کار کلیه چیست ؟

 **کلیه های سالم خون شما رابا خارج کردن اب اضافی مواد زائد و سموم تصفیه میکنندومحیط داخلی بدن راعلیرغم تولیدروزانه سموم ثابت نگه میدارند .هنگامـــیکه کلیه هادیگرکارنمی کنندسموم دربدن شماجمع میشوندومحیط داخلی بدن ناسالم میشود وقتی این مسئله اتفاق می افتد شما برای کلیه های نارسا شده تان نیاز به درمان جایگزین دارید.دیالیزصفاقی یکی از انواع درمانهای انتخابی برای خارج کردن مواد زائد واب اضافی ازبدن میباشد**

**روشهای درمانی**

**دیالیز صفاقی – همودیالیز**

**دیالیز صفاقی**

**پرده صفاق چیست؟**

**درزیرشکم پرده ای حدود دو متر مربع وجود داردبنام صفاق که این پرده ازنظر فیزیولوژیکی پرده نیمه تراوا مـی باشد . این پرده دارای شبکه وسیع مویرگی می باشد که مقادیر زیادی خون را از خود عبور میدهد این غشاء مانند صافی عمل کرد ه وباعــــث می شود که سموم ، مواد زائد و آب اضافی از خون تصفیه شوند .**

**انواع دیالیز صفاقی**

1. **دیالیز صفاقی مداوم سرپایی**
2. **دیالیز صفاقی موقت**

**اهداف دیالیز صفاقی**

**1- برداشت سموم موجود درخون مانند اوره و کراتئیین**

**2- حفظ غلظت املاح خون در محدوده طبیعی**

**3- برداشت مایع زیادی از خون**

**4-تنظیم اسیدیته خون**

**دیالیز صفاقی برای چه کسانی توصیه میشود؟**

1. **افراد یکه قادر به تحمل همو دیالیز نیستند**
2. **شیر خواران و کودکان کم سن**
3. **بیماران فلبی عروقی شدید**
4. **اشکلات عروقی دیابت**
5. **بیمارانیکه زیاد سفر می کنند**
6. **تمایل به انجام دیالیز در خانه**

**طریقه راهیابی به حفره صفاق**

**با کمک بی حسی موضعی و آرام بخش داخلی وریدی با یک عمل جراحی کوچک در زیر شکم کمی به سمت ناف کاتتر ظریفی به حفره صفاق متصل میشود و بعد دو تا سه هفته از کاتتر گذاری میتوان دیالیز را شروع کرد.**

**مزیتهای دیالیز صفاقی**

**1- انجام دیالیز در منزل بدون نیاز به دستگاه**

**2- کار کرد 24 ساعته همانند کلیه طبیعی**

**3- کیفیت زندگی برتر و احساس سلامتی بیشتر**

**4-حفظ باقیمانده کار کلیه**

**5-کنترل مطلوب فشار خون**

**6-کم خونی کمتر**

**7-کمترین محدودیت در رژیم غذایی**

**8-عدم محدودیت درفعالیت شغل**

**9-حداقل 30%از سایر روشها ارزانتر**

**10-بعلت عدم تداخل دیالیز صفاقی با رشد کودکان ،دیالیز صفاقی در کودکان نسبت به دیالیز خونی ارجح است**

**11-کمترین الودگی برای محیط زیست**

**-{ییمار میتواند در موقع دیالیز صفاقی قدم بزند ،تلویزیون تماشا کند به سر کار خود برود }**

**شرایط لازم جهت دیالیز صفاقی در منزل**

**1 -یک اتاق که ترجیحا"رفت وآمد افراد خانه در ان کمتر است**

**2-یکی از افراد خانواده باید بوسیله پرستار دیالیز اموزش لازم را بیبند**

**3-محلول ضد عفونی مانند صابون ،بتادین،افروزوساولون**

**4-محلول دیالیز**

**5 -ست دیالیز**

**6-امپول هپارین**

**7- وسایل پانسمان مانند گاز**

**کلیه لوازم و تجهیزات قید شده توسط شرکت مربوطه بصورت رایگان در درب منزل تحویل خانواده بیمار میگردد.**

**نحوه انجام دیالیز صفاقی مداوم سرپائی**

**این روش ارزان ترین روش دیالیز است که در ان حدود 2لیتر مایع دیا لیز استریل در مدت ده دقیقه به داخل حفره صفاق وارد شده وکاتتر بسته میشود وبیمار فعالیتهای روز مره اش راانجام میدهد واحتیاج به بستری شدن ندارد .نیازی به ماشین دیالیز ندارد هر 4-6 ساعت حفره صفاق تخلیه شده ومایـــع دیا لیز تخلیه میگردد**

**آموزش مراقبت از خود در منزل**

**نام و شماره تلفن پزشک معالج ،پرستارمربوطه و بخش دیا لیز را جهت تماس در مواقع ضروری به خاطر داشته باشید .**

**در صورت بروز هر یک از علا ئم ونشانه های زیر،پزشک یا پرستار یا بخش دیا لیز را در جریان بگذارید:»**

**1-علایم عفونت مو ضع ورود کاتتر صفاقی:قرمزی،تورم،گرمی،حساسیت درلمس،نفخ ،ترشح چرکی**

**2-تنفس کوتاه یا دشوار**

**3-جریان کند یا توقف مایع دیا لیز در هنکام تخلیه**

**4-نشت از اطراف کاتتر**

 **5-خروج مایعی با بوی نامطبوع**

**5-وجود فیبرین در مایعی که خارج میشود**

**قبل از انجام دیا لیز صفاقی به کار گیری موارد زیر ضروری است**

**\_ادرار کردن قبل از دیالیز –کنترل تمیز بودن کیسه ایکه مایع درون ان تخلیه میشوند**

**تمیز کردن موضع کاتتر با اب اکسیژنه یا محلولهای تجویز شده**

**استفاده از ماسک جراحی ودستکش استریل**

**-اماده کردن کلیه وسایل لازم جهت دیالیز**

**-تمیز کردن رابطها-درصورت تمایل مایع دیالیز رابه ارامی گرم کنید**

**-نکات زیر را در مراقبت از کاتتر رعا یت کنید:**

**-تعویض پانسمان اطراف کاتتر به طور روزانه ویا زمانی که خیس یا کثیف شد.**

**-پوشاندن روی کاتتر ونواحی اطراف توسط پانسمان استریل**

**کذاشتن کلاهک استریل بر روی نوک کاتتر جهت حفظ کاتتر از اسیب وضربه**

****

**همودیالیز :**

**همودیالیز دائم :**

**فرایندی است که برای بیماران بسیار بدحال و نیازمند به دیالیز کوتاه مدت (چند روز تا چند هفته ) یا مبتلایان به پیشرفته ترین مرحله نارسایی کلیه (ESRD ) و نیازمند به دیالیز بلند مدت مورد استفاده قرار میگیرد . در همودیالیز از یک پرده مصنوعی نیمه تراوا به جای گلومرول ها و توبولهای کلیوی استفاده می شود که به عنوان صافی به جای کلیه صدمه دیده عمل می کند.**

**همودیالیز در مبتلایان به نارسایی مزمن کلیه موجب ناتوانی قابل توجه و افزایش طول عمر می شود .باید در نظر داشت که همودیالیز باعث بهبودی بیماری کلیه نمی شود و قادر به جبران اعمال آندروکرین یا متابولیک کلیه نیست .این بیماران معمولا تا آخر عمر یا تا زمانی که پیوند کلیه موفق دریافت کنند باید با همودیالیز تخت درمان قرار بگیرند بیمارانی تحت دیالیز قرار می گیرند که برای ادامه زندگی به آن احتیاج داشته باشند.**

مکانیسم همودیالیز

**به طور ساده مکانیسم همودیالیز بر این پایه استوار است که خون بیمار از داخل لوله های نیمه تراوا عبور کرده و مواد قابل دیالیز (سموم با وزن مولکولی کم) از خون وارد محلول دیالیز شده و گاهی بالعکس مواد ضروری از محلول دیالیز وارد خون می شود خون تصفیه شده بعد از تبادلات به بدن بیمار باز میگردد و در داخل بدن نیز این پدیده بین خون و سلولهای بدن انجام گرفته و دوباره خون ، سموم را از سلولها گرفته و وارد دستگاه کلیه مصنوعی می کند .**

**در اینجا نیز قوانین اسمز و انتشار و اولترافیلتراسیون حاکم است.اولترافیلتراسیون نیروی فوق العاده است که جهت انجام تصفیه بهتر توسط فشار مصنوعی از طریق دستگاه دیالیز اعمال می شود .**

**جهت همودیالیز وجود سه مورد زیر ضروری است:**

1-**دسترسی به گردش خون بیمار**

**2-دستگاه دیالیز کننده با پرده نیمه تراوا(کلیه مصنوعی)**

**3-مایع دیالیز مناسب**

**دسترسی به جریان – گردش خون:**

**برای اینکه همودیالیز انجام شود باید بتوانیم دستگاه کلیه مصنوعی را به جریان خون بیمار وصل کنیم و قادر باشیم خون تصفیه شده در دستگاه را مجددا به جریان خون بیمار وصل کنیم (بازگردانیم) و بدین علت برای دسترسی به گردش خون بیمار می توان از شنت شریانی وریدی، فیستول ، پیوند یا گرافت ، کاتتر تحت ترقوه استفاده کرد.**

فرایند پذیرش بیمار دیالیز دائم

معرفی نامه دیالیز دائم ممهورفوق تخصص نفرولوژیست

صدور معرفینامه به بیمارستان دارای بخش دیالیز

صدور معرفی نامه به سازمان بیمه گر جهت دفترچه بیمه

ثبت مشخصات بیمار در سامانه وزارت

**اهواز – امانیه خیابان شهید پودات – نبش خیابان دز پلاک 18 تلفن 33367575-6**