

فیستول چیست ؟

فیستول عبارتست از اتصال سرخرگ و سیاهرگ که معمولاً طی یک عمل جراحی سرپایی و با استفاده از عروق طبیعی خود بیمار انجام می شود.

چرا در بعضی از بیماران همودیالیزی فیستول کار گذاشته می شود ؟

به منظور دستیابی به جریان خون بیشتر. زیرا در هر دقیقه همودیالیز حدود 250-400CC خون از بدن بیمار خارج و پس از تصفیه بازگردانده می شود. سیاهرگهای معمولی ما قادر به ایجاد چنین جریان خونی نیستند.

پس با اتصال یک سرخرگ به سیاهرگ ، خون شریانی که دارای فشار بیشتری می باشد وارد سیاهرگ شده و مقدار خون موردنیاز از آن دریافت میگردد.

چگونه فیستول گذاری انجام می شود؟

در افراد دست راست از دست چپ و افراد چپ دست از دست رات جهت فیستول گذاری استفاده می شود. پس از بی حسی موضعی دست موردنظر ، برشی (به طول تقریبی ۲-۳ سانتی

متر) در ناحیه مچ دست یا آرنج داده می شود و سرخرگ و سیاهرگ قسمت مزبور به یکدیگر متصل می شوند. در پایان محل برش بخیه زده و پانسمان می شود.

آیا بلافاصله پس از گذاشتن فیستول می توان از آن جهت همودیالیز استفاده کرد؟

خیر. پس از ۱۵ روز بخیه ها توسط جراح مربوطه کشیده می شود. حداقل حدود ۴۵-۴۰ روز پس از کار گذاشتن فیستول ، پس از تایید پزشک و پرستار دیالیز ، در صورت مناسب بودن جریان خون فیستول ، می توان از آن جهت همودیالیز استفاده کرد.

چه مراقبتهایی پس از گذاشتن فیستول لازم است ؟

از آنجایی که فیستول خط زندگی بیمار همودیالیزی است مراقبت از آن حائز اهمیت است لذا :

۱- محل فیستول تازه را از نظر خونریزی ، ترشح ، قرمزی ، تورم ، تغییر رنگ و وجود درد بررسی نمایید.

۲- وجود علائم تب و لرز را به پزشک اطلاع دهید.

۳- دقت نمایید که شایع ترین عارضه های که باعث از بین رفتن فیستول می شود. کاهش فشارخون ، تنگی فیستول و عفونت میباشد. بنابراین به نکات زیر توجه شود :

۱- روی دست فیستول دار خود نخوابید.

۲- دست فیستول دار شبها بالاتر از سطح بدن قرار گیرد.

۳- از بستن دستبند، مچ بند، ساعت و پوشیدن لباس آستین بلند خودداری نمایید.

۴- از بی حرکتی دائم دست فیستول دار بپرهیزید.

۵- از خوردن داروهای پایین آورنده فشارخون بدون مشورت با پزشک خودداری نمایید.

۶- از حمل وسایل سنگین و ورود ضربه به دست عمل شده جلوگیری نمایید.



فیستول A.V.F

تهیه کننده: زهرا ثامری سرپرستار بخش دیالیز

بیمارستان نفت

منبع: کتاب پرستار دیالیز

تایید کننده: آقای دکتر مکرمان متخلص داخلی

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۸

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: بهار ۱۴۰۵

بیمار گرامی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این مجتمع

کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در
خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت
آن میباشد



۷- از بکار بدن تیغ برای زدودن مو از عضو
بیرهیزید و از کندن پوسته های زخم
خوددار کنید.

۸- از دست فیستول دار اجازه گرفتن
فشارخون، خونگیری و تزریقات داده
نشود.

ورزشهای مناسب برای برجسته شدن عروق
فیستول:

۱- دست را پایین تر از قفسه سینه قرار
دهید.

۲- خمیر یا تویی قابل ارتجاع را در دست
گرفته و با فشار آنرا باز و بسته نمایید. ۲۰
بار تکرار کرده و سپس استراحت کنید.

۳- مجددا چندین بار دیگر مورد ففو را
انجام دهید (۵ بار)

پس از چند روز بهتر است از یک تورنیکه
ملایم در بالای عضو، برای انجام این ورزش
استفاده کنید. (حدود یک دقیقه)