



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

واحد آموزش بیمار



مراقبت از کاتتر

گروه هدف: بیماران

تهیه: نخ دشت بزرگ پرستاری بخش دیالیز

منبع: کتاب پرستارو دیالیز

خرداد: ۱۴۰۲

حمام (وان یا استخر) غوطه ور بماند. قبل از استحمام محل ورود کاتتر به بدن را با پماد موپیروسین چرب کرده و تا حد امکان زمان حمام را کوتاه کرده و پس از استحمام سریعاً محل کاتتر را خشک کرده و روی آن پانسمان استریل قرار دهید.

۱۰- در صورت جابه جا شدن کاتتر به هیچ وجه آنرا به جای خود برنگردانید. بلکه روی آن را پانسمان قرار داده و سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

۱۱- محل کاتتر کاملاً تمیز و خشک نگهداری گردد.

۱۲- در صورت خونریزی از کاتتر سریعاً به پزشک و یا بخش دیالیز مراجعه کنید.

۱۳- در صورت تب- لرز و قرمزی پوست اطراف محل کاتتر ، سریعاً به پزشک مراجعه کنید.

۱۴- اگر دیالیز شما به هر علتی برای مدتی قطع شده ولی کاتتر به صلاح دید پزشک نگاه داشته شده، حتماً هر ۲۱ روز در یک مرکز درمانی لوله های کاتتر را هپارینه کنید تا از لخته شدن کاتتر و انسداد لاین ها جلوگیری شود.

Golestan.ajums.ac.ir

۱- ۷۲ ساعت پس از کار گذاری کاتتر می توان استحمام کرده و قبل از آن محل ورود کاتتر را با تتراسیکلین چرب کنید.

۲- سر لوله های کاتتر هیچ وقت نباید در معرض هوا قرار گیرد و همیشه در پوش آن باید بسته باشد.

۳- در زمان استفاده از کاتتر در موقع دیالیز هم بیمار و هم پرستار باید بر روی دهان و بینی خود ماسک داشته باشند.

۴- محل ورود کاتتر به داخل پوست همیشه باید پانسمان تمیز داشته باشد. این پانسمان پس از هر جلسه دیالیز توسط پرستار تعویض می گردد.

۵- از وارد ضربه و کشش به کاتتر خودداری کنید.

۶- به هیچ عنوان نباید از کاتتر جهت خون گیری یا وصل سرم استفاده شود.

۷- کلمپ های کاتتر به جز زمان دیالیز و آن هم توسط پرستار به هیچ وجه نباید باز وبسته شوند.

۸- از خم کردن لوله های کاتتر جدا اجتناب کنید.

۹- قسمت خارجی کاتتر به هیچ وجه نباید در آب