



از چه افرادی میتوان کلیه گرفت؟

• اهدای کلیه از فرد زنده، که احتیاج به اقدامات و آزمایشهایی دارد تا مشخص کند که میتواند کلیه اهدایی زنده را دریافت کند یا نه.

• اهدای کلیه از مرده، که بتازگی فوت کرده است، که شما

باید در لیست انتظار قرار بگیرید تا کلیه‌ای که بیشترین همخوانی را با شما دارد دریافت کنید.

در صورت پیوند کلیه انجام چه مراقبتهای برای شما ضروری است؟

• برای پیشگیری از پس زدن کلیه پیوندی باید داروهای سرکوبکننده ایمنی مصرف کنید.

• داروها را تا زمانی که کلیه پیوندی کار میکند مصرف کنید.

• اگر کلیه کار کند به استثناء نمک محدودیت کمتری در

مصرف دیگر مواد غذایی ندارید.

• بعلت مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی، نباید در

معرض بیماریهای عفونی قرار بگیرید.

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار ۱۴۰۳

کد: PE/IN -KH-01-36

همودیالیز چیست؟

همودیالیز یا دیالیز خونی به معنی فرایند تصفیه خون است. در همودیالیز یک ماشین نقش کلیه ها را در پاکسازی خون از آب اضافه و مواد زائد ایفا میکند. دیالیز خونی معمولاً سه بار در هفته، هر جلسه بمدت ۳ الی ۵ ساعت انجام میگردد. شما برای به حداقل رساندن تجمع مواد زائد در بدنتان در فواصل روزهای بین جلسات درمانی نیاز به محدودیت رژیم غذایی و مایعات مصرفی دارید.

عملکرد دیالیز خونی چگونه است؟

در دیالیز خونی، تصفیه خون در دستگاهی بنام ماشین دیالیز انجام میشود.

دیالیز با گرفتن خون از بدن و پمپ کردن آن بوسیله ماشین دیالیز به داخل یک کلیه مصنوعی بنام صافی یا دیالیزور انجام میشود. در صافی، مواد سمی و آب اضافی که برابر ادرار تولید شده توسط کلیه های سالم هستند، از خون به مایع دیالیز وارد میشود و خون تصفیه شده به بدن باز میگردد.

دسترسی عروقی در دیالیز چگونه انجام میشود؟

برای انجام دیالیزخونی باید راهی برای گرفتن خون و تحویل آن به ماشین دیالیز وجود داشته باشد.

سه نوع مختلف دسترسی عروقی برای انجام دیالیز خونی وجود دارد که راه فیستول، گرافت و کاتتر نامیده میشود.

فیستول:

اتصال یک شریان و یک ورید است که طی یک جراحی کوچک تحت بیحسی موضعی در مچ یا آرنج انجام میگردد.

گرافت:

لوله‌های مصنوعی و نرم است که برای اتصال شریان و ورید استفاده میشود. با یک عمل جراحی کوچک در دست یا پا کار گذاشته میشود.

کاتترهای دیالیز خونی:

کاتتر دیالیز خونی یک لوله پلاستیکی است. داخل وریدهای بزرگ معمول وریدهای تحت ترقوه (در گردن) یا وریدهای فمور (در کشاله ران) طی یک جراحی کوچک تحت بیحسی موضعی کار گذاشته میشود.

دیالیز صفاقی چیست؟

در دیالیز صفاقی از صفاق (پردهای طبیعی که حفره شکم را میپوشاند) و سوراخهای کوچکی که دارد بعنوان صافی استفاده میشود. مایع دیالیز از طریق لوله پلاستیکی نرم و کوچک بنام کاتتر صفاقی به حفره صفاقی جریان مییابد.

کاتتر با یک جراحی کوچک داخل شکم (زیر و تا حدودی به سمت کنار و پایین شکم) گذاشته میشود. حدود ۱۵ سانتیمتر از این لوله خارج از شکم و زیر لباستان باقی میماند که واسطه‌های برای اتصال کیسه‌های محلول دیالیز میباشد. فرایند دیالیز داخل شکم بیمار انجام میشود.

هر تعویض دیالیز شامل سه مرحله است:

۱-حفره صفاق معمولاً با دو لیتر مایع دیالیز پر میشود.

۲.مایع دیالیز داخل حفره صفاق باقی مانده تا دیالیز انجام بگیرد.

۳.مایع (استفاده شده) حاوی آب و مواد سمی است که ز کلیه ها بصورت ادرار دفع میشود. نحوه انجام دیالیز صفاقی توسط یک پرستار دیالیز صفاقی به شما آموزش داده میشود و شما میتوانید بعد از آموزش دیالیز صفاقی را در منزل انجام دهید. الزم است که ماهی یکبار به بخش دیالیز صفاقی مراجعه کنید. اگر مشکلی داشته باشید میتوانید با پزشک یا پرستار تماس بگیرید.

در چه شرایطی برای درمان از پیوند کلیه میتوانید استفاده کنید؟

پیوند کلیه یک اقدام جراحی بزرگ است که در آن یک کلیه سالم از انسان دهنده داخل بخش تحتانی شکم قرار داده میشود. کلیه پیوندی کاری را برعهده میگیرد که کلیه‌های شما قادر به انجام آن نیستند