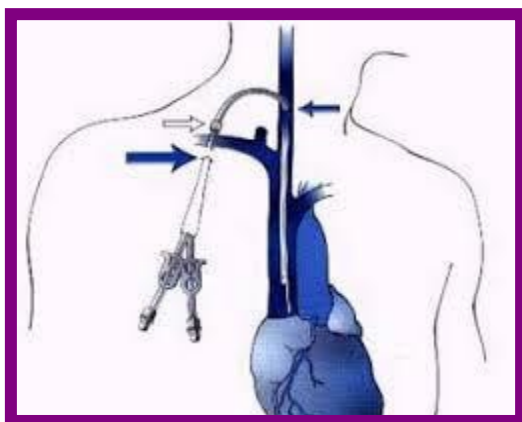




پرموکت گذاری

کد: GCC-PA-045/057



واحد آموزش همگانی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۵/۰۱/۱۵

برداشتن کاتتر:

◊ برداشتن کاتتر نیاز به استفاده از بی حسی در ناحیه دارد.

◊ با یک جراحی کوچک کاتتر را آزاد کرده و چسبندگی

کاف از بافت را جدا کرده و کاتتر را خارج می کنند.

◊ برداشتن کاتتر باید روز قبل از دیالیز انجام شود نه روز

دیالیز

◊ قبل از آن انجام آزمایشات انعقادی ضروری می باشد.

مراقبت های بعد از برداشتن پرموکت:

◊ داروهای تجویز شده را طبق دستورپزشک مصرف

کنید.

◊ روز اول جراحی از انجام فعالیتهای سنگین اجتناب شود.

◊ اگر کاتتر در ناحیه کشاله ران بود بقیه روز را به حالت

خوابیده به پشت قرارگیرید.

◊ اگر کاتتر در ناحیه گردن بود، بقیه روز را به حال نشسته

کامل قرار گیرید.

◊ پانسمان فشاری روی موضع را تا ۲۴ ساعت داشته باشید

◊ سپس محل زخم را با آب و صابون شستشو دهید و یک

پانسمان معمولی بگذارید.

◊ اگر خونریزی از محل داشتید، روی محل را با گاز استریل

فشاردهید.

◊ اگر خونریزی ادامه داشت، پزشک را مطلع فرمایید.

◊ اگر خونریزی شدید بود فوراً به اورژانس مراجعه نمایید.

◊ اگر خونریزی رخ داد و کاتتر در محل کشاله بوده است به

پشت دراز بکشید.

◊ پاها و ران خود را بالاتر از سطح سر قرار دهید.

◊ اگر خونریزی رخ داد و کاتتر قبلاً در محل گردن بوده

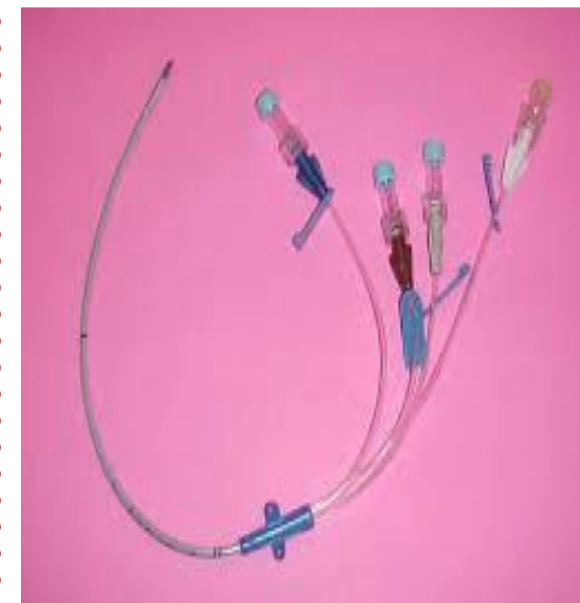
است، به حالت نشسته قرار گیرید تا خونریزی قطع شود.

منابع:

◊ برونر. سودارت، پرستاری در دیالیز

پرموکت چیست؟

یک لوله قابل انعطاف است که داخل ورید در ناحیه گردن یا کشاله ران داشته می شود. پرموکت را می توان برای مدت یک سال مورد استفاده قرار داد و گاهی می توان به عنوان راه عروقی دائمی در بیماران مورد استفاده قرار داد. کاتتر به دو قسمت تیوپ مانند تقسیم می شود. یکی از آنها خون را به ماشین دیالیز هدایت کرده و دیگری خون را از ماشین به بدن باز می گرداند.



موارد استفاده از پرموکت:

- ◀ جهت انجام همودیالیز به عنوان کاتتر دائمی دیالیز
- ◀ جهت انجام پلازما فرزیس
- ◀ گرفتن نمونه خون
- ◀ دادن دارو و مایعات در معالجات طولانی
- ◀ جهت انجام شیمی درمانی
- ◀ جهت انجام تغذیه کامل وریدی

قبل از قرار دادن و برداشتن پرموکت

- ◊ انجام آزمایشات انعقاد خون
- ◊ مطلع کردن پزشک از مصرف داروهای ضدانعقادی
- مانند آسپرین و وارفارین و ...
- ◊ ناشتا بودن از ۶ ساعت قبل از جراحی

عوارض احتمالی پرموکت گذاری

- ◀ سوراخ شدن شریان
- ◀ تجمع هوا در پرده جنب
- ◀ تجمع خون در پرده جنب
- ◀ درد
- ◀ اختلالات ریتم قلبی
- ◀ آمبولی هوا
- ◀ خونریزی
- ◀ تجمع قلبی یا تجمع مایع در لایه پریکارد

مراقبتهای پس از پرموکت گذاری

- ◊ از فعالیتهای شدید و شناکردن اجتناب کنید.
- ◊ دوش گرفتن به نحوی که محل پرموکت در آب غوطه ور نشود.
- ◊ پانسمان روی پرموکت همیشه خشک و تمیز باشد و روی محل فیکس باشد.
- ◊ در صورت احساس درد، تورم، قرمزی و یا ترشح چرکی موضع و تب ولرز، پزشک را مطلع نمایید.