

מידע למטופל
גישה לכלי דם בדיאליזה
"הגישה לחיים"

המידע מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, ומכוון לנשים וגברים כאחד

מטופל יקר,

הגישה לכלי הדם היא "קו החיים" עבורך כמטופל דיאליזה. השמירה על כלי הדם שלך היא הדאגה המרכזית שלך ושלנו, הצוות המטפל. נדרשת השגחה ותשומת לב מירבית לאזור חיבור כלי הדם למכונת הדיאליזה.



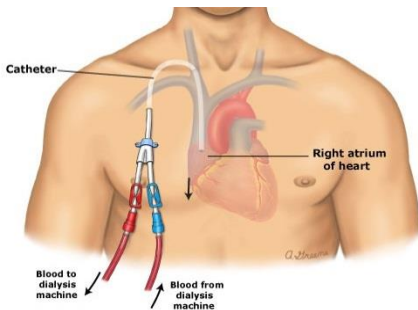
אנו מאמינים כי שיתוף פעולה מצדך ומעורבותך יתרמו רבות. להלן מספר נקודות בעלות חשיבות הדורשות את תשומת לבך במהלך הטיפול.

גישה לכלי דם:

- ❖ פיסטולה/שאנט: חיבור בין כלי דם עורקי גדול לכלי דם ורידי
- ❖ שתל (גרפט)/ גורטקס: צינור מחומר סינטטי שמחבר בין עורק גדול לווריד, מושתל בהיעדר ורידים מתאימים
- ❖ *פיסטולה וגרפט ממוקמים ביד המטופל
- ❖ צנתרים: קטטר/צנתר תוך ורידי זמני או קבוע המוחדר לווריד מרכזי, ממוקם בבית החזה או במפשעה של המטופל

חשוב! כאשר המחט או הצנתר יוצאים ממקומם או בהתנתקות של חיבור הצנתר למחט/צנתר עלול להיווצר דימום במהלך הטיפול, לפיכך חשוב לדעת כיצד לטפל ולהשגיח כיאות על החיבור.

כיצד לשמור על חיבור הדיאליזה:



- ❖ יש לרחוץ את היד במים וסבון לפני חיבור לדיאליזה
 - ❖ אין לשמן את מקום הדיקור לפני החיבור
 - ❖ יש להגיע לטיפול עם בגד בהיר ונוח בעל שרוולים ניתנים להרמה/הסרה
 - ❖ בגד מכופתר במקרה של צנתר מרכזי
 - ❖ יש לחשוף באופן גלוי לעין את אזור חיבור המחטים/צנתר לאורך כל הטיפול
 - ❖ האחות תקבע את הצנתר למכונה במקום המיועד לכך
 - ❖ במהלך הדיאליזה, במידה ואתה חש חום או רטיבות באזור המחטים/צנתר אנא דווח מידית לצוות המטפל!
 - ❖ אם אתה זקוק לשינוי תנוחה במהלך הדיאליזה, אכילה, שימוש במחשב או לצורך עשיית צרכים, אנא פנה לאחות לסיוע
 - ❖ לאחר תום הטיפול, עם עזיבתך, המשך לעקוב אחר אפשרות לדימום מאזור הדיקור
 - ❖ אנו ממליצים לדאוג למלווה שיסייע לך להגיע הביתה בבטחה
 - ❖ במידה ומופיע דימום בבית יש ללחוץ נקודתית על מקום הדימום. אם הדימום אינו פוסק יש לפנות לחדר מיון.
- צוות הדיאליזה, בשיתוף פעולה אתך יפעל להקפיד על ביצוע כל ההנחיות לפני, במהלך ולאחר הטיפול על מנת לשמור על בריאותך ובטיחותך**

בברכת הצלחה ובריאות איתנה
צוות היחידה לנפרולוגיה מבוגרים
02-6666245 , 02-6555545