



دانشگاه علوم پزشکی

خدمات بهداشتی درمانی استان تهران

مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی

## مراقبت از

## کورتکس یا گرافت



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: مهر 1403

شماره سند: ED-TA-42

نمی یابد، باید از نظر تنگی وریدهای مرکزی مورد ارزیابی قرار گیرند.

۱۷. پس از خروج سوزن جهت کنترل خونریزی، فشار مستقیم و محکم معمولاً با یک یا دو انگشت روی محل خروج سوزن توصیه می شود. که البته این فشار باید در حدی باشد که بخصوص در موارد گرافت منجر به انسداد کامل، گر گرفتگی و ایجاد لخته در گرافت نگردد.

در صورت مشاهده این علائم فوراً به مرکز درمانی مراجعه کنید:

- ۱- درد شدید دست حین انجام کار
- ۲- سردی یا رنگ پریدگی
- ۳- درد دست در هنگام خواب و استراحت
- ۴- وجود زخمهای غیر قابل درمان در دست

منبع: کتب پزشکی و پرستاری

تلفن های بیمارستان: ۰۸۱-۳۸۳۸۰۷۰۳-۶

آدرس سایت اینترنتی: <http://beheshti.umsha.ac.ir>

۱۲. بهتر است از جراح، نقشه ای از مسیر عروق در گرافت برای بیمار درخواست گردد تا جهت انتخاب محل سوزن های وریدی و شریانی از آن استفاده شود.

۱۳. معکوس بودن محل سوزن ها می تواند تا بیش از ۲۰٪ میزان ری سیرکولاسیون را افزایش داده و منجر به عدم کفایت دیالیز گردد.

۱۴. ضد عفونی محل تزریق از مرکز به خارج و با استفاده الکل توصیه می گردد.

۱۵. بعد از کارگذاری گرافت نیز بهتر است عضو به مدت چندین روز بالا نگه داشته شود و عملکرد گرافت بطور منظم با بررسی ضربان وریدی و لرزش کنترل گردد.

۱۶. بیمارانی که بطور مستمر در محل بازو ادم دارند که با بالا گذاردن عضو بهبود

## گرافت (کورتکس)

برای انجام دیالیز باید راه مناسبی برای دسترسی به عروق خونی وجود داشته باشد که با روش جراحی ایجاد می شود. اگر گذاشتن فیستول امکان پذیر نباشد (مثلا به دلیل کوچک و ضعیف بودن وریدهای دست) از یک نوع رگ مصنوعی به نام گرافت یا کورتکس استفاده می شود. این وسیله شبیه لوله ای است که از یکی از سیاهرگهای پا یا بند ناف، یا از شریان گاو و یا به طور مصنوعی از ماده ای لاستیکی به نام پلی تترا فلورواتیلن تهیه می شود. با کمک این لوله سرخرگ و سیاهرگ را در زیر پوست به هم متصل می کنند. معمولا ۲ هفته بعد از جراحی، با جریان خون، گرافت برجسته می شود و برای دسترسی به عروق در دیالیز مورد استفاده قرار می گیرد.

## اگر برای شما کورتکس یا گرافت قرار داده شده است به نکات مراقبتی زیر را رعایت فرمائید:

۱. دست مربوطه را چند روز بالاتر از سطح بدن نگه دارید.
۲. مراقب باشید که هیچ فشاری به دستی که گرافت دارد، وارد نشود. مثلا گرفتن فشار خون و خون گیری از آن انجام نشود و روی ناحیه ای که گرافت قرار گرفته ن خوابید.
۳. در صورت بروز درد شدید، تورم، ترشح از ناحیه گرافت، و تب به پزشک مراجعه کنید.
۴. از گرافت نوع پلی تترا فلورواتیلن (PTFE) نیز نباید تا دو هفته بعد از جاگذاری جهت دیالیز استفاده است که ادم و قرمزی آن برطرف گردد و به راحتی لمس شود.

۵. در صورتی که گرافت به راحتی قابل لمس نبوده و یا متورم باشد ولی جهت دیالیز استفاده شود احتمال وارد شدن سوزن به طور نادرست و ایجاد هماتوم وجود دارد.
۶. به علائم سردی یا گرمی زیاد و قرمزی در قسمت گرافت توجه کنید. نبض دستتان را بررسی کنید.
۷. از روز بعد از قرار دادن راه دسترسی، می توانید حمام کنید و سپس یک گاز خشک روی ناحیه بگذارید.
۸. به توصیه های پزشک و پرستار در مورد نحوه مراقبت از راه دسترسی به عروق توجه کنید. یادتان باشد که بهترین مراقبت را خود شما می توانید انجام دهید.
۹. با مراقبت دقیق و بهداشتی از خودتان به تیم درمان در پیشبرد اهداف سلامتی کمک کنید.