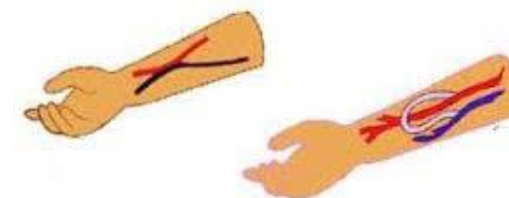




بیمارستان امام خمینی بناب

گرافت عروق و مراقبت از آن

در بیماران دیالیز



تهیه کننده: سلیمان زاده (رابط آموزشی دیالیز)

گروه هدف: بیماران دیالیز

تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

بازنگری: ۱۴۰۴

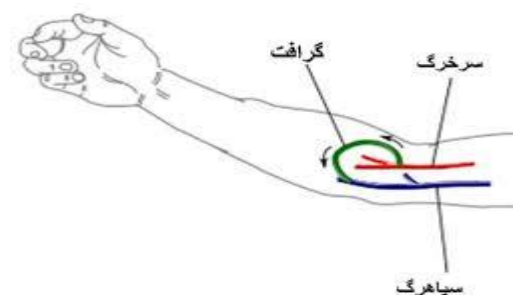
کد سند: PA-PHE-21

گرافت های عروقی

گرافت یک رگ مصنوعی است که به علت نداشتن رگ مناسب به جای فیستول جهت دیالیز توسط جراح گذاشته می شود. گرافت شریانی - وریدی را (کورتکس) می نامند.

گرافت ۴ تا ۸ میلی متر زیر پوست (به شکل مستقیم یا حلقوی) قرار میگیرد.

با استفاده از یک رگ مصنوعی (لوله مصنوعی) برای اتصال ورید (سیاهرگ) و شریان (سرخرگ) انجام می شود. جنس اغلب گرافت های بیشتر از پلیتترافلوروانیلن است و بر خلاف فیستول، دارای طول های مختلفی می باشد. اما گرافت، به دلیل وجود یک جسم خارجی درون بافت بدن، خطر بیشتری از نظر ایجاد عفونت در بدن دارد.



گرافت را در چه محل هایی قرار می دهند

گرافت مستقیم ساعد، گرافت حلقوی یا گرافت مستقیم بازو

اولویت اول با گرافت اندام فوقانی می باشد و گرافت اندام تحتانی با توجه به احتمال بیشتر عفونت و ایسکمی اندام در اولویت دوم

عوارض

ترومبوز

میزان ترومبوز یا لخته نیاز به ترومبکتومی در گرافت صناعی حدود ۴ برابر بیشتر از فیستول شریانی - وریدی می باشد.

عفونت

درمان عفونت گرافت صناعی مشکلتر می باشد. در موارد علائم موضعی عفونت بدون وجود سینوس یا ترشح چرکی و عدم وجود باکتری، توصیه به آنتی بیوتیک تزریقی می گردد بخصوص در مواردی که بدنال عمل جراحی کارگذاری یا عمل جراحی مجدد بر روی دسترس عروقی ایجاد می گردد. درمان آنتی بیوتیکی حداقل بمدت ۲ هفته توصیه میشود

سروما

تجمع مایع غیرعفونی در اطراف گرافت بعلت هماتوم، لنفوسل و یا سروما می باشد. هماتوم کوچک و لنفوسل معمولاً بدون اقدام درمانی و به مرور زمان برطرف می گردد ولی سروما معمولاً نیاز به دخالت جراحی دارد

ایسکمی

پدیده شایع پس از عمل جراحی فیستول شریانی - وریدی و گرافت صناعی می باشد



منابع : کتاب پرستار و دیالیز

تلفن بخش : ۰۴۱۳۷۷۶۴۷۷۷

-محل تزریق سوزن را از لحاظ خونریزی کنترل کنید.

-علائم و نشانه های عفونت محل سوزن (قرمزی، تورم و درد...) را کنترل کنید.

-به هیچ وجه با عضو گرافت شده وزنه سنگین بلند نکنید.

-روی عضو گرافت شده نخوابید.

-بعد از انجام دیالیز به مدت ۸ ساعت از دوش گرفتن و برداشتن پانسمان محل گرافت خودداری کنید.

چگونه از پیوند یا گرافت خود مراقبت کنیم؟

-هیچگاه اجازه ندهید از عضوی که گرافت گذاشته شده فشار خون گرفته شود

-هیچگاه اجازه ندهید از عضوی که گرافت گذاشته شده هیچگونه تزریقی انجام شود

-روزانه ۴ بار محل گرافت خود را لمس و از کارایی آن اطمینان حاصل نمایید

-روزانه نبض پا و دست را لمس کنید

-بعد از جراحی عضوی را که گرافت شده بالا نگه دارید

-روزانه عضو گرافت شده را حرکت و ورزش دهید

-محل تزریق سوزن را از لحاظ خونریزی کنترل کنید

-پس از خروج سوزن جهت کنترل خون ریزی فشارمستقیم

و محکم روی محل سوزن توصیه میشود. البته فشار باید در حدی

باشد که منجر به انسداد کامل و ایجاد لخته نگردد.