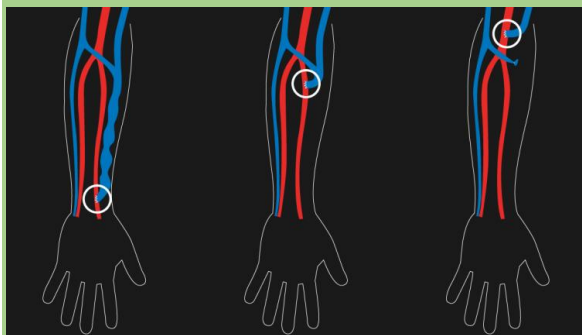




آموزش به بیمار

فیستول شریانی وریدی



واحد آموزش سلامت
بیمارستان
خاتم الانبیاء شیروان
زمستان ۱۴۰۳

در صورت بروز علائم تب و لرز، خونریزی، ترشح،
قرمزی، تورم و
تغییر رنگ در ناحیه فیستول به پزشک خود مراجعه کنید.

برای برجسته شدن عروق، دست را پایین تر از قفسه
سینه قرار دهید خمیر و یا توپی قابل ارتجاع را در دست
گرفته و با فشار باز و بسته نمایید.

توجه شود عمل باز و بسته شدن دست به آرامی انجام
شود و هنگامی که دست را با حداکثر قدرت مشت
کرده اید لحظه ای در همان حالت محکم نگه دارید سپس به
آرامی مشتتان را باز کنید.

این ورزش را 20 بار انجام دهید سپس استراحت کنید
مجدداً چندین نوبت دیگر انجام دهید حداقل 5 نوبت پس از
چند روز بهتر است از تورنیکه ملایمی حدوداً یک دقیقه
بالای عضو، برای انجام این ورزش استفاده کنید

پس از تعبیه فیستول شریانی وریدی فشار خون خود را
اندازه گیری نمایید چرا که کاهش فشار خون باعث میشود
که جریان خون و فشار مناسبی به فیستول نرسد، در
صورت احساس افت فشار خون، دراز کشیده و پاهای خود
را بالا تر از سطح بدن قرار دهید.

بعد از دیالیز از فشار مناسب در محل خروج سوزنها برای
بند آمدن خون استفاده نمایید

در صورت پارگی رگ هنگام دیالیز، روز اول از کمپرس
سرد و روزهای بعد از کمپرس گرم در محل تزریق عروق
استفاده کنید

مراقب باشید بر روی فیستول کمپرس نگذارید
بهتر است جهت جلوگیری از خونریزی تا چند ساعت پس
از دیالیز حمام نروید

با پرسنل در تغییر محل ناحیه تزریق سوزن ها در هر
جلسه دیالیز همکاری نمایید
به این ترتیب عمر فیستول و رگ های خود را تضمین
می نمایید.

گرفتن نمونه خون یا رگ گیری یا گرفتن فشار خون از
دست فیستول دار ممنوع می باشد.

فیستول شریانی وریدی

یک عمل جراحی است که توسط جراح عروق برای ایجاد ارتباط بین شریان و ورید انجام می شود.

فیستول معمولاً روی ساعد یا بالای بازو قرار می گیرد. با این حال، ممکن است روی پا نیز قرار گیرد.

ایجاد فیستول باعث افزایش فشار و جریان خون در ورید می شود که باعث بزرگتر و قوی تر شدن ورید می شود. ورید بزرگ شده دسترسی آسان و قابل اعتماد عروقی را برای درمان های [همودیالیز](#) فراهم می کند.

فیستول شریانی-وریدی ممکن است برای انجام دیالیز در بیماران کلیوی ایجاد می شود.



آماده سازی برای تعبیه فیستول شریانی وریدی

در آماده سازی برای ایجاد فیستول سونوگرافی داپلر برای نقشه برداری از رگ های خونی انجام می شود سونوگرافی سرعت جریان خون را از طریق رگ های خونی مختلف در ناحیه نشان می دهد و جراح شما را قادر می سازد مناسب ترین رگ خونی را برای ایجاد فیستول انتخاب کند

شما باید پزشک خود را در مورد هرگونه آلرژی و داروهایی که به طور منظم مصرف می کنید مطلع کنید

زیرا ممکن است یک هفته قبل از عمل، مصرف برخی داروها مانند رقیق کننده های خون به طور موقت قطع شود. ممکن است از شما خواسته شود که بعد از نیمه شب روز قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.

روش ایجاد فیستول شریانی وریدی

ایجاد فیستول شریانی وریدی شامل مراحل زیر است: با یک محلول ضد عفونی کننده پوست روی محل فیستول تمیز می شود و بی حسی موضعی برای بی حس کردن آن ناحیه اعمال می شود.

در روش دیگر، ممکن است بیهوشی عمومی انجام شود تا در طول عمل در خواب باشید. با بی حسی موضعی، شما بیدار می مانید و ممکن است فشاری را در محل احساس کنید، اما دردی را احساس نمی کنید.

یک برش کوچک برای دسترسی به رگ های خونی ایجاد می شود شریان و ورید انتخاب شده برش داده می شوند و از طریق جراحی با بخیه متصل می شوند. برش پوستی سپس با بخیه بسته می شود و یک باند روی محل برش قرار می گیرد

مراقبت از فیستول

بعد از ایجاد فیستول شریانی وریدی برای جلوگیری از تورم تا چند هفته عضو را بالا نگه دارید لازم است هر دو روز یک بار پانسمان محل جراحی تعویض شود.

در صورت نشت خون یا عفونت، حتماً با پزشک مربوطه هماهنگ شود.

تا زمان کشیدن بخیه ها، هنگام حمام کردن از خیس نشدن محل جراحی اطمینان حاصل کنید.

هر روز عملکرد فیستول را با گذاردن آرام دست بر روی فیستول و کنترل جریان خون و ارتعاش آن زیر دستتان بررسی نمایید در صورت کاهش ارتعاش و یا احساس نبض در آن بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید موقع دراز کشیدن متوجه باشید که فشاری به فیستول وارد نشود و روی دست فیستول دار ن خوابید.

از انجام کارهای سنگین و بلند کردن اجسام سنگین بالای ۲ کیلو

گرم (با دست فیستول دار از زمین یا تخت خودداری نمایید).

از پوشیدن لباس های تنگ که باعث فشار به محل فیستول می شود خودداری کنید.

بهتر است ساعت و دستبند در دست فیستول دار نداشته باشید.

قبل از هر دیالیز، دست فیستول دار را با آب و صابون بشوئید