

بیماران دیالیزی دچار ضعف سیستم ایمنی بوده و خطر اکتساب بیماری های عفونی در آنها بیشتر از افراد سالم می باشد. لذا کنترل عفونت در این بیماران و تشخیص علایم اولیه عفونت اهمیت بالاتری دارد.

اقدامات زیر به کنترل عفونت کمک خواهند کرد:

- ✓ شستن دست ها
- ✓ استفاده از دستکش
- ✓ کارگذاری کاتتر یا شنت به روش صحیح

آیا ممکن است به خاطر دیالیز دچار عفونت شویم؟

در بیشتر موارد، با به کارگیری روش های صحیح ضد عفونی کردن شامل: تمیز کردن پوست، استفاده کردن از مواد ضد عفونی کننده، در نقاط ورود سوزن یا هر کجا که خون به خارج از بدن جریان می یابد، می توان خطر عفونت را کاهش داد.



علایم بروز عفونت شامل:

ترشح و قرمزی شدید در محل کاتتر و بروز تب و لرز خصوصا هنگام دیالیز می باشد. در صورت بروز چنین علایمی مراجعه سریع به پزشک و خارج کردن کاتتر زیر نظر پزشک مسئول توصیه می شود.

آیا خطر ابتلا به هپاتیت (یرقان) زیاد است؟

هپاتیت نوع آ و ب شایع ترین هپاتیت در مراکز دیالیز است که نوع ب از طریق انتقال خون و فرآورده های خونی یا آلودگی دستگاهها و تماس با سوزن آلوده از فردی به فرد دیگر سرایت می کند و نوع آ از طرق دست و آب و غذای آلوده منتقل میشود که با آزمایش می توان مشخص کرد که چه کسی مبتلا به هپاتیت خونی است.

در مراکز دیالیز با بکارگیری روش های ایمنی و جدا سازی دستگاههای همودیالیز بیماران مثبت، مانع شیوع این بیماری می شوند.

در هر صورت زدن واکسن هپاتیت جلوگیری از انتشار هپاتیت خونی نقش بسیار موثری دارد. لازم به ذکر است که امروزه به دلیل وجود روش های درمانی مناسب، کم خونی در افراد دیالیزی بسیار کمتر شده و دیگر چندان نیازی به تزریق و دریافت مکرر خون ندارند. این موضوع، یکی از دلایل اصلی کاهش خطر ابتلا به هپاتیت در بخش دیالیز میباشد.

توصیه ها

- بعد از عمل جراحی فیستول موضع را مرتب و تمیز نگه دارید. در صورت لزوم با محلول آب اکسیژنه یا بتادین شسته و پانسمان شود.

- جهت پیشگیری از عفونت تا چند ساعت پس از انجام دیالیز شستشو ممنوع می باشد.

علایم عفونت مثل: قرمزی موضعی، حساسیت در لمس، تورم چرکی، درد را به دکتر گزارش دهید. میتوان از کمپرس آب گرم به منظور کاهش درد استفاده نمود. همچنین استفاده صحیح از فیستول هنگام رگ گیری از تزریق مکرر سوزن به یک نقطه فیستول جلوگیری می کند.

- قبل از تزریق، محل را دورانی با بتادین یا الکل شستشو دهید.

- بررسی درجه حرارت بدن، لرز، تعداد نبض، اشتهای، ضعف و خستگی خواب آلودگی سرفه های خلط دار ادرار کدر با بوی بد دارای اهمیت است.

- وجود قرمزی، التهاب و ترشح در محل ورود کاتتر دیالیز صفاقی و محل عروق دیالیز خونی چک شود.

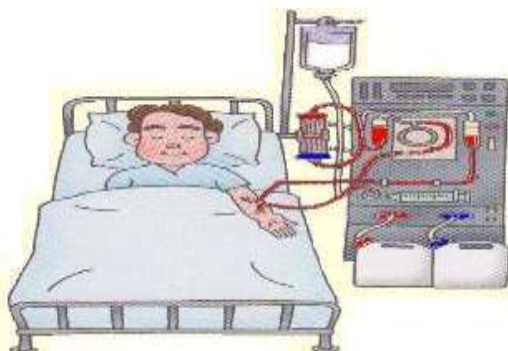
- چک مرتب آزمایش خون و آزمایش هپاتیت و تیترا آن تی بادی



بیمارستان ثامن الائمه (ع) چناران

واحد آموزش سلامت

پیشگیری از عفونت در دیالیز



کد سند:

HS/pd83

تاریخ تدوین:

1398/06/ 27

شماره بازنگری: 00

عنوان سند:

پمفلت آموزشی ویژه بیماران

شماره تماس: 46123001

داخلی 113

❖ ضعیف بودن سیستم ایمنی بیماران

دیالیزی، تجمع سموم در بدن، ابتلا به سایر بیماریها از جمله دیابت و بدخیمی ها را از عوامل تشدید کننده نقص ایمنی دانست که سبب مستعد شدن این بیماران برای ابتلا به عفونت ها می شوند. که با رعایت نکات پیشگیری و تغذیه مناسب (پروتئین مرغوب) یعنی پروتئین هایی که ترکیب اسید های آمینه آن مطابقت بیشتری با نیازهای بدن دارد مانند پروتئین سفیده تخم مرغ و شیر. می توان به پیشگیری از عفونت کمک کنند.

❖ از دیگر منابع پروتئین: گوشت قرمز بدون چربی و تازه، گوشت مرغ و سایر پرندگان، ماهی و سایر غذاهای دریایی می باشد.



منبع: برونر سودارث

✓ روش شستن درست دست ها را رعایت کنید .

✓ خود را از افرادی که مبتلا به عفونت هستند محافظت کنید و در جمع و جاهایی که خیلی شلوغ است نروید.

✓ از افراد سرماخورده دوری کنید.

✓ توجه به اینکه عمل دیالیز با خون فرد در ارتباط است. انتقال باکتری های روده ای از طریق خون به هیچ عنوان امکان پذیر نیست و بیماری های روده ای معمولاً از طریق دهان انتقال پیدا میکنند که رعایت بهداشت دهان و دندان بسیار حائز اهمیت می باشد.

✓ به هر حال ریسک عفونت در دیالیز وجود دارد ولی با مراقبت از دستگاهها و چکاب دستگاههای دیالیز و سیستم تصفیه در مدت زمان تعیین شده و سنجش آن با استاندارد های جهای میتوان از انتقال بیماری ها ممانعت کرد.

