴ هفته قابل استفاده برای دیالیز میباشد . در صورتی که شما بیماری زمینه ای از قبیل دیابت یا بیماری عروقی همراه داشته باشید ، دسترسی عروقی ممکن است طی مدت طولانی تری قابل استفاده گردد (حدود ۶ ماه)

در گرافت شریانی که اغلب در افرادی استفاده میگردد که عروق خونی مناسبی ندارند ، برای ارتباط بین سرخرگ و سیاه رگ از ورید های پا و یا یک رگ مصنوعی استفاده میگردد. این رگ معمولا دو تا سه هفته پس از ایجاد قابل استفاده است.

مراقبت از دسترسی عروقی

شانت عروقی : یک ارتباط بین ورید و شریان میباشد که اغلب در بازو یا ساعد قرار داده میشود .این شانت دسترسی اسان به سیستم عروقی جهت انجام همودیالیز



را فراهم می کند .

دسترسی عروقی اغلب

۲ شکل ایجاد میگردد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

مراقبت از دسترسی عروقی

(فیسچول)



تهیه کننده : شهناز بنان

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه : بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

تاییدکننده: دکتر محمدصادق قاسم پور متخصص

داخلی

منبع: برونر و سودارث 2014

نحوه ی مراقبت از دسترسی عروقی :

- ۱- پس از ایجاد فیسچول ورزش های دست (باز و بسته کردن مشت و فشردن مکرر یک تکه خمیر) را به صورت مرتب انجام دهید تا ورید های اطراف فیسچول هرچه زود تر گشاد و برای دیالیز آماده گردند.
- ۲- قبل از انجام دیالیز ناحیه ای دسترسی عروقی را باید با اب و صابون شستشو دهید. همچنین به شکل روزانه کار شستشو با اب و صابون را انجام دهید.
- ۳- همیشه ناحیه دسترسی عروقی را از نظر علائم عفونت کنترل کنید. این علائم شامل: قرمزی ، درد، تورم، حساسیت، ترشح چرکی می باشد. در صورت مشاهده حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ۴- هرروز چندین بار ناحیه ی دسترسی عروقی را از نظر وجود لرزش زیر دست چک کنید. در این حالت با قراردادن انگشت روی این ناحیه بدون اینکه به ان فشار وارد کنید جریان خون و لرزش را در ان به خوبی احساس

- خواهید کرد. در صورتی که این لرزش را احساس نکردید حتما با پزشک خود مشورت کنید. زیرا احتمال ایجاد لخته وجود دارد.
- ۵- از پوشیدن لباس های تنگ که بر روی ناحیه دسترسی عروقی فشار وارد می کند اجتناب نمایید
- ۶- از بلند کردن اجسام سنگین با دستی که در ان دسترسی عروقی قرارداده شده است خودداری کنید.
- ۷- توجه داشته باشید که در دوره های دیالیز پرستار به شکل چرخشی محل سوزن ها را تغییر دهد زیرا این کار کمک میکند عمر فیسچول طولانی تر شود.
- ۸- در صورتیکه در ناحیه تورم مشاهده کردید، دست را در سطحی بالاتر از سطح بدن قرار دهید تا تورم بهبود یابد. در صورتی که با این روش بهبودی حاصل نشد ، حتما با پزشک خود مشورت کنید
- ۹- گاهی اوقات فیسچول دچار انورسیم میشود. یعنی در یک ناحیه به شدت برجسته و پر خون میگردد دقت داشته باشید که چون انورسیم جدار نازکی دارد، خطر

- پارگی و خون ریزی شدید است . بنابراین مراقب باشید که هیچ گاه ضربه یا فشار محکمی به ان وارد نکنید.
- ۱۰- از قراردادن دستی که دسترسی عروقی در ان قرارداد، در زیر سر خود در زمان استراحت خودداری کنید.
- ۱۱- از قراردادن دسته کیف یا هرگونه جسم سنگین روی ناحیه ی دسترسی عروقی خوداری کنید.
- ۱۲- توجه داشته باشید که هیچ گاه از دستی که در ان دسترسی عروقی قرارداد فشار خون چک نشود ویا نمونه خون گرفته نشود.



وبسایت : neyrishp.sums.ac.ir
شماره تماس : ۰۲۴۳۰۱۱۰۳
پورتفون : ۰۲۴۳۰۱۱۶

- با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.