



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلسار

پیامدهای احتمالی ناشی از درمان

روش های جایگزینی در بیماران دیالیزی



تهیه: کارگروه آموزش بیمار بخش دیالیز

تاریخ تدوین: آذر - ۹۵

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

آدرس: رشت - گلسار - بلوار سمیه

کد پمفلت: ۱۷-AC-۱۴T

- شواهدی مبنی بر بیماری های ویروسی نظیر ایدز و هپاتیت C, B نداشته باشد
- گرفتن عضو از افرادی که مبتلا به چاقی مفرط هستند به دلیل عوارض ناشی از جراحی توصیه نمی شود
- علائمی مبنی بر بیماریهای سیستمیک و عفونت فعال، دیابت و فشار خون بالا نداشته باشد.
- اگر دهنده از فامیل درجه یک و یا درجه دوم باشد بهتر است.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس حاصل نمایید.

منبع: کتاب پرستار و دیالیز وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی
کتاب الکترونیکی پرستار و دیالیز (اداره پیوند و امور بیماریهای خاص)
کتاب شما و دیالیز صفاقی (برگرفته از توصیه های انجمن بیماران کلیوی ایالات متحده آمریکا)

پیوند کلیه:

پیوند کلیه یکی از روش های درمان جایگزین در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن است که سبب ارتقاء کیفیت زندگی و افزایش طول عمر این بیماران شده است. عفونت و نداشتن دفع ادراری از جمله مشکلاتی است که پس از پیوند ممکن است ایجاد شود.



شرایط دهندگان کلیه جهت پیوند:

- سن افراد کمتر از ۱۸ سال و بالای ۵۵ سال نباشد
- از سلامت کامل عقلانی برخوردار باشد.
- علائمی دال بر بیماری کلیه نداشته باشد.
- سابقه هیچ گونه بیماری مزمن کبدی نداشته باشد.

دیالیز چیست؟

دیالیز یک فرایند دائمی یا موقتی است که به طور مصنوعی جایگزین عملکرد کلیه می گردد. دیالیز درمان کننده بیماری کلیه نیست و فعالیت های کلیه را جبران نمی کند. دیالیز موجب طول عمر بیمار می شود اما سیر بیماری نارسایی کلیه را تغییر نمی دهد و همچنین به طور کامل جایگزین عملکرد کلیه نیست.

همودیالیز (دیالیز خونی):

شامل خارج کردن سموم از بدن به وسیله ی فرستادن خون بیمار به دستگاه دیالیز برای تصفیه و سپس برگرداندن خون به مسیر گردش خون بدن بیمار است. درصد زیادی از بیماران تحت درمان طولانی مدت همودیالیز هستند و اغلب به طور متناوب ۳ بار در هفته و هر بار به طور متوسط ۳-۴ ساعت به مراکز سرپایی جهت انجام همودیالیز نیازمند هستند.



دیالیز صفاقی :

هنگامی که کلیه ها کار نمی کنند دیالیز صفاقی یکی از انواع روشهای است که برای خارج کردن مواد زائد و آب اضافی از خون است. در دیالیز صفاقی از صفاق (غشاء طبیعی که دور تا دور احشای شکمی را در بر می گیرد استفاده می شود در این روش نیازمند یک عمل جراحی کوچک بوده تا لوله نرم و کوچک تحت عنوان کاتتر وارد شکم شود این عمل که معمولاً سرپایی است با کمی بی حسی موضعی و آرام بخش داخل وریدی انجام می شود.



قسمتی از کاتتر بیرون از شکم و در زیر لباس برای اتصال به کیسه های محتوی محلول دیالیز قرار گیرد. مهمترین عارضه دیالیز صفاقی عفونت اطراف کاتتر و عفونت داخل شکم است که باعث پریتونیت (التهاب پرده صفاق) می شود که احتمال ابتلا به آن با شستن دست به صورت صحیح و انجام صحیح نکات بهداشتی می باشد.

تشخیص عفونت شکم بسیار ساده است. زیرا محلول خروجی کدر می شود. برخی بیماران دچار درد شکم و تب می شوند که با مراجعه پزشک و مصرف آنتی بیوتیک مناسب شکل بر طرف می شود.