

آموزش به بیمار

دیالیز صفاقی



تهیه کننده: فاطمه منسوبی
کارشناس پرستاری
تائید کننده مطالب: دکتر
مسکریپور، متخصص داخلی

7. طبق دستور پزشک تا بهبود یکامل بخیه ها که حدودا 7 روز بعد از عمل طول می کشد باز کردن پانسمان خودداری نمایید.

8. همراه با آموزش های ارائه شده توسط پرستار دیالیز از فردای روز عمل میتوانید تمرین دیالیز صفاقی را انجام دهید در صورت بروز هر گونه مشکل مثل: درد، تب، خروج ترشحات چرکی از محل عمل و ... با بخش دیالیز تماس گرفته و یا به بیمارستان مراجعه نمایید

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره تلفن زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: 35225120 الی 28

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathose.semums.ac.ir

منابع: راهنمای آموزش به بیمار منیژه نصیری زاده

-قبل از رفتن به اتاق عمل نیز دستشویی رفته و مثانه تخلیه شود.

-در صورت داشتن هر گونه سابقه حساسیت دارویی و یا غذایی یا آلرژی به پزشک یا پرستار خود اطلاع دهید.

-در صورت وجود سرفه - تب و یا سرماخوردگی و گلودرد قبل از عمل به پزشکتان اطلاع دهید.

مراقبت های بعد از کاتتر صفاقی:

1. در صورت نیاز به دستشویی از لگن استفاده نمایید و خود در تخت آرام و بی حرکت باقی بمانید.

2. از کارهایی که باعث افزایش فشار داخل شکم می شود مانند عطسه، سرفه، خندیدن و زور زدن خودداری کنید.

3. از جمع کردن پا ها به داخل شکم و یا خوابیدن بر روی شکم خودداری نمایید.

4. در صورت درد- تهوع یا استفراغ به پرستار اطلاع دهید.

5. طبق دستور پزشک تا صبح روز بعد از عمل ناشتا بمانید

6. به پانسمان شکم دست نزنید

دیالیز صفاقی :

صفاق پرده ای طبیعی است که حفره شکم را می پوشاند.

دیالیز صفاقی چیست؟

در دیالیز صفاقی، فرایند دیالیز داخل شکم بیمار با استفاده از غشاء طبیعی، صفاق، به عنوان غشاء دیالیز انجام میگیرد. مویرگ های صفاق دارای تعداد زیادی منافذ کوچک است. این منافذ به صفاق اجازه میدهند تا به عنوان غشاء دیالیز مورد استفاده قرار گیرند. خون از خلال عروق خونی به صفاق جریان یافته و از کنار منافذ عبور می کنند بنابراین آب و مواد سمی به آسانی می تواند از خلال منافذ عبور نماید. به هنگام دیالیز، حفره ی صفاق به عنوان مخزن مایع دیالیز مورد استفاده قرار میگیرد.

*مایع دیالیز از خلال لوله ی پلاستیکی و نرم و کوچک به نام کاتتر دیالیز صفاقی، به حفره صفاق جریان می یابد.

کاتتر با یک جراحی کوچک داخل شکم گذاشته می شود، حدود 15 سانتی متر از این لوله خارج از شکم و زیر لباستان باقی می ماند و وسیله ای برای اتصال کیسه های مایع دیالیز فراهم می آورد.

تعویض دیالیز شامل سه مرحله است:

1. حفره ی صفاق معمولا با 2 لیتر مایع دیالیز پر شده است
2. مایع دیالیز داخل حفره صفاق باقی مانده تا دیالیز انجام گیرد.
3. مایع استفاده شده حاوی آب و مواد سمی است که از کلیه ها معمولا به صورت ادرار دفع می شود.

یک پرستار دیالیز صفاقی به شما آموزش خواهد داد تا دیالیز صفاقی را انجام دهید، بنابراین شما می توانید آن را در منزل انجام دهید. برای اکثر افراد آسان است و در مدت چند روز می توانند نحوه ی انجام آن را بیاموزند. اگر شما نگرانی یا مشکلی دارید با پزشک یا پرستار بخش تماس بگیرید همچنین به صورت ماهیانه به بخش دیالیز مراجعه نمایید.

دسترسى دیالیز صفاقی:

در دیالیز صفاقی دسترسى به حفره ی صفاق ضرورى است. پزشک با یک جراحی کوچک معمولا با استفاده از بیحسى موضعی، لوله ی پلاستیکی نرمی را به داخل شکم وارد می کنند. کاتتر معمولا زیر و تا حدودی به سمت کنار و پایین شکم قرار داده می شود. پزشک و پرستار تان به همراه شما، مکان دقیق خروج کاتتر را مشخص می نمایند.

بنابراین کاتتر می تواند به سادگی و راحتی زیر لباس مخفی شود. محل خروج کاتتر معمولا با پانسمان پوشانده می شود.

آمادگی قبل از عمل جراحی کاتتر دیالیز صفاقی:

-شب قبل از عمل شام ساده بخورید.

-سعی کنید شب قبل دفع مدفوع داشته باشید.

-روز قبل از عمل به حمام رفته و کاملا خود را بشویید

-موهای زیر شکم را از زیر جناغ سینه تا ناحیه ی شرمگاهی بتراشید، مراقب باشید پوستتان بریده یا زخم نشود.

-در صورت مصرف انسولین - وارفارین و یا دارو های کنترل کننده فشار خون حتما قبل از عمل به پزشک خود اطلاع دهید.

-نوار قلب عکس قفسه سینه - آزمایشات جدید و یا هر گونه مدارک و آزمایشات پزشکی و دارو های مصرفی خود را به همراه بیاورید و به پزشک خود نشان دهید.

-صبح روز عمل ناشتا باشید که این موضوع بسیار مهم است