

نکاتی که شما بیمار عزیز باید در مورد فیستول رعایت کنید:

- پس از جراحی، بازو باید بالاتر از سطح بدن قرار گرفته و از پانسمان های سفت و محکم روی محل فیستول اجتناب کنید:
- جریان خون فیستول (محل جراحی) روزانه از طریق حس کردن صدا زیر دست چک شود.
- پانسمان محکم روی محل جراحی گذاشته نشود.
- از دستی که فیستول دارد یا به اصطلاح دستی که در آن شانت دارد. فشارخون و نمونه خون گرفته نشود و تزییف انجام نشود.
- در مراجعه به مراکز درمانی، پزشک و پرستار را از وجود شانت در دست آگاه کنید.
- اجسام سنگین، کیف دستی و وزنه با دستی که در آن شانت وجود دارد بلند نکنید.
- روی دستی که شانت دارد طولانی مدت نخوابید.

برای انجام همودیالیز دستیابی به عروق با خون فراوان ضروری است. در مواقع ضروری می توان از شانت، کاتتر گردنی یا فیستول استفاده کرد که توسط جراح عروق به نحوی فعال و برجسته می شوند که حین دیالیز خون فراوانی را به دستگاه می دهند و دیالیز مطلوب به این نحو انجام می پذیرد. شانت، جراح با یک لوله پلاستیکی دو رگ، سرخرگ و سیاهرگ کنار هم را به هم وصل می کند.

فیستول:

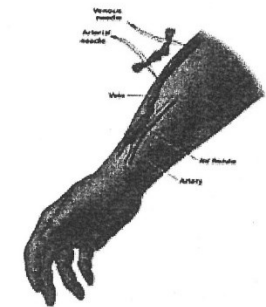
در فیستول سرخرگ و سیاهرگ کنار هم از پهلو به پهلو یا انتها به هم وصل می شود بدون رابط پلاستیکی این دو اصطلاح به جای هم معمولاً به کار می روند ولی معمولاً وقتی می گوئیم شانت منظور همان فیستول می باشد.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حضرت ولیعصر ارسنجان

مراقبت از شانت



نویسنده مدرک	سکینه نعمت الهی / کارشناس پرستاری
تأیید کننده علمی	دکتر پناهی / متخصص داخلی
تاریخ تهیه	بهار ۱۴۰۳
منبع	کتاب پرستاری برونر سوادارت
کد سند	Pa-B1-116/01

- پرکاری ثانویه غده پاراتیروئید و رسوب کلسیم در پوست

به منظور کنترل و درمان خارش بایستی نکات زیر رعایت کرد.

(۱) تمیز نگه داشتن پوست و شستشوی روزانه
(۲) چرب کردن پوست جهت جلوگیری از خشکی و پوسته پوسته شدن.

(۳) استفاده از لوسیون و کرم های ضدخارش، مانند کالامین دی

(۴) محدودیت در مصرف نمودن غذاهای فسفردار مانند: میگو، ماهی، پسته، گردو و ...

(۵) استفاده از داروهایی که سبب دفع فسفر می شود مثل: هیدروکسید آلومینیوم با تجویز پزشک

(۶) استفاده از صابون ملایم

(۷) کوتاه کردن ناخن ها جهت پیشگیری از زخم شدن پوست

(۸) استفاده از حمام نشاسته یا حمام سرکه

* پس از قابل استفاده شدن شانت قبل از هر جلسه دیالیز محل فیستول را در منزل با آب و صابون شسته و خشک نمائید.

* اگر دستتان دچار ورم شد آن را بالاتر از سطح قلب قرار دهید.

* در صورت قرمزی، درد و ترشح، پزشک را مطلع سازید.

* پس از قطع دیالیز هم باید محل سوزنها خوب فشار داده شود و مطمئن شوید که خونریزی وجود ندارد، بعد با چسب زخم محل ورود سوزن پوشانده شود و تا چند ساعت روی محل چسب زخم بماند.

مراقبت از پوست:

خارش پوست یکی از مشکلات عمده بیماران همودیالیزی است که دو علت اساسی دارد:

- نفوذ مواد سمی به داخل پوست، افزایش فسفر خون.

- در صورت مشاهده خونریزی بر روی محل شانت فشار مناسب وارد آورده به پزشک مراجعه نمائید.

- لباس آستین تنگ نپوشید.

- از بی حرکتی مداوم دست پرهیز کنید.

- از به کار بردن تیغ برای از بین بردن مو در دست دارای فیستول یا شانت خودداری کنید.

- از کندن پوسته های زخم خودداری کنید.

- برای برجسته شدن عروق فیستول ورزش زیر را انجام دهید:

* دست را پائین تر از قفسه سینه قرار دهید.

* تویی قابل ارتجاع یا خمیر را در دست گرفته و با فشار باز و بسته نمائید.

- ۲۰ بار این عمل را تکرار کرده و استراحت کنید و مجددا مورد فوق را انجام دهید. (۵ بار)

* حدودا یک ماه طول می کشد تا با مراقبت های انجام شده شانت شما قابل استفاده باشد.