

## یا من اسمہ دواع و ذکرہ شفاء

### راهنمای بیمار

### آشنایی با همودیالیز



بیمارستان شهدای دهلران

بازنگری 1404

**5- محدودیت آجیل ها و مواد پروتئینی:** باید مصرف گوشت ، تخم مرغ و ماهی طبق نظر کارشناس تغذیه مصرف شود .

**6 - محدودیت مصرف شیر :** به علت دارا بودن فسفر بالا

**7 - مصرف به موقع داروها :** طبق دستور پزشک و نگهداری آن برای اثربخشی بهتر

**8 - مراجعه منظم برای دیالیز :** طبق برنامه داده شده توسط بخش دیالیز و دستور پزشک ، بدون حذف هیچ جلسه ای انجام شود

**9 - رعایت وزن بین جلسات دیالیز :** حداکثر 1/5 تا 2 کیلوگرم

اضافه وزن بیش از حد علامتی از احتباس مایعات و عدم رعایت مراقبت های لازم است .



### توصیه های مراقبتی در منزل

**1 - مراقبت از راه دسترسی به عروق :**

مانند فیستول ، گرافت و کاتتر های موقت یا دائم

**2 - محدودیت مصرف نمک :** اجتناب از مصرف غذاهای آماده ، سوسیس ، کالباس ، چپیس ، خیارشور و غذاهای کنسرو شده

**3 - رژیم غذایی کم پتاسیم و کم فسفر :** محدودیت بعضی از میوه ها مانند زردآلو ، موز ، هلو ، گریپ فروت ، طالبی ،

گرمک ، انجیر خشک ، انبه ، کیوی ، آلو ، خرما و کشمش

**4 - محدودیت برخی از سبزی ها و حبوبات :** کلم ، زردک ، چغندر ، گوجه ، باقلا و نخود فرنگی



## نحوه انجام همودیالیز

- بعد از اینکه راه مناسب برای دستیابی به عروق بیمار آماده شد ، بیمار طبق نظر پزشك به بخش همودیالیز معرفی شده و دستور انجام همودیالیز برای بیمار داده می شود .
- ابتدا بیمار توسط پرستار وزن شده و فشار خون کنترل می گردد.
- سپس دستگاه دیالیز روشن و تنظیم می گردد.

هر نوبت دیالیز بین 3-5 ساعت (معمولا 4 ساعت) طول می کشد.

## عارضه همودیالیز

اکثر بیماران ، همودیالیز را به خوبی تحمل می کنند ، اگرچه عوارضی مثل کاهش فشارخون از شایع ترین عوارض محتمل است که به صورت احساس سبکی سر، کوتاهی عمق تنفس ، درد شکم ، درد عضلانی ، تهوع و استفراغ بروز می کند. بیشتر این عوارض در اثر مصرف زیاد آب و نمک در فواصل بین دیالیز و کاهش ناگهانی فشارخون پس از دیالیز است . بنابراین محدودیت مصرف آب و نمک در فواصل دیالیز و غذا نخوردن حین دیالیز ، احتمال بروز عوارض کاهش می یابد .

در همودیالیز، خون به تدریج از بدن خارج می شود ، از میان یک فیلتر مخصوص که مواد اضافی را جدا می کند ، می گذرد و خون تصفیه شده دوباره به بدن بازگردانده می شود.

جهت انجام همودیالیز ابتدا باید راه مناسب برای دستیابی به

گردش خون بیمار پیدا کرد ، راه های متفاوتی برای این کار

وجود دارد :

### 1-فیستول شریانی وریدی

توسط جراح عروق یک ارتباط بین سرخرگ و سیاهرگ ایجاد می شود. (1 تا 6 ماه بعد از عمل جراحی قابل استفاده است.)

### 2-گرافت شریانی-وریدی

یک لوله قابل ارتجاع برای برقراری ارتباط بین سرخرگ و سیاهرگ است که گرافت نامیده شده و دو تا سه هفته بعد از عمل جراحی قابل استفاده است .

### 3-کاتتر دائم یا موقت

در صورتی که بیمار نیاز به دیالیز هر چه سریع تر دارد ولی فیستول یا گرافت قابل استفاده نداشته باشد ، از این کاتتر که در سیاهرگ بزرگ قرار داده می شود استفاده می گردد.

### ضرورت همودیالیز در نارسایی کلیه

کلیه های سالم با خارج کردن مایعات اضافی ، مواد زائد و بعضی از مواد معدنی خون را پاک نگه می دارند . وقتی عملکرد کلیه به میزان 90% یا بیشتر از دست برود ، نیاز به انجام درمان های نگه دارنده برای جایگزینی کار کلیه و دفع سموم و مواد زائد خون است.

یکی از درمان های نگه دارنده و جایگزین ، دیالیز خونی یا همودیالیز است که تنها قسمتی از عملکرد کلیه را در خروج مایعات یا مواد زائد انجام می دهد.

## همودیالیز

همودیالیز فرایندی است که طی آن خون از بدن بیمار مبتلا به نارسایی کلیه خارج می شود و پس از تصفیه شدن در دستگاه همودیالیز ، به بدن برگردانده می شود. دستگاه دیالیز یا کلیه مصنوعی ، ماشینی است که می تواند مواد زائد را از خون جدا کند یا مواد لازم را به آن بیفزاید.

