

مراقبت از شالدون



شناسنامه پمفلت آموزشی کد SU-12-98	
عنوان	مراقبت از شالدون
تهیه کننده	ایرما ریحانی کارشناس پرستاری سامیه ملاحی کارشناس پرستاری نهدت یکتا پور کارشناس پرستاری
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	آبان ۹۹
ناظر کیفی	متخصص جراحی
دکتر سارا اکبر نژاد دکتر امیرمسعود عزیز پور	سوپروایزر آموزش به بیمار ایرما ریحانی

شالدون چیست؟

شالدون همان لوله پلاستیکی موقت است و زمانیکه شما (بیمار) نیاز به دیالیز داشته باشید با روش جراحی در سیاهرگ مرکزی کردن یا کشاله ران یا سینه کار می‌گذارند تا از طریق آن به رگ های شما دسترسی داشته باشیم و بتوانید دیالیز شوید .

برخلاف فیستول، لوله شالدون بلافاصله قابل استفاده است و از یک راه آن خون وارد دستگاه می‌شود و از راه دیگر خون پس از تصفیه شدن به بدن برمی‌گردد.

نحوه مراقبت از لوله شالدون:

• لوله خود را همیشه تمیز و خشک نگه دارید. این به معنی آن است که نمی‌توانید شنا کنید یا مستقیماً زیر دوش حمام بروید.

• دوش گرفتن دستی بطوریکه ناحیه لوله شالدون در آب غوطه‌ور نشود بهترین روش است البته روی محل شالدون را با کیسه نایلون بپوشانید.

• مراقب باشید لوله تان مخصوصاً "موقع تعویض لباس کشیده نشود، پرستار به شما آموزش می‌دهد که چگونه مراقب آن باشید که دیالیز نمی‌شوید روی لوله را بپوشانید و از آن مراقبت کنید.

• هرگز سعی نکنید لوله را لمس کنید این کار باعث عفونت میشود .

• تزریق و خون‌گیری از طریق شالدون فقط با دستور پزشک و توسط پرستار انجام می‌گیرد.

• از قراردادن اجسام نوك تیز در اطراف لوله خودداری کنید.

• در هنگام قطع و وصل به دستگاه دیالیز باید علاوه بر پرسنل شما نیز ماسک بزنید.

• درپوش لوله را باز نکنید فقط پرستار دیالیز در هنگام دیالیز و پرستار شما در بخش می‌تواند درپوش‌ها را باز کند.

• بر روی سمتی که لوله شالدون گذاشته شده نخواهید.

• روزانه پانسمان لوله شالدون با مراجعه به درمانگاه تعویض نمائید یا با آموزش، توسط خودتان (همراه تان) تعویض گردد .

• اگر شالدون دارید پرستار پس از اتمام دیالیز داروی مخصوص (TOLERAK) را از شالدون به بیمار تزریق می‌نماید.

• به نشانه‌های عفونت مانند قرمزی، ورم، درد، چرک، تب توجه داشته باشید و با مشاهده هر يك از این علائم با پزشک خود تماس بگیرید.



- در موارد زیر پزشک و یا پرستار را در جریان قرار دهید:**
- اگر دچار تنگی نفس و یا سرفه های مکرر شدید.
 - وجود قرمزی، گرمی و یا درد در ناحیه لوله.
 - در صورت وجود ترشحات از ناحیه خروجی لوله.
 - در صورت وجود تورم یا خارش در اطراف ناحیه خروجی لوله و یا ورم و سفتی دست، بازو و پایی که شالدون آن سمت گذاشته شده است.
 - در صورت مشاهده ورم شدید، سفتی، کبودی و خون مردگی زیاد در محل لوله.
 - در صورت بروز تب، همراه با هر يك از علائم بالا.
- توجه:**

- اگر مقداری از لوله که بیرون از پوست شماست به نظر بلندتر شده باشد. در صورت افتادن بخیه های شالدون و یا شل شدن شالدون، حتما به پرستار دیالیز اطلاع دهید تا مجددا بخیه گردد.
- اگر لوله به صورت ناگهانی و تصادفی مخصوصا در بیرون بیمارستان کشیده شده باشد و در اطراف ناحیه ورود لوله خونریزی مشاهده شد. سریعاً روی محل گاز استریل گذاشته، محکم روی آن چسب بزنید با دست فشار دهید و به پزشک مراجعه نمایید. پانسمان فشاری با چند گاز استریل بگذارید.



نکات زیر را رعایت فرمائید:

از دستکاری لوله جدا خودداری نمایید و در صورت مشاهده خونریزی، پاره شدن بخیه ها یا خارج شدن لوله از بدن، هرگز آن را جابه جا نکنید و به هیچ عنوان سعی در برگرداندن آن نکنید. با گاز استریل محل را محکم فشار دهید و بیمار را به سرعت به بیمارستان آورید.

جهت حمام رفتن و نحوه آن از پزشک و پرستار سوال نمایید.

هرگز گیره ها و سرپوش روی لوله پلاستیکی را باز و بسته نکنید.

توجه فرمائید طول عمر شالدون دائم و موقت ویر اساس محل جاگذاری آن فرق میکند؛ از پزشک خود مدت زمان ماندن در بدن را اگر موقت است سوال نمایید و به موقع جهت خارج نمودن آن مراجعه نمایید.



تصاویر نحوه تستشوی علی دست ها



توصیه های پزشک معالج و پرستاران را در مورد مراقبت از خود بقت انجام دهید تا به

امید پروردگار سلامتی خود را باز یابید