

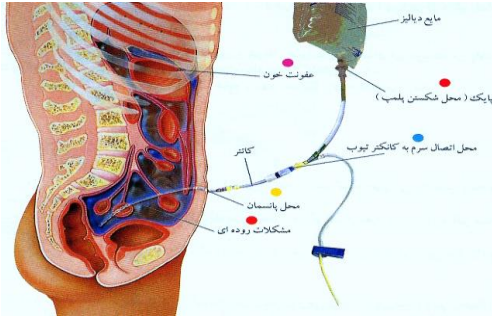


دانشگاه علوم پزشکی

وحدات بهداشتی درمانی استان تهران

مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

دیالیز صفاقی



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: مهر 1403

شماره سند: ED-TA-38

رژیم غذایی دیالیز صفاقی:

- ۱- مصرف غذاهای دارای پروتئین برای افزایش قدرت دفاعی بدن لازم میباشد (سفیده تخم مرغ، گوشت، قارچ و حبوبات).
- ۲- مصرف برنج، ماکارانی، غذاهای سرخ کردنی، کره و... باید محدود شود
- ۳- از پاشیدن نمک بر روی غذا و مصرف غذاهای کنسرو شده اجتناب گردد.
- ۴- مصرف لبنیات، تنقلات، آجیل، نوشابه، دل و جگر بعلت فسفر بالا محدود گردد.
- ۵- حبوبات قبل مصرف باید ۲۴ ساعت خیس بخورند تا اثر نفاخی آنها از بین برود.
- ۶- مصرف لبنیات شیر و ماست کم چرب توصیه میشود، در خانم های باردار و کودکان شیر توصیه می شود.
- ۷- سبزیجات بصورت پخته مصرف شوند.
- ۸- میوهجات تقریباً بلا مانع میباشد.

منبع: کتب پزشکی و پرستاری

تلفن های بیمارستان: ۰۲۱-۳۸۳۸۰۷۰۳-۶

آدرس سایت اینترنتی:

<http://beheshti.umsha.ac.ir>

آموزش مراقبت های دیالیز صفاقی:

- ۱- قبل از دیالیز، وزن، فشار خون و نبض کنترل گردد.
- ۲- در قبل، حین و بعد از دیالیز نکات استریل رعایت گردد.

جلوگیری از عفونت



به محل اتصال لوله ها دست نزدیک

سطحی را که قرار است دیالیز را بر روی آن انجام دهید تمیز نگه دارید

دستپایان را کاملاً بشویید



محل خروج کاتتر را تمیز نگه دارید و کاتتر را با یک تکه چسب بر روی شکم ثابت نمایید



بر روی اتصالات عطسه و سرفه ننمایید

- ۳- برای راحتی بیمار در تخت ماساژ پشت نواحی تحت فشار و تغییر حالت پهلو به پهلو.
- ۴- توصیه به اندازه گیری مایعات ورودی و خروجی از راه دیالیز و دهان.

دیالیز:

عبور مواد از یک غشاء نیمه تراوا را گویند. دیالیز در پزشکی یعنی مبادله ی مواد بین خون بیمار و محلول شیمیایی که ترکیب آن مشابه ترکیب نرمال خون میباشد.

انواع دیالیز:

۱- همودیالیز: در این روش خون بیمار وارد دستگاه دیالیز میشود و بعد از تصفیه به بدن فرد باز میگردد.

۲- دیالیز صفاقی: نوع از دیالیز شامل چرخه های مکرر وارد نمودن محلول دیالیز بوسیله ی کاتتر (لوله ای نرم که در زیر ناف تعبیه میشود) وارد حوض صفاقی (پرده ای که روی احشاء امعاء را می پوشاند) شده و مدتی در فضای شکم باقی می ماند و بعد از تبادل مواد، از همان کاتتر خارج میشود.



انواع روش های دیالیز صفاقی:

IPD: با جایگذاری کاتتر موقت در موارد نارسایی حاد کلیوی استفاده می شود



CAPD: یک روش خود دیالیزی در منزل می باشد، که پس از جایگذاری کاتتر دائمی، دیالیز صفاقی صورت می گیرد.



موارد استفاده از دیالیز صفاقی:

۱- در مبتلایان به نارسایی کلیوی که قادر به تحمل همودیالیز نیستند (بیماران قلبی عروقی، بیماران حساس به تغییر سریع مایعات و مواد زائد حاصل از سوخت و ساز بدن).

- ۲- افرادی که دسترسی به عروق آن ها برای جایگذاری فیستول میسر نیست (دیالیزی ها).
- ۳- در افرادی با اختلال انعقادی که هپارین در آنها ممنوعیت مصرف دارد.
- ۴- در اطفال و نوزادان به علت حجم خون پایین.

فواید دیالیز صفاقی:

- ۱- حفظ ثابت ترکیب شیمیایی خون
- ۲- امکان انجام دیالیز در هر مکانی بدون نیاز به وجود دستگاه دیالیز.
- ۳- عدم محدودیت در مصرف پروتئین
- ۴- توانایی بیشتری بر روی زندگی

عوارض دیالیز صفاقی:

- ۱- التهاب پرده صفاق (پریتونیت) شایع ترین میباشد.
- ۲- نشست مایع از اطراف لوله ای که وارد شکم شده (در صورت وجود، پانسمن باید مکرر تعویض گردد).
- ۳- یبوست (برای رفع آن، تشویق بیمار به مصرف سبزیجات و مایعات).
- ۴- درد شکم به علت سرد بودن مایع، حجم زیاد ورودی، تجمع مایع در دیافراگم