

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

دیالیز صفاقی



تهیه کننده: اصغر میرزائی / سرپرستار بخش دیالیز

منبع: کتاب برونر - سودارث

تاریخ تدوین: پاییز ۹۸

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۲



۱. حفظ و نگهداری طولانی تر کارکرد کلیه باقی مانده

۲. کیفیت بهتر زندگی

مراقبت های قبل از نصب کاتتر داخل صفاقی:

بازدید از منزل و بررسی شرایط محل سکونت شما جهت انجام دیالیز صفاقی توسط پرستار دیالیز صفاقی انجام می شود.

آمادگی پوستزودودن موهای شکم قبل از عمل ضروری است.

۵-۷/۸ قبل از عمل کاتتر گذاری باید غذای سبک بخورید و در صورت لزوم از یک ملین ضعیف استفاده نمایید.

از ۸-۷/۵ قبل ناشتا باشید.

مثانه خود را ۱ تا ۳ ساعت قبل از عمل تخلیه نمایید. برای شما آنژیوکت در یکی از رگها می گذارند، و آنتی بیوتیک وریدی یک ساعت قبل از عمل داروها قطع شود.

یک مدل خون از نظر مشکل انعقادی و کم خونی انجام شود.

دیالیز صفاقی چگونه بر زندگی شما اثر می گذارد؟

اکثر افراد از قابلیت انعطاف و استقلال که با دیالیز صفاقی دارند، لذت می برند. افراد تحت تحت دیالیز صفاقی می توانند زندگی طبیعی داشته باشند. تطبیق برنامه درمانی با کار، مدرسه یا برنامه ی سفر آسان است زیرا شما مسئول درمان خویش هستید.

مزایای دیالیز صفاقی:

۳. یادگیری آسان

۴. انجام درمان توسط بیمار در منزل یا محل کار

۵. استقلال شخصی و امکان کنترل درمان

۶. برنامه درمانی قابل انعطاف

۷. قابلیت انجام در هر مکان تمیز

۸. محدودیت کمتر رژیم غذایی در مقایسه با همودیالیز

همودیالیز

۹. عدم نیاز به سوزن برای انجام دیالیز

۱۰. کمتر بودن خطر برای ابتلا به هپاتیت بی

و سی

۱۱. کنترل مناسب فشارخون در مقایسه با

همودیالیز

دیالیز صفاقی چگونه کار می کند؟

در دیالیز صفاقی از صفاق (پرده طبیعی که حفره شکم را می پوشاند) مواد زائد و مایعات می تواند از این طریق از بدن دفع شود.

مایع دیالیز:

از خلال لوله پلاستیکی نرم و کوچک به نام کاتتر دیالیز صفاق جریان می یابد. کاتتر با یک جراحی کوچک داخل شکم گذاشته می شود؛ حدود ۱۵ سانتی متر از این لوله خارج از شکم است این کاتتر برای اتصال کیسه های مایع دیالیز استفاده می شود.

در دیالیز صفاقی:

فرآیند دیالیز داخل شکم بیمار با استفاده از غشا طبیعی (صفاق) به عنوان غشا دیالیز انجام می گیرد و مویرگ های صفاق دارای تعداد زیادی منافذ کوچک است؛ این منافذ به صفاق اجازه می دهد تا به عنوان غشای دیالیز مورد استفاده قرار گیرد. خون از خلال عروق خونی به صفاق جریان یافته و از کنار منافذ عبور می کند.

بنابراین آب و مواد سمی به آسانی می تواند از خلال منافذ عبور نماید. به هنگام دیالیز، حفره ی صفاق به عنوان مخزن مایع دیالیز مورد استفاده قرار می گیرد.

دو نوع دیالیز صفاقی وجود دارد:

دیالیز صفاقی سرپایی مداوم به صورت دستی انجام می گیرد. دیالیز صفاقی خودکار که به کمک دستگاه انجام می شود ۸-۷/۵ زمانی که خواب هستید.

چه کسانی می توانند توسط دیالیز صفاقی

درمان شوند؟

اکثر بیماران مبتلا به نارسایی کلیه می توانند با دیالیز صفاقی درمان شوند؛ موارد منع پزشکی خاص مانند سابقه جراحی بزرگ شکمی میتواند انجام دیالیز صفاقی را مشکل نماید.

مراحل انجام دیالیز صفاقی:

به هنگام دیالیز حفره صفاقی به عنوان مخزن مایع دیالیز مورد استفاده قرار می گیرد.

تعویض دیالیز شامل شش مرحله می باشد:

۱. حفره صفاق معمولا با دو لیتر مایع دیالیز پر شده است.
۲. مایع دیالیز داخل حفره صفاق باقی مانده تا دیالیز انجام گیرد.
۳. مایع استفاده حاوی آب و مواد سمی است که از کلیه ها به صورت ادرار دفع می گردد.
۴. در دیالیز صفاقی دستی که هرروز در هفته انجام می شود.
۵. بیمار خودش تعویض ها را به صورت دستی چهار بار در روز انجام می دهد.
۶. هر تعویض ۲۰ تا ۳۰ دقیقه به طول می انجامد.