



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین بستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کرده



دستورالعمل جامع خودمراقبتی و آموزش بیمار

آموزش بیمار حین بستری و ترجیحی

نفرولوری - دیالیز

واحد آموزش به بیمار

کارشناس واحد آموزش به بیمار: عبادالله کاظمی

مدیر خدمات پرستاری: ابراهیم سلیمانی

مسئول بخش: سایدا سلطانی / محسن کاویانی / ولی نصیری

رابط آموزش و مسئول آموزش به بیمار بخش: لیلی علی بیگی / نوید زمانی / لیلی اسدی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محترم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کرده



فهرست

صفحه	موضوع	ردیف
3	سندروم نفروتیک	1
5	عفونت ادراری در بزرگسالان	2
7	نارسایی حاد کلیه	3
10	نارسایی مزمن کلیه	4
12	بررسی بیماران دیالیزی	5
14	داروهای مصرفی در بیماران دیالیزی	6
16	دسترسی به عروق همودیالیز (کاتتر)	7
18	سندروم های رایج حین دیالیز	8
20	عفونت ویروسی در دیالیز	9
22	فیستول و گرافت	10
25	دیالیز صفاقی	11



هکار محتمل پرستاری نوبه مطبخی ایلام با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: سندروم نفروتیک 2/1	تاریخ ترخیص:
پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:
جهت دریافت جواب در تاریخ / / به واحد . . . مراجعت فرمایید	
❖ رژیم غذایی	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ مقدار نمک مصرفی محدود شود. ✓ از پزشک برای نوشتن یک برنامه‌ی غذایی یا ارجاع به یک متخصص تغذیه سوال کنید. ✓ میزان مصرف مایعات باید تقریباً معادل میزان دفع ادرار در 24 ساعت باشد. ✓ غذا خوردن به مقادیر کم و مکرر باید صورت گیرد. ✓ برای کاهش تشنجی از یخ خرد شده، میوه یخ و آبنبات ترش استفاده کنید. ✓ از لیوان‌های کوچک درجه بندی استفاده کنید. 	
❖ فعالیت	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در مراحل اولیه این بیماری برای حفظ انرژی بدن در بستر استراحت نمایید. ✓ پس از بهبود علایم، با اجازه پزشک معالج فعالیتهای طبیعی خود را از سر بگیرید. ✓ به منظور پیشگیری از لخته شدن خون در سیاهرگ‌های اندام تحتانی و یا پاها، ساق پا را به طور مکرر خم و راست کنید. 	
❖ مراقبت	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در طول مدتی که ورم شدید دارید باید در بیمارستان بستری شوید چون تورم محدودیت حرکتی ایجاد می‌کند. ✓ باید مقدار ادراری که می‌کنید با مقدار مایعی که می‌نوشید در تعادل باشد و به طور دقیق ثبت شود. ✓ از دستکاری سرم و رابط‌ها اجتناب کنید. ✓ از مصرف خودسرانه داروها بدون اجازه پزشک خودداری نمایید. ✓ در صورتی که سرگیجه دارید از تخت خود خارج نشوید. ✓ داروها با تجویز پزشک و توسط پرستار در فواصل مشخص به شما داده می‌شود. ✓ عملکرد تنفسی بیمار مورد توجه قرار دهید، تغییر وضعیت مکرر و پهلو به پهلو شدن در زمان استراحت در بستر و انجام سرفه و تنفس عمیق از جمع شدن ریه‌ها و عفونت تنفسی پیشگیری می‌کند. ✓ در صورت داشتن مشکل تنفسی به پرستار خود اطلاع دهید تا برای شما اکسیژن در صورت نیاز داده شود. ✓ در مراحل اولیه بیماری، مصرف دارو ممکن است بیماری را کنترل نماید. ✓ روزانه وزن شما اندازه‌گیری می‌شود. ✓ در زمان استراحت در بستر نرده‌های کنار تخت بالا نگهداشته می‌شوند. ✓ از ملاقات کنندگانی که دارای سرماخوردگی یا هر نوع عفونت می‌باشند؛ دوری کنید. ✓ در صورت مشاهده نشانه‌های عفونت مانند تب و لرز پرستاران یا پزشک را در جریان قرار دهید. 	



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

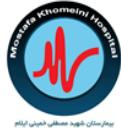


هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام گیرد

نام بیماری: سندرم نفروتیک 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:
* رژیم غذایی		
✓ کودک مبتلا به سندرم نفروتیک غالباً بی اشتها بوده که به علت ضعف عمومی و تورم سیستم گوارشی است در نتیجه وادر کردن کودک به مصرف کالری کافی در پیشگیری از سوء تغذیه موثر است.	✓	✓
✓ غذا خوردن به مقادیر کم و مکرر باید صورت گیرد.		
✓ غذا باید کم نمک و کم چرب باشد. از مواد غذایی شور و دارای سیدم بالا مانند چیپس، پفک، سوسیس و کالباس، زیتون، خیار شور، سس ها، رب های آماده، ماهی شور و دودی، چوب شور، آب گوشت و سبزیجات آماده استفاده نکنید.	✓	✓
✓ افزایش دریافت پروتئین رژیم غذایی تنها زمانی که میزان دفع پروتئین از ادرار زیاد باشد ضرورت دارد.		
✓ از یک رژیم غذایی سالم شامل میوه ها، سبزی ها، غلات کامل و غذاهای کم چربی پیروی کنید.	✓	✓
✓ در صورت مصرف الكل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید.		
* فعالیت		
✓ فعالیت خود را کاهش دهید. از تحرک بیش از حد اجتناب کرده و خود را زیاد خسته نکنید.	✓	✓
✓ خواب شبانه را افزایش داده و در طی روز نیز زمان هایی را برای استراحت در نظر بگیرید.	✓	✓
✓ اگر مجبور به استراحت در بستر هستید، به منظور پیشگیری از لخته شدن خون در وریدهای اندام تحتانی، ساق پا را به طور مکرر خم و راست کنید.	✓	✓
✓ از اطرافیان خود در فعالیت های روزانه به منظور حفظ انرژی کمک بگیرید.		
✓ در صورتی که وضعیت کلیه رو به بهبودی است و پزشک اجازه می دهد؛ هر چه سریع تر فعالیت خود را شروع کنید.	✓	✓
✓ فعالیت هایی مانند حمام کردن و لباس بوشیدن و قدم زدن به مدت کوتاه را بتدریج شروع کرده و برای جلوگیری از خستگی زیاد در فواصل لازم استراحت کنید.	✓	✓
✓ با نظر پزشک برای خود برنامه ورزشی مناسب تنظیم کنید و آن را به طور منظم انجام دهید.		
* مراقبت		
✓ پوست بدن ممکن است خشک بوده و در اثر ورم، مستعد شکنندگی شود، بنابراین مراقبت دقیق از پوست اهمیت دارد. ماساژ برجستگی های استخوانی، تغییر وضعیت مکرر و پهلو به پهلو شدن در زمان استراحت در بستر و استحمام با آب سرد، استفاده از کرم ها و مرطوب کننده ها موجب راحتی بیمار را تامین کرده و از شکنندگی پوست جلوگیری می کند.	✓	✓
✓ بهداشت پوست را رعایت فرمایید و از صابون های ملایم در هنگام استحمام استفاده نمایید. تهیه پوشک نسبتاً گشاد از تحریک پوستی پیشگیری می نماید.	✓	✓
✓ به علت رسوب سموم محرک در بافت های بدن، خارش پوست ایجاد می شود. سعی کنید با ناخن پوست را نخارانید.	✓	✓
✓ اندامه گیری و ثبت دقیق و روزانه وزن توصیه می شود.		
✓ مقدار مایعات مصرفی و ادارار دفعی خود را در هر روز اندازه گیری کنند. مقادیر اندازه گیری شده باید ثبت گردد و هنگام مراجعته به پزشک با وی در میان گذاشته شود.	✓	✓
✓ در مورد مسافت های هوایی با پزشک معالج خود مشورت کنید.		
✓ تب و عفونت، باید فوراً درمان شوند.	✓	✓
✓ اعضای خانواده را از شرایط خود آگاه کنید، آنها به درمان شما کمک کرده و حمایت روانی شما را تامین می کنند.		
✓ داروهای خود را به طور منظم و در ساعت مشخص مصرف نمایید.	✓	✓
✓ مواد معدنی و ویتامینهای تکمیلی مثل ویتامین D، کلسیم و آهن بر طبق ضرورت داده می شود.	✓	✓
✓ در صورتی که کورتون دریافت می نمایید از حضور وی در مکان های شلوغ و پرجمعیت و تماس با افراد مبتلا به بیماری های عفونی خودداری کنید.	✓	✓
✓ از قرار گرفتن پوست در معرض سرما یا گرما جلوگیری کنید.		
✓ از دلیل عود بیماری و وجود عوارض و سیر بهبودی خاص این بیماری، مراقبت های طولانی مدت ضروری است.	✓	✓
✓ حمایت والدین در مرحله حاد بیماری به دلیل بروز افسردگی و گوشش گیری در کودک مبتلا از ادرار تا حد قابل قبولی کاهش یافته باشد.		
✓ مصرف دقیق دارو و آزمایش دوره ای ادرار از نظر وجود پروتئین و بررسی علائم اولیه لازم است.	✓	✓
* زمان مراجعة بعدی : در صورت مشاهده علائم عود بیماری مانند ورم در اطراف چشم، بی اشتها، خستگی، تحریک پذیری، تب و ... در تاریخ های تعیین شده توسط پزشک جهت معاینه و آزمایش های دوره ای		

نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
		صبح	قبل از غذا	همراه غذا
		بعد از غذا	قبل از غذا	همگام خواب
		صبح	بعد از غذا	همگام خواب
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعته کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپر وایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضاء پزشک	مهر و امضاء پرستار	مهر و امضاء پزشک	

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفروLOژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفروLOژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب
عصر: سعدی جنوبی - روبروی داروخانه دکتر رشیدی	عصر: سعدی جنوبی - روبروی داروخانه دکتر رشیدی



نام بیماری: عفونت ادراری در بزرگسالان 2/1	پزشک یا پزشکان معالج:	تاریخ ترجیحی:
نام و نام خانوادگی بیمار:	واحد دریافت جواب . . . در تاریخ / / به واحد . . . مراجعت فرمایید	❖ تغذیه
❖ فعالیت <ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورت داشتن تب و عدم تحمل فعالیت تا سپری شدن دوره حاد بیماری فعالیت خود را محدود کنید. 		۱۰. ۰۹. ۱۴۰۰
❖ مراقبت <ul style="list-style-type: none"> ✓ از دستکاری سرم و رابط ها اجتناب کنید. ✓ دستورات دارویی طبق تجویز پزشک در فواصل مشخص توسط پرستار برای شما اجرا می شود. ✓ ادرار خود را از نظر رنگ و بو و کدورت کنترل کرده و به پرستار اطلاع دهید. ✓ هیچگاه احساس دفع ادرار را نادیده نگیرید و سعی کنید هر بار مثانه را کاملاً خالی کنید. ✓ لباس های زیر خود را از نوع نخی انتخاب کنید و از جوراب شلواری هایی که قسمت بالای آن نخی است استفاده کنید. ✓ در صورت داشتن سوند ادراری کیسه ادرار را بالاتر از سطح بدن قرار ندهید زیرا ادرار آلوده وارد مثانه می شود و باعث عفونت مثانه می شود. ✓ کیسه تخلیه ادرار نباید با زمین تماس داشته باشد بهتر است بصورت قلاب هایی از لب تخت آویزان باشد. ✓ مراقب تا خوردن یا پیچ خوردن و بسته شدن لوله ادراری باشید. ادرار باید به راحتی در لوله جریان داشته باشد. 		



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محترم پرستاری همارستان با توجه به دستور العمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستور العمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: غفوت ادراری در بزرگسالان 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* رژیم غذایی				
✓ در طول روز زیاد مایعت بتوشید و از صرف نوشیدنی های شیرین و آب میوه های شیرین پرهیز کنید و میزان توصیه شده 8-6 لیوان آب تصفیه شده در روز است.				
✓ سعی کنید مصرف آرئون ها، نگهدارنده ها و افزودنی های غذایی را کاهش دهید.				
✓ به جای گوشت قرمز، ماهی و سویا و لوبیا ها را به عنوان منبع پروتئین مصرف کنید.				
✓ مواد غذایی حاوی آنتی اکسیدان مثل میوه هایی چون زغال اخنة، گیلاس و سبزیجات مانند کدو حلوایی و گوجه فرنگی را بیشتر مصرف کنید.				
✓ مواد غذایی حاوی فیبر مثل لوبیا، جو، رسیجهات مثل سبزی زمینی و دانه پسلیوم (دانه گیاه اسفزه) را بیشتر مصرف کنید.				
✓ از مصرف زیاد مواد غذایی تصفیه شده مانند نان سفید، پاستا و ویژه شکر اجتناب کنید.				
✓ روغن های پخت و بز سالم مثل روغن زیتون یا روغن سبزیجات را مصرف نمایید.				
✓ مصرف اسیدهای چرب ترانس را در رژیم غذایی خود کاهش دهید یا در صورت امکان آنها را حذف کنید؛ این نوع اسیدهای چرب معمولاً در مواد غذایی پخته شده در صنایع غذایی مثل کلوجه ها، بیسکوکیت های خشک نمکی، سبزی زمینی سرخ کرده، مواد غذایی فرآوری شده و مارگارین وجود دارند.				
✓ از مصرف قهوه و سایر محرک ها مانند الک و تنبکو، جای غلیظ پرهیز نمایید. (الک و کافئین با تحریک مثانه احتمال ابتلای غفوت را افزایش می دهند)				
✓ اجتناب از مصرف محرک هایی مثل سرکه و ادویه جات.				
* فعالیت				
✓ پس از بهبود علائم حاد بیماری و افزایش قدرت جسمانی فعایت های خود را افزایش دهید و در برنامه ریزی روزانه ورزش های ملایم به همراه دوره های استراحت بگنجانید. ✓ حداقل 30 دقیقه و 5 بار در هفتگه ورزش کنید.				
* مراقبت				
✓ رعایت بهداشت فردی بویژه پس از اجابت مزاج و تعویض مرتب لباس زیر ضروری است. ✓ هیچ گاه ادرار کردن را به تاخیر نیاندازید.				
✓ همیشه به درستی خودتان را تمیز کنید و از جلو به سمت عقب خود را بشویید تا باکتری ها وارد دستگاه ادراری نشوند. از اسپری و یا عطر زنانه در دستگاه تناسلی استفاده نکنید.				
✓ از پوشیدن لباسهای تنگ و شورت های نایلونی برای مدت طولانی خودداری کنید.				
✓ پیش از مقاربت جنسی و بعد از آن ادرار کنید و دستگاه تناسلی را با آب و صابون ملایم بشوئید.				
✓ از فرآورده های بهداشتی مخصوص دستگاه تناسلی (اسپری یا پودر) و صابون های قوی خودداری کنید				
✓ عدم استفاده از وان هنگام استحمام کردن.				
✓ در زمان مشخص شده توسط پزشک اگر نیاز باشد بعد از درمان باید آزمایش ادرار را تکرار کنید تا مشخص شود که غفوت برطرف شده است. انجام کشتهای مکرر ادرار با فواصل معین در تمام دوره بارداری امری الزامی است تا از عدم بازگشت غفوت اطمینان حاصل شود.				
✓ در شرایط خاصی که شما با لوله و یا سوند ادراری مخصوص میشوید. لطفاً قبل و پس از دست زدن به لوله ادراری و کیسه تخليه دسته را بشوئید.				
✓ برای جلوگیری از آسودگی لوله ادراری را از کیسه تخليه جدا نکنید.				
✓ ادرار درون کیسه تخليه را حداقل هر 8 ساعت یکبار و یا در صورت زیاد بودن حجم ادرار با فواصل کمتر تخليه کنید.				
✓ از دست کاری لوله و کیسه تخليه خودداری کنید.				
✓ لازم به ذکر است که تعویض یا در آوردن لوله ادراری باید توسط افراد با تجربه انجام شود تا از صدمه رسیدن به مجرای ادراری بیمار جلوگیری شود				
دارو				
✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک به مدت کافی دوره درمان را کامل کنید. (بسیاری از آنتی بیوتیک ها را میتوان با اطمینان در دوران بارداری مصرف کرد) تایید و نظر پزشک				
زمان مراجعة بعدی: مراقب علائم اولیه غفوت ها باشید. و در صورت وجود خون در ادرار، ادرار کدر، تب و لرز و وجود خون و ترشحات چرکی در ادرار به پزشک مراجعة نمایید.				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات و بیزه
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعة کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپرایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضا پزشک	مهر و امضا پزشک	توجهات و بیزه	
دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرونلوجی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرونلوجی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب			
عصر: سعدی جنوبی - روپروری داروخانه دکتر رشیدی	عصر: سعدی جنوبی - روپروری داروخانه دکتر رشیدی			



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام گیرد



پرستاری نوبه مطبخی دیالیز ایلام

نام بیماری: نارسایی حاد کلیه 1/3	پزشک یا پزشکان معالج:	جهت دریافت جواب در تاریخ . . / . به واحد . . . مراجعت فرماید
تاریخ ترخیص:	نام و نام خانوادگی بیمار:	
❖ رژیم غذایی		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ عدم مصرف رژیم غذایی حاوی پروتئین که منبع اصلی تولید مواد زايد در بدن می‌باشد برای کاهش بار کاری کلیه‌ها بخشی از درمان می‌باشد. ✓ مقدار نمک مصرفی محدود شود. ✓ امکان دارد که به محدودیت پتابسیم نیاز داشته باشد، چون دفع پتابسیم اضافی از بدن برای کلیه‌ها مشکل است. مقدار زیاد پتابسیم می‌تواند موجب ایجاد مشکلاتی در ضربان قلبی شود. از خوردن سبزی و میوه حاوی مقدار زیاد پتابسیم مانند موز و سیب زمینی اجتناب کنید. 		
❖ فعالیت		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در مراحل اولیه این بیماری برای حفظ انرژی بدن در بستر استراحت نمایید و پس از بهبود علایم، با اجازه پزشک معالج فعالیت‌های طبیعی خود را از سر بگیرید. ✓ به منظور پیشگیری از لخته شدن خون در سیاهرگ‌های اندام تحتانی، ساق پا را به طور مکرر خم و راست کنید. 		
❖ درمان		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ بستری فوری بیمار در بیمارستان جهت اصلاح وضعیت آب و الکترولیت‌های بدن انجام می‌گیرد. ✓ مهم‌ترین اقدام برای درمان بیماری، برطرف کردن عامل بیماری یا علت زمینه‌ساز نارسایی کلیه مانند دیابت و فشارخون است تا باقیمانده بافت سالم کلیه حفظ شود و کلیه‌ها بتوانند کار خود را بخوبی انجام دهند. در مواردی که علت زمینه‌ای با جراحی قابل اصلاح باشد مانند خارج کردن سنگ کلیه، جراحی توصیه می‌شود. ✓ در مراحل اولیه نارسایی کلیه، مصرف دارو ممکن است بیماری را کنترل نماید. ✓ گاهی کلیه‌ها عملکرد خود را شروع نمی‌کنند و ممکن است نیاز به دیالیز داشته باشد. دیالیز محصولات زائد و آب اضافی را از خون حذف می‌کند. البته مشاهده شده بعد از چندین هفته دیالیز، کلیه‌ها کار خود را شروع می‌کنند؛ در این حالت دیالیز متوقف می‌شود. 		

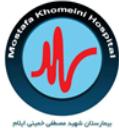


هکار محتم پرستاری هوارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بار، الزامی است آموزش بار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محاوی زیر انجام کردد

نام بیماری: فارسایی حاد کلیه 3/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:
* مراقبت		
✓ غذاها و مایعات دریافتی باید با دقت کنترل شوند تا از بروز اختلالات آب و الکتروولیت جلوگیری شده و تجمع مواد زاید در بدن به حداقل برسد.	✓ باید مقدار ادراری که دفع می شود با مقدار مایعی که می نوشید در تعادل باشد و به طور دقیق ثبت شود.	✓ روزانه وزن شما اندازگیری می شود.
✓ آگاهی شما نسبت به زمان، مکان و شخص به صورت مداوم مورد بررسی قرار می گیرد.	✓ در زمان استراحت در بستر نرده های کنار تخت بالا نگهداشته می شوند.	✓ در صورت ایجاد علایم خوبنیزی در هر نقطه از بدن به پرستاران یا پزشک معالج اطلاع دهید.
✓ از ملاقات کنندگانی که دارای سرماخوردگی یا هر نوع عفونت می باشند؛ دوری کنید.	✓ در صورت مشاهده نشانه های عفونت مانند تب و لرز پرستاران یا پزشک را در جریان قرار دهید	
* رژیم غذایی		
✓ بر اساس توصیه های پزشک خود در رژیم غذایی تغییراتی ایجاد کنید.	✓ از پزشک برای نوشتن یک برنامه غذایی یا ارجاع به یک متخصص تغذیه سوال کنید.	✓ برای تعادل مایعات روزانه از دستورات پزشک پیروی کنید.
✓ از یک رژیم غذایی کم نمک، کم پتاسیم، کم پروتئین و پرفیبر استفاده کنید.	✓ رژیم غذایی را به صورت وعده های غذایی پرکالری، کم حجم و متعدد برنامه ریزی کنید.	✓ از مواد غذایی شور و دارای سدیم بالا مانند چیپس، پفک، سوسیس و کالباس، زیتون، خیار شور، سس ها، رب های آماده، ماهی شورودودی، چوب شور، آب گوشت و سیزیجات آماده استفاده نکنید.
✓ مصرف سبب زمینی، رب، نخود فرنگی، ادویه کلم و گل کلم، اسفناج، کدو حلوایی، کرفس پخته، سیروموسیر، موز، خردل، پرتقال، آلو، خرما، آجیل و خشکبار، آنبه، کیوی، شلیل، گرمک و خربزه، گلابی تازه، انجدیر و روغن زیتون محدود شوند.	✓ نوشابه ها، لبنيات(شیرحداکثر نصف لیوان در روز)، ماست، پنیر(حداکثر 30 گرم در روز)، کشک، کاکائو و قهوه، ماهی(سفید، ساردین، تن)، احشاء بدن حیوانات، حبوبات، نان های کامل و سبسوس دار، محدود شوند.	
* فعالیت		
✓ فعالیت خود را کاهش دهید. از تحرک بیش از حد اجتناب کرده و خود را زیاد خسته نکنید.	✓ خواب شبانه را افزایش داده و در طی روز نیز زمان هایی را برای استراحت در نظر بگیرید.	✓ اگر مجبور به استراحت در بستر هستید، به منظور پیشگیری از لخته شدن خون در وریدهای اندام تحتانی، ساق پا را به طور مکرر خم و راست کنید.
✓ از اطرافیان خود در فعالیت های روزانه به منظور حفظ انرژی کمک بگیرید.	✓ در صورتی که وضعیت کلیه رو به بهبودی است و پزشک اجازه می دهد؛ هر چه سریع تر فعالیت خود را شروع کنید.	✓ فعالیت هایی مانند حمام کردن و لباس پوشیدن و قدم زدن به مدت کوتاه را پتیریج شروع کرده و برای جلوگیری از خستگی زیاد در فواصل لازم استراحت کنید.
✓ با نظر پزشک برای خود برنامه ورزشی مناسب تنظیم کنید و آن را به طور منظم انجام دهید.		
* مراقبت		
✓ پوست بدن ممکن است خشک بوده و در اثر ورم، مستعد شکنندگی شود، بنابراین مراقبت دقیق از پوست اهمیت دارد. ماساژ برجستگی های استخوانی، تغییر وضعیت مکرر و بهلهو به پهلو شدن در زمان استراحت در بستر و استحمام با آب سرد، استفاده از کرم ها و مرطوب کننده ها موجب راحتی بیمار را تأمین کرده و از شکنندگی پوست جلوگیری می کند.	✓ بهداشت پوست را رعایت فرمایید و از صابون های ملایم در هنگام استحمام استفاده نمایید.	✓ به علم رسوب سموم مجرک در بافت های بدن، خارش پوست ایجاد می شود. سعی کنید با ناخن پوست را نخارانید.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محنت پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: فارسایی حاد کلیه 3/3	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:
✓ اندازه گیری و ثبت دقیق و روزانه وزن توصیه می شود.		
✓ مقدار مایعات مصرفی و ادرار دفعی خود را در هر روز اندازه گیری کنید. مقادیر اندازه گیری شده باید ثبت گردد و هنگام مراجعت به پزشک با وی در میان گذاشته شود. مقدار ادرار دفعی روزانه باید 2500 میلی لیتر یا بیشتر باشد. اگر مقدار ادرار روزانه کمتر از این میزان باشد، باید مقدار مایعات مصرفی روزانه را تا میزان حداکثر 800 میلی لیتر بیش از مقدار ادرار روزانه کاهش دهد. به عنوان مثال، اگر مقدار ادرار در 24 ساعت، 2000 میلی لیتر باشد، مقدار مایعات مصرفی در 24 ساعت آینده باید بیش از 2800 میلی لیتر باشد.		
✓ برای کاهش تشنجی از بیخ خرد شده، میوه بیخ و آبنبات ترش استفاده کنید.		
✓ از لیوان های کوچک مدرج استفاده کنید.		
✓ در مورد مسافرت های هوایی با پزشک معالج خود مشورت کنید.		
✓ در صورت امکان از گذاشتن سوند ادراری اجتناب شود زیرا خطر عفونت ادراری را افزایش می دهد.		
✓ عملکرد تنفسی بیمار مورد توجه قرار گیرد، تغییر وضعیت مکرر و پهلو به پهلو شدن در زمان استراحت در بستر و انجام سرفه و تنفس عمیق از جمع شدن ریه ها و عفونت تنفسی پیشگیری می کند.		
✓ تب و عفونت، باید فوراً درمان شوند.		
✓ اعضای خانواده را از شرایط خود آگاه کنید، آنها به درمان شما کمک کرده و حمایت روانی شما را تامین می کنند.		
✓ در صورتی که جهت انجام دیالیز برای شما فیستول یا گرافت یا کاتتر تعییه شده است می توانید راهنمای مراقبت از آن ها را از پرستار بخش دریافت و مطالعه فرمایید.		
✓ از مصرف خودسرانه دارو و بدون تجویز پزشک خودداری کنید.		

❖ دارو

✓ داروهای ادرارآور (دیورتیک) برای کاهش احتباس مایعات	✓ مکمل های آهن و اسیدوفولیک جهت کم خونی
✓ داروهای ملین برای جلوگیری از یبوست	✓ دیزیتال برای نارسایی احتقانی قلب

❖ زمان مراجعه بعدی

✓ در صورتی که مبتلا به بیماری هایی باشید که خطر نارسایی مزمن کلیوی را افزایش می دهد.	
✓ در صورت وجود هر نوع علامت یا نشانه ای از بیماری به پزشک مراجعه نمایید.	
✓ کوتاهی نفس	✓ خونریزی غیرمنتظره از هر جای بدن

توجهات ویژه و زمان مراجعات بعدی:

نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
		صبح	قبل از غذا	همگام خواب
		صبح	قبل از غذا	بعد از غذا همگام خواب
		صبح	قبل از غذا	بعد از غذا همگام خواب
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپرایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضا پزشک	مهر و امضا پرستار		

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب
عصر: سعدی جنبی - روپرتوی داروخانه دکتر رشیدی	عصر: سعدی جنبی - روپرتوی داروخانه دکتر رشیدی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

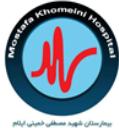


هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام گیرد

نام بیماری: نارسایی مزمن کلیه 1/2	پزشک یا پزشکان معالج:	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ / / به واحد . . . مراجعت فرمایید
تاریخ ترخیص:	نام و نام خانوادگی بیمار:	
* رژیم غذایی		
اقدام تعذیبی ای با تنظیم دقیق دریافت پروتئین، دریافت مایعات مناسب با از دست دادن مایع و دریافت سدیم و محدودیت مصرف پتاسیم ضروری است.	✓	
از مکمل های ویتامین استفاده شود.	✓	
کالری با مصرف کربوهیدرات ها و چربی ها تامین می شود.	✓	
صرف نمک در این شرایط باید محدود شود.	✓	
غذاهای کم پروتئین و کم چرب مورد استفاده قرار گیرد.	✓	
محدودیت غذاهای حاوی فسفر بالا توصیه شود.	✓	
محدودیت مواد غذایی حاوی پتاسیم بالا توصیه می شود؛ نظری موز و سیب زمینی.	✓	
غذای مصرفی باید بیشتر گیاهی باشد و مصرف پروتئین محدود شود.	✓	
* درمان		
اگر نارسایی کلیه مزمن باشد، با مصرف دارو از بین نمی رو. داروهای نگهدارنده کمک می کند بیمار به زندگی ادامه دهد، اما نارسایی باقی خواهد ماند.	✓	
درمان های جایگزین کلیه شامل:	✓	
1. انجام همودیالیز		
2. پیوند کلیه: برای انجام پیوند باید گیرنده ای از بستگان یا اهداکنندگان یا فردی که دچار مرگ مغزی شده، وجود داشته باشد که با کلیه بیمار سازگار باشد.	✓	
شناسایی و درمان علایم و عوارض نارسایی مزمن کلیه که شامل درمان خارش پوست، کم خونی، اختلالات کلسیم و فسفر و بررسی و درمان اختلالات قلبی-عروقی توصیه می شود.	✓	
کنترل مناسب فشار خون برای کاهش سرعت پیشرفت بیماری کلیوی مزمن ضروری است.	✓	
* مراقبت		
ایجاد آمادگی از نظر روحی برای مرحله انتهاهی نارسایی مزمن کلیه و آشنایی با اقدامات جایگزینی مانند دیالیز یا پیوند ثبت دقیق میزان دریافت و دفع مایعات بیماران	✓	
تزریق روزانه بیمار مبتلا به ادم و تحت درمان دیورتیک توصیه می شود.	✓	
روزانه وزن شما اندازگیری می شود.	✓	
آگاهی بیمار نسبت به زمان، مکان و شخص به صورت مداوم مورد بررسی قرار گیرد.	✓	
در زمان استراحت در بستر نرده های کنار تخت بالا نگه داشته شوند.	✓	
* رژیم غذایی آموزش حین ترخیص		
از پزشک برای نوشتن یک برنامه ی غذایی یا ارجاع به یک متخصص تعذیب سوال کنید.	✓	
بیماران از مصرف محصولات با نمک افزوده اجتناب کنند: مقدار سدیم دریافتی روزانه خود را با اجتناب از مصرف محصولات با نمک افزوده کاهش دهنند، محصولاتی از جمله غذاهای آمده، غذاهای منجمد، سوپ های کنسروی و فست فودها. دیگر مواد غذایی حاوی نمک افزوده شامل استنک های نمکی، سبزیجات کنسروی و گوشت ها و پنیرهای فرایند شده می باشد.	✓	
مواد غذایی پتاسیم پایین را توصیه نمایید: مواد غذایی با پتاسیم بالا عبارتند از موز، پرتقال، سیب زمینی، اسفناج و گوجه فرنگی. مثال هایی از مواد غذایی کم پتاسیم عبارت است از سیب، کلم، لوبیا سین، انگور و توت فرنگی.	✓	
مقدار دریافتی پروتئین بیماران کاهش داده شود: مواد غذایی پرپروتئین شامل گوشت، تخم مرغ، شیر، پنیر و حبوبات می باشد. مواد غذایی با محتوای کم پروتئین عبارتند از سبزیجات، میوه ها، بیشتر نان ها و غلات صبحانه. برخی نان ها و غلات صبحانه حاوی ترکیباتی هستند که آنها را غنی از پروتئین می سازند بنابراین قبل از مصرف همیشه برچسب های غذایی را چک کنید.	✓	



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: فارسایی مژمن کلیه 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
فعالیت در بیشتر روزهای هفته فعالیت بدنی داشته باشند: با کسب اجازه از پزشک خود، حداقل 30 دقیقه در اغلب روزهای هفته فعالیت بدنی داشته باشید.				
* مراقبت				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ برای درمان نارسایی کلیه‌ی خود به طور دقیق دستورات پزشک را رعایت کنید. ✓ پوست بدن ممکن است خشک بوده و در اثر ورم، مستعد شکنندگی شود، بنابراین مراقبت دقیق از پوست اهمیت دارد. ماساژ برجستگی‌های استخوانی، تغییر وضعیت مکرر و پهلو به پهلو شدن در زمان استراحت در بستر و استحمام با آب سرد، استفاده از کرم‌ها و مروطوب‌کننده‌ها موجب راحتی بیمار را تامین کرده و از شکنندگی پوست جلوگیری می‌کند. ✓ بهداشت پوست را رعایت فرمایید و از صابون‌های مایلین در هنگام استحمام استفاده نمایید. ✓ به علت رسوب سموم محرک در بافت‌های بدن، خارش پوست ایجاد می‌شود. سعی کنید با ناخن پوست را نخارانید. ✓ اندازه گیری و ثبت دقیق و روزانه وزن توصیه می‌شود. ✓ مقدار مایعات مصرفی و ادرار دفعی خود را در هر روز اندازه گیری کنند. مقادیر اندازه گیری شده باید ثبت گردد و هنگام مراجعته به پزشک با وی در میان گذاشته شود. ✓ برای کاهش تشنجی از بخ خرد شده، میوه بیخ و آبنبات ترش استفاده کنید. ✓ از لیوان‌های کوچک درجه بندی استفاده کنید. ✓ در مورد مسافت‌های هوایی با پزشک معالج خود مشورت کنید. ✓ در صورت امکان از گذاشتن سوند ادراری اجتناب شود زیرا خطر عفونت ادراری را افزایش می‌دهد. ✓ اعصاب خانواده را از شرایط خود آگاه کنید، آنها به درمان شما کمک کرده و حمایت روانی شما را تامین می‌کنند. ✓ در صورتی که جهت انجام دیالیز برای شما فیستول یا گرافت یا کاتتر تعییه شده است می‌توانید راهنمای مراقبت از آن‌ها را از پرستار بخش دریافت و مطالعه فرمایید. ✓ از مصرف خودسرانه دارو و بدون تجویز پزشک خودداری کنید. ✓ جهت جلوگیری از پیشرفت نارسایی مژمن کلیه اقدامات زیر را انجام دهید: کنترل دقیق فشار خون، کنترل دقیق قند خون، کنترل مناسب چربی‌های خون، پرهیز از مواد مضر برای کلیه‌ها، قطع سیگار ✓ تشخیص نارسایی مژمن کلیه برای شما می‌تواند آزار دهنده باشد. برای فایق آمدن بر احساس و نگرانی‌های خود راهکارهای زیر را پیاده کنید: <ul style="list-style-type: none"> • با دیگر افراد مبتلا به بیماری کلیوی ارتباط برقرار کنید: آن‌ها احساس شما را درک می‌کنند و می‌توانند در این زمینه به شما کمک کنند. از پزشک خود در مورد گروه‌های حمایتی محل زندگی خود سوال کنید یا با موسسات مانند انجمن بیماری‌های کلیوی تماس بگیرید. • سعی کنید جریان عادی و طبیعی زندگی خود را حفظ کنید: به کارهایی که از انجام آن لذت می‌برید بپردازید و به فعالیت‌های خود ادامه دهید، البته چنانچه شرایط پزشکی اجازه می‌دهد. انجام این کارها به فایق آمدن بر احساس احتمالی ناراحتی یا شکست پس از تشخیص کمک خواهد کرد. • با فرد مورد اعتماد خود صحبت کنید: زندگی با نارسایی مژمن کلیه می‌تواند پراسترنس باشد و صحبت کردن در مورد احساس خود با فردی که مورد اعتماد شماست تاحد زیادی کمک کننده خواهد بود. مطمئناً دوست یا فamilie دارید که شنونده خوبی است. • از پزشک خود برای ارجاع به یک مددکار اجتماعی یا یک مشاور کمک بخواهید. • در فعالیت‌های اجتماعی، مذهبی و تفریحی بر اساس علاقه خود شرکت نمایید. 				
* زمان مراجعه بعدی				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورت وجود هر نوع علامت یا نشانه‌ای از این بیماری به پزشک مراجعه نمایید. ✓ چنانچه شما مبتلا به شرایطی باشید که خطر نارسایی مژمن کلیوی را افزایش می‌دهد مانند دیابت و فشارخون و ...، پزشک با نظرارت بر فشار خون و عملکرد کلیوی همراه با آزمایش‌های خون و ادرار در طول جلسات منظم ویزیت، وضعیت شما را بررسی می‌کند. از پزشک خود بپرسید آیا انجام این نوع آزمایش‌ها برای شما نیز ضرورت دارد یا خیر؟ 				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می‌شود نظرات اصلاحی خود را به سوپرایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء پزشک		مهر و امضاء پرستار		

دکتر بهاره غیاثی فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب
عصر: سعدی جنوبی - روپروری داروخانه دکتر رشیدی	عصر: سعدی جنوبی - روپروری داروخانه دکتر رشیدی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

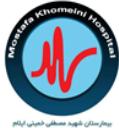


هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام گیرد

نام بیماری: بروزی بیماران دیالیزی 2/1	پزشک یا پزشکان معالج:	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ . . . به	نام و نام خانوادگی بیمار:	تاریخ ترخیص:
❖ اقدامات لازم جهت کاهش عوارض دیالیز				
بیماران دیالیزی می‌توانند با رعایت برخی اصول عوارض فوق را کمی کاهش دهند. این بیماران می‌توانند با مراجعه به پزشک، هر چند وقت یک بار همه اندام‌های داخلی بدن از قبیل قلب، دستگاه گوارش، استخوان و ... را بررسی نمایند تا در صورت بروز هرگونه اختلال در اندام‌ها و دستگاه‌های بدن از پیشرفت آن جلوگیری نمایند.				
❖ فعالیت در بیمار دیالیزی				
تمرینات ورزشی مستمر و مداوم نه تنها در بهبود توانایی جسمانی مفید هستند بلکه برای بهبود فشار خون بالا، افسردگی، سوخت و ساز قندها و چربی‌ها نیز موثر هستند. توصیه می‌شود برنامه ورزشی زیر انجام شود:				
✓ پیاده روی یا استفاده از دوچرخه ثابت 3-5 بار در هفته	✓	✓	✓	✓
✓ شروع ورزش با حرکات نرم‌شی سبک و ایجاد وقفه‌های کوتاه مدت به منظور استراحت در طول ورزش	✓	✓	✓	✓
✓ افزایش مدت زمان ورزش به تدریج و رساندن آن به 30 دقیقه ورزش به صورت مداوم	✓	✓	✓	✓
✓ خودداری از انجام حرکات ورزشی سنگین و مشورت با پزشک مربوطه درخصوص آن	✓	✓	✓	✓
❖ رژیم غذایی و تقدیم				
در صورتی که دو بار در هفته دیالیز می‌شوید توصیه می‌شود دریافت میزان پروتئین مصرفی خود را نیم تا 1 گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن خود افزایش دهید و در صورتی که سه بار در هفته دیالیز می‌شوید تقریباً محدودیتی برای این میزان وجود نخواهد داشت.				
✓ از پروتئین‌هایی که کیفیت بالا دارند پروتئین‌های حیوانی استفاده کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ از مصرف پروتئین‌های گیاهی تا حد امکان خودداری کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ از یک رژیم غذایی بر کالری، غنی از چربی و کربوهیدرات‌ها برای جلوگیری از لاغری عضلات پیروی کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ روزانه 400-700 میلی لیتر بیشتر از حجم ادرار خود، باید ماباعث مصرف کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ از مصرف مواد غذایی مانند نخود، سوسیس، خیارشور، سوبهای کنسرو شده، ماهی دودی، نمک خودداری کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ غذاهای حاوی فسفر را محدود کنید. از مصرف شیر و ماست بیش از نصف لیوان در روز خودداری کنید. همچنین از مصرف انواع گوشت، حبوبات، پنیر و ... خودداری کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ در صورت عدم محدودیت به منظور افزایش اشتها، قبل از غذا ورزش‌های سبک انجام دهید.	✓	✓	✓	✓
❖ چگونگی مراقبت از فیستول و گرافت				
✓ دست دارای فیستول و گرافت را به طور مداوم بی حرکت نگه ندارید.	✓	✓	✓	✓
✓ ورزش‌هایی که موجب بر جسته و پرخون شدن فیستول می‌گردد، مانند: باز و بسته کردن دست با کمک خمیر یا توب قابل ارجاع را حتماً با مشورت پزشک انجام دهید.	✓	✓	✓	✓
✓ برش جراحی و محل فیستول و گرافت را تمیز و خشک نگهدارید.	✓	✓	✓	✓
✓ تا چند روز پس از عمل اندام مربوطه را بالا نگه دارید.	✓	✓	✓	✓
✓ تا 14-10 روز پس از جراحی از بلند کردن اجسام سنگین و انداختن کیف سنگین بروی دوش خودداری کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ از کنترل فشار خون، خونگیری و تزریق در اندام فیستول دار و گرافت دار اجتناب نمایید. اجازه ندهید که از دست شما خونگیری یا دارویی در عروق دست شما تزریق کنند.	✓	✓	✓	✓
✓ روی دستی که فیستول یا گرافت نصب شده است نخوابید.	✓	✓	✓	✓
✓ از بستن دستبند و ساعت و پوشیدن لباس تنگ خودداری کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ جهت اطمینان از باز بودن فیستول با قرار دادن انگشتان خود روی آن، عبور خون را کنترل کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ اگر در محل فیستول یا گرافت، خزم، تورم، قرمزی یا گرمی مشاهده شد به پرسنل دیالیز اطلاع دهید. این علائم می‌تواند نشانگر عفونت باشد.	✓	✓	✓	✓
✓ تا زمان التیام خزم جراحی فیستول می‌توانید دوش بگیرید ولی داخل وان و استخر نمی‌توانید بروید.	✓	✓	✓	✓
✓ موقع دوش گرفتن روی فیستول و گرافت را بیوشانید. از پرسنل دیالیز در مورد روش تهیه این پوشش ها سوال کنید.	✓	✓	✓	✓
✓ محل فیستول یا گرافت را نخارانید. ناخن‌های شما می‌تواند منبع عفونت باشد.	✓	✓	✓	✓



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بار، الزامی است آموزش بار حین بسته و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: بروزی بیماران دیالیزی 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
❖ پیشگیری از خونریزی				
✓ به دلیل دریافت هپارین حین دیالیز توصیه می‌شود برای نظافت دندان‌ها از مسوک نرم استفاده کنید.	✓ برای تراشیدن موہای زائد بدن از ریش تراش برقی استفاده کنید.	✓ از وارد کردن هرگونه صدمه به پوست اجتناب کنید		
✓ در صورت بروز خونریزی از ناحیه دسترسی به عروق، ناحیه را با یک گاز استریل فشار داده و در صورت ادامه خونریزی فوراً به واحد دیالیز یا اورژانس بیمارستان مراجعه کنید.				
❖ کاهش آسیب پوست در اثر خارش				
✓ خارش پوست بیماران دیالیزی به دلیل افزایش سموم خون در زیر پوست ایجاد می‌شود لذا توصیه می‌شود: ناخن‌ها را کوتاه کنید.	✓ از به کار بردن اجسام زبر برای خاراندن پوست اجتناب کنید.	✓ برای کاهش خشکی پوست و خارش آن از به کار گیری صابون‌های معطر و حمام کردن زیاد خودداری کنید.		
✓ از صابون‌های مرتبط کننده جهت شستشوی پوست و همچنین از کرم‌ها و لوسيون‌ها جهت نرم و مرتبط کردن پوست استفاده کنید.	✓ از قرار گرفتن در محیط‌های با درجه حرارت بالا خودداری کنید.			
❖ رعایت بهداشت دهان و دندان				
✓ توصیه می‌شود بعد از مصرف مواد غذایی دندان‌های خود را مسوک بزنید.	✓ دهان خود را با محلول سرکه رقیق شستشو دهید. این کار به کاهش بوی آمونیاک دهان و رفع حالت بی اشتها بی و تهوع و استفراغ کمک می‌کند.	✓ جهت مرتبط نگه داشتن لب‌ها توصیه می‌شود از قطعات یخ یا پماد نرم کننده استفاده کنید.		
❖ پیشگیری از بی خوابی				
✓ برای رفع بی خوابی از اقدامات زیر پیروی کنید.	✓ حمام با آب ولرم	✓ مصرف نوشیدنی‌های گرم		
✓ انجام فعالیت‌های سبک مانند پیاده روی یا قدم زدن در یک پارک یک یا دو ساعت قبل از خواب	✓ ماساژ پشت و اندامها	✓ ماساژ پشت و اندامها		
❖ مراقبت از عفونت				
✓ بیماران دیالیزی به علت اختلالاتی که در سیستم ایمنی آنها وجود دارد بیشتر از افراد معمول جامعه در معرض عفونت هستند، عفونت در این افراد می‌تواند بدون علامت یا همراه با علائمی مانند: قرمزی و ترشح در محل رگ گیری و تب و لرز باشد.	✓ جهت به حداقل رساندن میزان عفونت به توصیه‌های زیر عمل نمایید:			
✓ در حین رگ گیری در کار پرستار خود دخالت نکنید.	✓ قبل شروع دیالیز حتماً محل فیستول یا گرافت خود را با آب و صابون تمیز بشویید.	✓ از خاراندن محل فیستول و تراشیدن موہای آن ناحیه پرهیز کنید.		
✓ سرفه‌های طولانی و شبانه، خلط خونی، تعریق شبانه و کاهش وزن زیاد در طول ماه را حتماً گزارش دهید.	✓ از دست زدن به فیستول و گرافت خودداری کنید.	✓ در هنگام تعویض پانسمان توسط افراد ناوارد پرهیز کنید.		
❖ توجهات ویژه				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
			صبح	همگام خواب
			صبح	بعد از غذا
			صبح	قبل از غذا
			صبح	بعد از غذا
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می‌شود نظرات اصلاحی خود را به سوپر وايزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء		مهر و امضا پزشک	مهر و امضا پرستار	مهر و امضا پزشک

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب عصر: روبروی بیمارستان امام خمینی - ساختمان اسیا



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: داروهای مصرفی در بیماران دیالیزی 1/2		تاریخ ترجیحی:
پزشک یا پزشکان معالج: نام و نام خانوادگی بیمار:	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ / / به واحد . . . مراجعت فرمایید	
❖ اپرکس یا ریتروپویتین		
<p>نگهداری و مراقبت خاص از این دارو توسط استفاده کنندگان الزامیست. موارد زیر را بخاطر بسپارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ مواردی چون تغییر شدید دما، مجاورت طولانی با تور و تکان‌های شدید ویال و سرنگ محتوی دارو مواردی بر عملکرد دارو اثر می‌گذارند. ✓ پس از خرید دارو از قرار دادن آن در مجاورت نور خورشید مقابل پنجره، شیشه اتومبیل یا هر منبع گرمایی دیگر خوداری نمایید زیرا دمای این دارو ممکن است به سرعت بالا رود. ✓ از حمل دارو در اتومبیل که دمای داخل آن بیش از 25 درجه سانتی گراد باشد خودداری نمایید. ✓ از تکان دادن شدیدآمیبول یا شیشه دارو حتی هنگامی که دارو در جعبه خود قراردارد، جدا خوداری نمایید. ✓ سریعاً دارو را در یخچال با دمای 2-8 درجه سانتی گراد قرار دهید. ✓ از قرار دادن دارو در فریزر جدا خوداری نمایید. ✓ تازمانی که از دارو استفاده نکرده اید آن را در یخچال درون جعبه مقوایی خود نگه دارید. ✓ جهت تاثیر بهتر دارو، قرص ب کمپلیكس و اسید فولیک را روزانه مصرف نمایید. <p>در نظر داشته باشید که یکی از عوارض مهم داروی اریتروپویتین افزایش فشار خون است لذا مراقب فشار خون خود باشید و مرتب فشار خون خود را کنترل کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ با درمان کم خونی و بهتر شدن اشتها مراقب افزایش وزن و افزایش سموی: مانند اوره و پتانسیم باشید. ✓ ممکن است در حین درمان با اریتروپویتین نیاز به هپارین بیشتری ضمن دیالیز داشته باشید لذا فیستول خود را کنترل نمایید و هرگونه تغییر را گزارش کنید. ✓ پیش از برداشتن دارو از یخچال دست‌ها را به خوبی با آب و صابون شسته و با حolle تمیز خشک کنید. ✓ بعد از خارج کردن دارو از یخچال مطمئن شوید که تاریخ مصرف آن نگذشته باشد. ✓ صبر کنید تا دمای دارو با دمای اطاق یکسان شود در این مدت دارو باید دور از هر نوع منبع نوری یا گرما باشد. این فرآیند هم دما شدن حدود 30-15 دقیقه طول خواهد کشید. ✓ دارو نباید بیش از 60 دقیقه در دمای اطاق نگه داشته شود. ✓ از گرم کردن دارو با استفاده از مالش شدید در میان کف دو دست، مایکروویو، فر معمولی و آب گرم خودداری نمایید. ✓ در نظر داشته باشید که دارو معمولاً باید شفاف و بدون رنگ باشد. ✓ در صورت مشاهده کدورت، رنگی شدن، ذرات معلق یا کف در دارو از مصرف آن اجتناب کنید. ✓ در صورت خراب شدن دارو در اثر خاموش شدن یخچال به علت قطع برق یا خرابی و یخ زدن یا گرم شدن دارو در حرارت بیش از 25 درجه سانتی گراد از مصرف آن خودداری کنید. 		
❖ کربنات کلسیم		
<p>موارد زیر را در زمان استفاده از این دارو بخاطر بسپارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورت بروز علایم بی اشتیابی، تهوع، بیوست، دل درد، خشکی دهان یا حساسیت شنگی با پزشک مشورت نمایید. ✓ دارو را در دمای 15-30 درجه سانتی گراد دور پوشش بسته بندی شده خودش نگهداری کنید. ✓ این قرص را در ابتدا و یا بین غذا مصرف کنید. 		
❖ ویتامین دی (D)		
<p>به صورت دوره‌ای و با نظر پزشک آزمایش کلسیم و فسفر خون را انجام دهید. دارو را دور از نور و حرارت نگهداری کنید</p>		



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام گیرد

نام بیماری: داروهای مصرفی در بیماران دیالیزی 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* ونوفر				
<p>موارد زیر را در زمان استفاده از این دارو بخاطر بسیارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ونوفر و آمپول ویتامین ث (C) با توجه به نیاز هر بیمار توسط پزشک حین دیالیز تزریق می‌شوند. ✓ از مصرف خودسرانه ونوفر خودداری کنید. ✓ مصرف بیش از حد این دارو و یا سرعت بالای انفوژیون (تزریق) آن ممکن است باعث کاهش فشار خون، سردرد، تهوع، گیجی، درد مفاصل، بی حسی بدن، درد شکم، درد عضلات و ادم گردد. در صورت بروز این نشانه ها به پرستار اطلاع دهید. ✓ توجه داشته باشید این دارو با سایر داروها و یا محلول های تغذیه وریدی نباید مخلوط شود. ✓ توجه داشته باشید تعیین میزان مناسب دارو در سالمندان به علت کاهش عملکرد قلب، وجود انواع بیماری های زمینه ای و مصرف انواع داروها باید با احتیاط کامل و با مشورت پزشک مربوطه انجام گیرد. 				
* داروهای فشار خون و انسولین				
<p>عارضه اصلی افزایش فشار خون و دیابت، نارسایی کلیه ها می‌باشد. لذا اغلب بیماران دیالیزی از داروهای کاهش دهنده فشار خون و قند استفاده می‌نمایند.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ کلیه داروها را باید طبق دستور و منظم مصرف کنید. ✓ از قطع ناگهانی دارو پرهیز کنید. ✓ اگر در حین دیالیز دچار افت فشار خون یا قند می‌شوید، فقط وعده دارویی قبل از دیالیز را مصرف نکنید. 				
* نکات کلی در مصرف داروها				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ کلیه داروها، حتی داروهایی را که پزشکان برای شما تجویز می‌کنند، باید با اطلاع پزشک نفرولوژیست شما باشد. ✓ از مصرف هرگونه مسکن به خصوص متوكاربامول و باکلوفن تجویز پزشک معالجتان خودداری فرمایید. ✓ مصرف سایر ویتامین ها، را باید با نظر پزشک معالج مصرف کنید. ✓ داروها را در ساعت مشخص مصرف کنید. ✓ در صورتی که دارویی را فراموش نمودید و تا ساعت مصرف بعدی زمان زیادی دارید آن را مصرف کنید. ولی اگر به زمان مصرف بعدی نزدیک است از مصرف آن خودداری نمایید. ✓ داروها را دور از دسترس اطفال نگهداری کنید. ✓ قرص های تاریخ مصرف گذشته را در منزل نگه داری نکنید. ✓ همیشه به میزان کافی داروهای مصرفی را در منزل داشته باشید و بیش از تمام شدن آن، دوباره نسخه را از داروخانه تهیه نمایید یا به پزشک مراجعه نمایید. ✓ اگر قصد سفر دارید، حتماً مطمئن شوید که دارو به میزان کافی برای آن مدت به همراه دارید. ✓ در صورت مراجعة به هر پزشک دیگر، حتماً پزشک را از مصرف داروها مطلع نمایید. ✓ خودسرانه و بدون مشورت با پزشک، داروهای مصرفی خود را قطع نکنید و یا آن ها را تغییر ندهید. 				
* زمان مراجعه بعدی				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورت مشاهده عوارض دارویی مانند بی اشتهايي، استفراغ، اسهال و ... به پزشک مراجعه نمایيد. ✓ در صورت اتمام داروهای مصرفی و یا رسیدن زمان ویزیت پزشک مراجعه نمایيد 				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
			صبح	همگام خواب
			قبل از غذا	همراه غذا
			بعد از غذا	همگام خواب
			صبح	همراه غذا
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپریور از آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضاء پزشک			

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب	عصر: سعدی جنوبی - رویروی داروخانه دکتر رشیدی
---	--



جهت دریافت جواب . . . در تاریخ / / به واحد . . . مراجعه فرماید	پزشک یا پزشکان معالج: نام و نام خانوادگی بیمار:	نام بیماری: دسترسی به عروق همودیالیز (کاتتر) 2/1 تاریخ ترخیص:
---	--	---

❖ اقدامات قبل از عمل

- ✓ شب قبل از عمل استحمام کنید و موهای ناحیه جراحی را کامل پاک کنید. این کار باعث کاهش احتمال عفونت می‌شود.
- ✓ در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان هستید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود.
- ✓ روز عمل کلیه اشیاء فلزی از جمله زیور آلات، گیره سر، لنز و اعضاء مصنوعی خود را خارج کنید و سپس لباس اتاق عمل خود را بپوشید.
- ✓ بی حرکتی پس از عمل می‌تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزش های تنفسی و چرخش پا را که به شما آموزش داده می‌شود بلاfaciale پس از عمل انجام دهید.
- ✓ آزمایش خون، رادیوگرافی ها و دیگر آزمایش های تشخیصی قبل از عمل تزریق شود.
- ✓ ممکن است جهت جلوگیری و کنترل عفونت آنتی بیوتیک قبل از عمل تزریق شود.
- ✓ 4 الی 5 ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.

❖ محل گذاشتن کاتتر

۱۰۰۰

- ✓ کاتترها در یک ورید یا سیاه رگ بزرگ در ناحیه گردن قرار داده می‌شوند؛ اما گاهی اوقات در قسمت بالایی قفسه سینه نیز گذاشته می‌شوند.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

- ✓ تا زمانی که پزشک دستور نداده است، غذا و مایعات نخورید.

❖ فعالیت

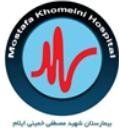
- ✓ برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و ... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.

❖ مراقبت

- ✓ در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.
- ✓ در صورت مشاهده خونریزی در محل عمل پرستار را مطلع کنید.
- ✓ اگر اطراف محل کاتتر، زخم، تورم، قرمی یا گرمی مشاهده شد به پرستار خود اطلاع دهید.
- ✓ ممکن است گذاشتن کاتتر با بی حسی موضعی انجام شود، در صورت نداشتن حس در ناحیه گردن یا قفسه سینه نگران نشوید زیرا به مرور زمان بهتر خواهد شد.
- ✓ از تکان دادن شدید گردن و یا خم کردن گردن به سمت محل قرار دادن کاتتر خودداری کنید.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترجیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی نیز انجام کیرد

نام بیماری: دسترسی به عروق همودیالیز (کاتر) 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* رژیم غذایی و تغذیه				
✓ به میزان مصرف مایعات توجه کنید؛ مایعات مصرفی شما محدود می‌باشد. ✓ برای کاهش تشنجی از یخ خرد شده، میوه یخ زده و آبنبات ترش استفاده کنید. ✓ از لیوان‌های کوچک درجه بندی شده استفاده کنید. ✓ از مواد غذایی شور و دارای سدیم بالا مانند چیپس، پفک، سوسيس و کالباس، زیتون، خیار شور، سس ها، رب های آماده، ماهی شورودودی، چوب شور، آب گوشت و سبزیجات آماده استفاده نکنید. ✓ مصرف سبب زمینی، رب، نخود فرنگی، انواع کلم و گل کلم، اسفناج، کدو حلوایی، کرفس پخته، سیروموسیر، موز، خردل، پرتقال، آلو، خرما، آجیل و خشکبار، انبه، کیوی، شلیل، گرمک و خربزه، گلابی تازه، انجیر، رونگ زیتون را محدود کنید. ✓ نوشابه‌ها، لبنیات (شیر حداکثر نصف لیوان در روز)، ماست، پنیر (حداکثر 30 گرم در روز)، کشک، کاکائو و قهوه، ماهی (سفید، ساردین، تن)، احشاء بدن حیوانات، حبوبات، نان های کامل و سوسيس دار را محدود کنید.				
* فعالیت				
✓ به اندازه کافی استراحت کنید. لازم است کاتر در مورد زمان شروع ورزش سؤال کنید.				
* مراقبت				
✓ پانسمان کاتر را تمیز و خشک نگه دارید. ✓ اطراف کاتر را با یک گاز استریل یا پارچه خشک، تمیز کنید. ✓ هنگامی که روی کاتر باز است از ماسک استفاده نمایید. ✓ در صورت مشاهده علایم عفونت مانند تب و لرز و ... به کارکنان دیالیز یا پزشک خود اطلاع دهید. ✓ در صورت ایجاد مشکلات تنفسی به پزشک خود مراجعه نمایید. ✓ قسمت سرپوش کاتر و گیره های آن در زمانی که استفاده نمی شود، بسته باشد. ✓ به هیچ عنوان از اشیاء تیز مانند قیچی در اطراف کاتر استفاده نشود. ✓ از تکان دادن شدید گردن در زمان انجام دیالیز خودداری کنید. ✓ در صورت مشاهده خونریزی از محل کاتر سریع پیچ کاتر را محکم و به پرسنل دیالیز اطلاع دهید یا به بیمارستان بروید. ✓ از انداختن گردنبند در صورت تعییه کاتر در ناحیه گردن خودداری کنید.				
* داروها				
✓ در صورت بروز عفونت، پزشک برای شما آنتی بیوتیک تجویز خواهد کرد بهتر است طبق دستور پزشک آن را (درساعت معین) مصرف و دوره درمان را کامل کنید. ✓ اگر در راه دسترسی عروق شما لخته تشکیل شد، لازم است با داروهای خاص درمان شوید.				
* زمان مراجعة بعدی				
✓ در صورت مشاهده علائم زیر بلافضلله با پزشک یا پرسنل دیالیز خود تماس بگیرید، یا به اورژانس بیمارستان محل زندگی خود بروید: ✓ احساس تنگی نفس /ایجاد علائمی شبیه آنفولانزا /درجه حرارت بالای 38 درجه و لرز ✓ احساس درد قرمزی، درد، تورم یا احساس گرمی در محل جراحی /اخونریزی از محل کاتر				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
همگام خواب	همراه غذا	بعد از غذا	قبل از غذا	
همگام خواب	همراه غذا	بعد از غذا	قبل از غذا	
همگام خواب	همراه غذا	بعد از غذا	قبل از غذا	
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعة کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپرایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
مهر و امضاء پزشک	مهر و امضاء پرستار	نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء		

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب عصر: روبروی بیمارستان امام خمینی - ساختمان اسیا	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب عصر: سعدی جنوبی - روبروی داروخانه دکتر رشیدی
--	---



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



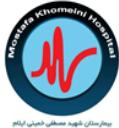
هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: سندرم های رایج حین دیالیز 1/2	پزشک یا پزشکان معالج:	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ /
تاریخ ترخیص:	نام و نام خانوادگی بیمار:	/ به واحد . . . مراجعته فرمایید
❖ عوارض همودیالیز		
در زمان انجام دیالیز ممکن است عوارض و علایمی ایجاد شود که برخی شایع و برخی بصورت نادر مشاهده می‌شود. عوارض شایع عبارتند از:		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ کاهش فشارخون \backslash گرفتگی عضلات \backslash تهوع و استفراغ \backslash سردرد \backslash ادردسرینه و کمردرد ✓ خارش \backslash تب و لرز 		
عارض نا شایع در هنگام دیالیز عبارتند از:		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ واکنش یا حساسیت به دیالیز \backslash همولیز یا لیز شدن گلبول های قرمز \backslash آمبولی هوا 		
❖ اقدامات زمان ایجاد کاهش فشارخون		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورتی که علیم و نشانه های کاهش فشار خون را داشتید به پرستار خود اطلاع دهید تا فشارخون شما را کنترل کند در صورت کم بودن فشار خون اقدام درمانی مناسب را انجام دهد. ✓ از آن جایی که امکان افزایش وزن در مدت زمان بین دو دیالیز وجود دارد باید افزایش وزن در بین دو دیالیز را کنترل کنید، افزایش وزن در هر روز باید کمتر از یک کیلو باشد. ✓ اگر داروی ضد فشار خون می خورید، بعد از دیالیز آن را مصرف کنید. ✓ در حین دیالیز، غذا یامواد خوراکی نخورید. ✓ در صورت عدم ایجاد مشکل تنفسی طوری بخوبید که پا کمی بالاتر از سر قرار گیرد. ✓ ممکن است به شما 100 سی یا بیشتر سرم نمکی تزریق گردد. ✓ در صورتی که افت فشارخون زیاد باشد، دیالیز قطع می شود. ✓ برای شما لوله یا ماسک اکسیژن گذاشته می شود. ✓ به منظور کاهش فشار خون حین دیالیز دمای محلول دیالیز به 34 تا 36 درجه کاهش می یابد. 		
❖ اقدامات زمان ایجاد گرفتگی عضلانی		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورتی که علت این عارضه کاهش فشار خون باشد اقدامات زمان افت فشارخون که در قسمت قبل توضیح داده شد انجام دهید. ✓ به پرستار خود اطلاع دهید تا درمان مناسب برای شما انجام گردد. ✓ اگر دیابت نداشته باشید ممکن است به شما 50 سی یا گلوکز 50٪ یا برخی داروها با نظر پزشک تزریق شود. ✓ با مصرف اگرازیپام 5 یا 10 میلی گرم با نظر پزشک دو ساعت قبل از انجام دیالیز این عارضه کاهش می یابد. ✓ مصرف چربی های خوراکی را کاهش دهید. ✓ میزان قند مصرفی را کاهش دهید. از مصرف نوشابه و الکل خودداری کنید. ✓ از کمپرس گرم و ماساژ اندام استفاده کنید. 		
❖ اقدامات زمان ایجاد تهوع و استفراغ		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورتی که علت این عارضه کاهش فشار خون باشد اقدامات زمان افت فشارخون که در قسمت قبل توضیح داده شد انجام دهید. ✓ به آرامی دراز بکشید و آرامش خود را حفظ نمایید. ✓ به پرستار خود اطلاع دهید تا درمان مناسب برای شما انجام گردد. ✓ می توانید با نظر پزشک قبل از انجام دیالیز متوكلوبپرامید مصرف کنید. ✓ از خوردن و آشامیدن در زمان انجام دیالیز خودداری نمایید. 		



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محترم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین بستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد



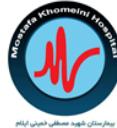
پرستاری همارستان تابعه مستشفی ملی ایران

نام بیماری: سندروم های رایج حین دیالیز 2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* اقدامات زمان ایجاد خارش				
✓ از اجسام زبر برای خاراندن پوست استفاده نکنید. ✓ برای جلوگیری از خشکی پوست از حمام کردن زیاد و استفاده از صابون های معطر خودداری کنید. ✓ در زمان استحمام از صابون های ملایم استفاده نموده و از کیسه کشیدن زیاد پوست اجتناب نمایید. ✓ پوست را با نرم کننده و مرتبط کننده های پوست مرطوب نگه دارید. ✓ از قرارگیری در محیط هایی با درجه حرارت خیلی بالا و یا پایین خودداری کنید. ✓ رژیم غذایی با محدودیت فسفر را رعایت فرمایید. لاداروهای ضد خارش تجویز شده را مصرف نمایید. ✓ در صورت داشتن خارش از پارچه تمیز و نرم جهت این کار استفاده نمایید. ✓ ناخن های خود را همیشه کوتاه نگه دارید. ✓ از آب گرم برای حمام استفاده نکنید ✓ از لباس های نرم و پنبه ای استفاده نمایید.				
* اقدامات زمان ایجاد سردرد می توانید از استامینوفون به صورت خوراکی استفاده نمایید.				
✓ نوشیدن یک فنجان چای و یا قهوه پس از انجام دیالیز برای کاهش سردرد موثر می باشد. ✓ در صورتی که سردرد شدید بود به متخصص داخلی اعصاب مراجعه نمایید.				
* اقدامات زمان ایجاد تپ و لرز				
✓ در صورت تپ بالا از استامینوفون خوراکی می توانید استفاده نمایید. لازم است افرادی که دارای عفونت می باشند خودداری نمایید. ✓ در زمان ایجاد تپ پوشش و یا لباس های خود را کم نمایید.				
* اقدامات زمان ایجاد واکنش یا حساسیت به محلول دیالیز				
✓ انجام دیالیز قطع شده و از بازگشت خون موجود در دستگاه دیالیز به بدن جلوگیری می شود. ✓ به شما داروهایی مانند آنتی هیستامین و ... داده می شود. لایرای شما لوله یا ماسک اکسیژن گذاشته می شود.				
* اقدامات زمان ایجاد سندروم عدم تعادل در دیالیز				
شما به تنهایی نمی تواند به این سندروم پی ببرید و پرستاران و پزشکانی که در مراکز دیالیز کار می کنند با دیدن علائم به سرعت به وجود این سندروم پی می بردند. فردی که دارای این سندروم است به صورت ناگهانی دچار سردرد، تهوع، استفراغ، بی قراری شدید و لرزش می شود. زمانی که پرستاری این علائم را در بیماری مشاهده کند به سرعت اقدامات درمانی را آغاز می کند. تشنج می تواند در افرادی که دارای وزن کم هستند دیده شود اما در تمام بیماران امکان تشنج وجود دارد . زمانی که این تشنج اتفاق افتاد می توان با تزریق سرم سدیم یا مانیتور بیمار را به حالت اولیه برگرداند و در صورتی که تشنج شدید باشد دیالیز باید قطع شود و بعد از چند ساعت به صورت آهسته دیالیز را آغاز کنند.				
* اقدامات زمان ایجاد آمبولی هوا				
✓ در صورت ایجاد علایم به پرستار خود اطلاع دهد تا اقدامات مناسب برای شما انجام شود. ✓ انجام دیالیز در زمان ایجاد این عارضه قطع می گردد. لایرای به پهلوی چپ در حالتی که سر پایینتر و پاها بالاتر باشد خوابانده می شود. ✓ اکسیژن ۱۰۰٪ با ماسک داده می شود.				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
				همگام خواب
			قبل از غذا	بعد از غذا
			بعد از غذا	قبل از غذا
			قبل از غذا	همگام خواب
			بعد از غذا	همگام خواب
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپرایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضا پزشک			

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب عصر: روپرتوی بیمارستان امام خمینی - ساختمان اسیا	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح : کلینیک فجر انقلاب عصر: سعدی جنوبی - روپرتوی داروخانه دکتر رشیدی
---	--



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، حین بستری و زمان ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محکای نیز انجام کیرد

نام بیماری: عفونت ویروسی در دیالیز 1/2	پزشک یا پزشکان معالج: در تاریخ / به واحد مراجعت فرماید	نام و نام خانوادگی بیمار:
قبل از شروع همودیالیز از شما آزمایش خون گرفته می شود تا مشخص شود که آیا شما به انواع ویروس هپاتیت و ایدز مبتلا هستید یا خیر؟ پس از شش ماه مجدداً در صورت ادامه دیالیز این آزمایش ها تکرار می گردد. این آزمایشات در پرونده شما ثبت و نگهداری و می شود. در این قسمت شما با انواع عفونت های ویروسی که ممکن است در اثر انجام دیالیز به آن مبتلا شوید و همچنین راه های پیشگیری آن ها آشنا می شوید.		
❖ راههای انتقال ویروس هپاتیت ب <ul style="list-style-type: none"> ✓ تولد از مادر آلوده به ویروس هپاتیت ب ✓ استفاده مشترک از ابزار آلوده‌ی تیز و برندۀ نظیر سوزن و سرنگ، تیغ اصلاح، مسواک؛ ✓ تزریق مکرر خون یا فرآورده‌های خونی آلوده لایالیز با وسایل آلوده و پیوند اعضای آلوده ✓ خالکوبی، حمامت، سوراخ کردن گوش و دیگر خدمات پزشکی در محل‌های نامطمئن و آلوده، هر اقدامی که منجر به سوراخ شدن پوست با وسایل آلوده و غیر استریل شود. 		
❖ پیشگیری از هپاتیت ب <ul style="list-style-type: none"> ✓ برای هر بیمار از قیچی، کلامپ و ... جداگانه و انفرادی استفاده شود. ✓ اگر سطوح محیطی به اندازه کافی پاک یا گندزدائی نشوند و بطرور مشترک در بین بیماران مورد استفاده قرار گیرند باعث انتقال عفونت می شوند اگر دستکش پرستیل در زمان تزریق یا برای پیدا کردن محل تزریق آلوده گردد این خود می تواند باعث آلودگی بیماران شود. به همین دلیل دقت کنید که برای شما از دستکش جداگانه استفاده شود. ✓ از وسایل دیگران استفاده ننمایید وسایل شخصی شما شامل ناخن گیر، ریش تراش و شانه، لیوان و قاشق و ... می باشد. ✓ جهت معاینه و آزمایش خون هر شش ماه به پزشک مراجعت نمایید. ✓ هرگز از وسایل تیز و برندۀ، نظیر سرنگ و سوزن، تیغ اصلاح و مسواک به صورت مشترک استفاده نکنید. ✓ از انجام کارهایی که به سوراخ شدن و ایجاد خراش در پوست منجر می شود، نظیر خالکوبی و حمامت در مراکز غیرمطمئن و آلوده پرهیز کنید. ✓ از تماس جنسی مشکوک و حفاظت نشده پرهیز کنید. لطفاً نسبت به سه نوبت تزریق واکسیناسیون خود اقدام کنید. ✓ در صورت ایجاد زخمی در بدن زخم را با آب و صابون شستشو داده بوسیله پانسمان بخوبی محافظت نمائید. ✓ اشیاء آلوده به خون را در کیسه پلاستیکی جمع آوری کرده و بسوزانید. ✓ وسائلی را که بخون آلوده می شوند سریعاً با مواد ضد عفونی کننده مانند مایع سفید کننده لباس تمیز نمایید. ✓ در صورت وجود فرد آلوده به ویروس هپاتیت ب اطرافیان او باید علیه این بیماری واکسینه شوند. ✓ دقت کنید فیلتر دستگاه شما در زمان دیالیز تعویض شده باشد. ✓ هر 3 تا 6 ماه باید به طور دوره ای برای وجود عفونت هپاتیت ب آزمایش دهید. 		
❖ راه های انتقال ویروس هپاتیت آ <ul style="list-style-type: none"> ✓ عمدۀ ترین انتقال آن از طریق دهانی، مدفعی می باشد یعنی در مناطقی که بهداشت رعایت نشده و پس از دستشویی دستها با آب و صابون شسته نمی شود و با همان دست غذا خورده می شود این ویروس به راحتی انتقال می یابد. ✓ همچنین در اثر مصرف آب، غذا، شیر آلوده صدف و گوشت نیخته ماهی انتقال می یابد. 		
❖ پیشگیری از هپاتیت آ <ul style="list-style-type: none"> ✓ بهداشت فردی خصوصاً شستشوی دستها با آب و صابون بعد از توالت و قبل از غذا خوردن را رعایت نمایید. ✓ فضولات انسانی را به طور صحیح و بهداشتی دفع کنید. ✓ سبزیجات مصرفی را به طور صحیح ضد عفونی نمایید. ✓ لوازم شخصی، ظروف غذا و آشامیدنی خود را باید از ظروف دیگران جدا کنید. ✓ در محل انجام دیالیز از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید. 		



مکار محکم پرستاری پهلوستان با توجه به دستور العمل جامع خود مراقبتی و آموش پهلو، الزای است آموزش پهلو مبتنی بر تخصیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محتواز نزد احتمام کرد

نام بیماری: عفونت ویروسی در دیالیز/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* عوامل خطر ساز انتقال هپاتیت ث				
سابقه و میزان واحدهای خون تزریقی	لادیالیزهای طولانی مدت کلیه	✓		
شیوع عفونت هپاتیت ث.	✓ وجود سابقه قبلی پیوند عضو	✓		
* پیشگیری از هپاتیت ث				
هپاتیت ث نیز مانند هپاتیت ب از راه خون منتقل می‌شود پس همان راه های پیشگیری مطرح است.	✓			
توصیه می‌شود برای هر بیمار همودیالیزی از یک پرسنل و وسائل یک بار مصرف مجزا از جمله دستکش استفاده شود.	✓			
پاک کردن و ضد عفونی کردن وسایل و سطوح محیط اهمیت زیادی دارد.	✓			
هرگز مواد مخدر تزریقی استفاده نکنید.	✓			
در صورتی که به مخدر اعتیاد دارید، برای ترک اعتیاد اقدام کنید.	✓			
هرگز از سرنگ مشترک استفاده نکنید.	✓			
از مسوک، تبغ و وسایل برنده یا وسایلی که امکان آلودگی به خون را دارند به طور مشترک استفاده ننمایید.	✓			
استفاده از کاندوم در تماس با افراد آلوده یا مشکوک باعث محافظت از کلیه عفونتهای تناسلی به خصوص آلودگی با ویروس هپاتیت ث می‌شود.	✓			
در صورتی که لباس یا هر شیئی دیگری به خون فرد آلوده آگشته شود، در ابتدا باید خون را با آب سرد در حالی که دستکش به دست دارید کاملاً بشویید. چون ویروس در خون خشک شده هم تا مدتی باقی می‌ماند، بنابراین باید خون کاملاً پاک شود. سپس با دو روش می‌توان وسیله را ضد عفونی کرد:	✓			
• استفاده از مواد ضد عفونی کننده مانند مایعات سفید کننده و مواد کلر دار برای مدت ۲۰ دقیقه	✓			
• جوشاندن برای مدت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه	✓			
توجه: افرادی که دیالیز صفاقی می‌شوند در مقایسه با افرادی که همودیالیز می‌شوند، در معرض خطر کمتری از لحاظ دریافت عفونتها قرار دارند.				
* راه های انتقال سندروم کمبوید اینمی اکتسابی یا ایدز				
از طریق آمیزش جنسی محافظت نشده از طریق مقدد و حتی دهان	✓			
انتقال خون آلوده و سرسوزن آلوده	✓	✓ از مادر به فرزند در طول بارداری، زایمان یا شیردهی		
* پیشگیری از ویروس ایدز				
از تماس جنسی با افراد آلوده یا افرادی که مواد مخدر تزریقی مصرف می‌کنند خودداری کنید.	✓			
از مسوک، تبغ و وسایل برنده یا وسایلی که امکان آلودگی به خون دارند، به طور مشترک استفاده ننمایید.	✓			
هرگز از سرنگ مشترک استفاده نکنید.	✓			
از کاندوم استفاده کنید.	✓	✓ از بندوباری جنسی خودداری کنید.		
* زمان مراجعه بعدی				
اگر شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان علایم عفونت ایدز یا انواع هپاتیت را داشتید. ✓ اگر پس از تشخیص، علایم یک عفونت دیگر ظاهر شوند (تب، سرفه، یا اسهال).	✓			
✓ اگر دچار عوارض جانبی داروهای مورد استفاده در درمان شدید.				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
			صبح	بعد از غذا
			صبح	قبل از غذا
			صبح	بعد از غذا
			صبح	قبل از غذا



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محتم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین ستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد



پرستاری نوبه مطبخی ایلام

نام بیماری فیستول و گرافت ۳/۱	تاریخ ترخیص:	بیان
بیان	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ /	بیان
اقدامات قبل از عمل <ul style="list-style-type: none"> ✓ شب قبل از عمل استحمام کنید و موهای ناحیه جراحی را پاک کنید. این کار باعث کاهش احتمال عفونت می‌شود. ✓ در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان می‌باشید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود. ✓ روز عمل کلیه اشیاء فلزی از جمله زیور آلات، گیره سر، لنز و اعضاء مصنوعی خود را خارج کنید و سپس لباس اتاق عمل خود را بپوشید. ✓ بی حرکتی پس از عمل می‌تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزش‌های تنفسی و چرخش پا که به شما آموزش داده می‌شود را بلافضله پس از عمل انجام دهید. ✓ آزمایش خون، رادیوگرافی ها و دیگر آزمایش های تشخیصی قبل از عمل انجام را انجام دهید. ✓ ممکن است جهت جلوگیری و کنترل عفونت آنتی بیوتیک قبل از عمل تزریق شود. ✓ 4 الی 5 ساعت قبل از عمل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید. 		
 محل گذاشتن فیستول یا گرافت <ul style="list-style-type: none"> ✓ مج دست یا آرنج بهترین محل برای ایجاد فیستول می‌باشد. ✓ گرافت معمولاً در ساعد یا در قسمت بالایی بازو قرار داده می‌شود. گاهی نیز، در ساق پا یا دیواره قفسه سینه تعییه می‌شود. 		
 رژیم غذایی و تغذیه تا زمانی که پزشک دستور نداده است غذا و مایعات نخوردید.		
 فعالیت : برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمائید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و ... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.		
 مراقبت <ul style="list-style-type: none"> ✓ در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع دهید تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما انجام شود. ✓ در صورت مشاهده خونریزی در محل عمل پرستار را مطلع کنید. ✓ بازوی خود را مستقیم و بالاتر از سطح قلب نگهدارید تا زمانی که محل عمل التیام یابد. ✓ اجازه ندهید که از دستی که گرافت یا فیستول دارد، خونگیری کند یا فشار خون بگیرند یا دارویی در رگ‌های دست تزریق کنند. ✓ پانسمان محل عمل جراحی نباید سفت و محکم باشد. ✓ اگر در محل فیستول یا گرافت، زخم، تورم، قرمی یا گرمی مشاهده کردید به پرستار خود اطلاع دهید 		

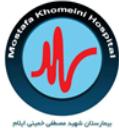


مکار محکم پرستاری پهلوستان با توجه به دستور العمل جامع خود مراقبتی و آموش پهلو، الزای است آموزش پهلو مبتنی بر تخصیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محتواز نزد احتمام کرد

نام بیماری: فیستول و گرافت 3/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:
* رژیم غذایی و تغذیه		
✓ به میزان مصرف مایعات توجه کنید؛ مایعات مصرفی خود را محدود کنید.		
✓ برای کاهش تشنگی از بین خرد شده، میوه بین و آبنبات ترش استفاده کنید.		
✓ از لیوان های کوچک دارای درجه بندی استفاده کنید.		
✓ از مواد غذایی شور و دارای سیدم بالا مانند چیپس، پفک، سوسیس و کالباس، زیتون، خیار شور، سس ها، رب های آماده، ماهی شور و دودی، چوب شور، آب گوشت و سبزیجات آماده استفاده نکنید.		
✓ مصرف سبز سبز میمنی، رب، نخود فرنگی، انواع کلم و گل کلم، اسفناج، کدو حلوایی، کرفس پخته، سیر و موسیر، موز، خردل، پرتقال، آلو، خرما، آجیل و خشکبار، آنبه، کیوی، شلیل، گرمک و خربزه، گلابی تازه، انجیر، روغن زیتون را محدود کنید.		
✓ نوشابه ها، لبنيات(شیر حداکثر نصف لیوان در روز)، ماست، پنیر(حداکثر 30 گرم در روز)، کشک، کاکائو و قهوه، ماهی(سفید، ساردین، تن)، احشاء بدن حیوانات، حبوبات، نان های کامل و سبوس دار محدود شوند.		
* فعالیت		
✓ دست دارای فیستول یا گرافت را به طور مداوم بی حرکت نگه ندارید.		
✓ به اندازه کافی استراحت کنید.		
✓ از پزشک در مورد زمان شروع ورزش سؤال کنید.		
✓ ورزش هایی که موجب برجسته تر شدن و پرخونی فیستول می گردد مانند باز و بسته کردن دست با خمیر یا توب قابل ارجاع را با نظر پزشک انجام دهید.		
* مرابت 1		
✓ برش جراحی و محل فیستول یا گرافت را تمیز و خشک نگهدارید.		
✓ تا چند روز پس از عمل اندام مربوطه بالاتر نگهداشته شود.		
✓ تا 14-10 روز پس از جراحی از بلند کردن اجسام سنگین و انداختن کیف سنگین ببروی دوش خودداری کنید.		
✓ از کنترل فشار خون، خونگیری و تزریق در اندام فیستول دار اجتناب نماید. اجازه ندهید که از دست شما خونگیری کنند یا دارویی در عروق دست شما تزریق کنند.		
✓ روی دست فیستول یا گرافت دار نخوابید.		
✓ از بستن دستبند و ساعت و پوشیدن لباس تنگ خودداری نماید.		
✓ از خوردن داروهای پایین آورنده فشار خون بدون مشورت با پزشک بپرهیزید.		
✓ جهت اطمینان از باز بودن فیستول با قرار دادن انگشتان خود روی آن، عبور خون را از طریق لرزش ایجاد شده هنگام جریان یافتن کنترل کنید.		
✓ اگر در محل فیستول یا گرافت، زخم، تورم، قرمی مشاهده شد به پرسنل دیالیز اطلاع دهید. این علائم می تواند نشانگر عفونت باشد.		
✓ تا زمان التیام زخم جراحی فیستول می توانید دوش بگیرید ولی داخل وان و استخر نروید.		
✓ موقع دوش گرفتن روی فیستول را بپوشانید. از پرسنل دیالیز در مورد روش تهیه این پوشش ها سوال کنید.		
✓ محل فیستول یا گرافت را روزانه با صابون ضد باکتری بشوibilid. از تیم مرابتی دیالیز خود بخواهید تا صابون خوبی به شما معرفی کنند.		



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محترم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین بستری و ترجیحی، طبق این دستورالعمل و حدائق محبوی زیر انجام کیرد

نام بیماری: فستول و گرافت 3/3	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* مراقبت 2				
✓ قبل از هر بار دیالیز محل فیستول یا گرافت را بشویید.				
✓ فیستول یا گرافت را نخارانید. ناخن های شما می تواند منبع عفونت باشد.				
✓ در طی دیالیز به سمت محل فیستول یا گرافت سرفه یا عطسه نکنید.				
✓ اگر بعد از خارج کردن سوزن ها، خودتان می خواهید روی گرافت را نگه دارید، حتماً قبل از آن یک دستکش تمیز بپوشید و از گاز تمیز استفاده کنید.				
✓ برای توقف خونریزی، بعد از خارج کردن سوزن ها، به روی محل فیستول یا گرافت آرام فشار وارد کنید. فقط جایی را که سوزن قرار داشته فشار دهید. هرگز بالای محلی که سوزن قرار داشته فشار وارد نکنید.				
✓ اگر ارتعاش یا صدای فیستول یا گرافت شما از بین رفت یا متفاوت به نظر رسید، پرسنل دیالیز را فوراً خبر کنید. این به این معنی است که فیستول یا گرافت خوب کار نمی کند.				
✓ از پرسنل دیالیز بخواهید که در مورد روش پیشگیری از عفونت و حفظ عملکرد مناسب کاتر به شما آموزش دهند.				
✓ در حین دیالیز و بعد از آن پاسمنان فیستول را حتماً تمیز و خشک کنید.				
✓ هنگام اتصال یا جدا شدن از دستگاه دیالیز ماسک جراحی بزنید.				
✓ در هنگام دیالیز از تکان دادن شدید دست دارای فیستول یا گرافت خودداری کنید زیرا موجب پاره شدن آن می گردد.				
✓ محل جراحی فیستول را از نظر خونریزی کنترل کنید.				
✓ در صورت خونریزی از فیستول یا گرافت، به آرامی با یک گاز تمیز روی آن را فشار دهید تا خونریزی متوقف شود و اگر خونریزی بیشتر از 20 دقیقه طول کشید به پزشک یا پرسنل دیالیز اطلاع دهید.				
✓ وسیله مناسب برای پاسمنان فیستول در منزل داشته باشید تا در صورت نیاز بتوانید پاسمنان آن را تعویض کنید.				
* داروها				
✓ در صورت بروز عفونت، پزشک برای شما آنتی بیوتیک تجویز خواهد کرد بهتر است طبق دستور پزشک (در ساعات معین) مصرف و دوره درمان را کامل کنید.				
✓ اگر در راه دسترسی عروقی شما لخته تشکیل شد، لازم است با داروهای خاص درمان شوید.				
* زمان مراجعه بعدی				
✓ در صورت مشاهده علائم زیر بلافاصله با پزشک یا پرسنل دیالیز خود تماس بگیرید، یا به اورژانس بیمارستان محل زندگی خود بروید: ۱- احساس تنگی نفس /ایجاد علائمی شبیه آنفولانزا /درجه حرارت بالای 38 درجه و لرز ۲- احساس درد قرمزی، تورم یا احساس گرمی در محل جراحی /اخونریزی از محل فیستول یا گرافت ۳- سایر موارد نگران کننده یا اورژانسی				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
			صبح	همراه خواب
			صبح	بعد از غذا
			صبح	قبل از غذا
			صبح	بعد از غذا
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپر وایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه ویژه	مهر و امضا پزشک	مهر و امضا پزشک		

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب عصر: سعدی جنوبی - روبروی داروخانه دکتر رشیدی	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب
--	--



مکار محتمم پرسنلیتی نهاد را با توجه به دستور العمل جامع خود مراقبتی و آموش نهاد، ازایی است آموزش نهاد مین ستری و ترجیخ، طبق این دستورالعمل و مصادق محتوا نزد امام کرد

نام بیماری دیالیز صفاقی 2/1	پزشک یا پزشکان معالج:	جهت دریافت جواب . . . در تاریخ / / به واحد . . . مراجعه فرمایید
	نام و نام خانوادگی بیمار:	
* اقدامات قبل از عمل تعییه لوله دیالیز صفاقی		
✓ شب قبل از عمل توسط صابون پوست شکم را شستشو دهید.		
✓ شب قبل از عمل با کرم موبر یا دستگاه ریش تراش برقی موهای زائد شکم را شیو نمایید.		
✓ از شب قبل از عمل ناشتا بمانید.		
✓ قبل از عمل مثانه خود را خالی کنید.		
✓ اگر همودیالیز می شوید، در صورت داشتن عمل جراحی ترجیحاً شب قبل از عمل، یک نوبت همودیالیز شوید.		
✓ قبل از رفتن به اتاق عمل اجسام فلزی، دندان مصنوعی و غیره را از خود دور کنید.		
✓ کلیه لباس ها (لباس زیر، جوراب و ...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید.		
✓ در صورت داشتن سابقه بیماری، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.		
✓ در صورتی که بیماری خاصی دارید و تحت درمان هستید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود.		
✓ این عمل با بی حسی موضعی انجام می شود و همان روز از بیمارستان ترخیص می شوید.		
* رژیم غذایی		
✓ در صورت اجازه پزشک و نداشتن حالت تهوع و استفراغ ابتدا کمی مایعات بخورید سپس در صورت نداشتن مشکل می توانید غذا نیز بخورید.		
✓ رژیم غذایی آزاد بوده و تنها باید مصرف آبمیوه را محدود نمایید مگر اینکه پزشک یا کارشناس تغذیه نظر دیگری داشته باشند.		
* فعالیت		
✓ در صورت استراحت نسبی و اجازه خروج از تخت توسط پرستار، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمائید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و تنگی نفس ... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.		
✓ بی حرکتی پس از عمل می تواند باعث رکود خون در پاها و افزایش احتمال عفونت ریه ها گردد، لذا ورزشهای تنفسی و حرکت اندام ها را بلافاصله پس از عمل انجام دهید.		
* مراقبت		
✓ در ابتداء استراحت مطلق داشته باشید.		
✓ در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع دهید تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام گیرد.		
✓ از دستکاری سرم ها و رابط های متصل به خود خودداری کنید.		
✓ برای جلوگیری از افزایش فشار داخل شکم، زانو های خود را خم نکنید و در حالت نیمه نشسته قرار نگیرید.		
✓ در صورت بروز حالت تهوع و استفراغ به پرستار اطلاع دهید.		
✓ هرگونه ترشح، قرمزی، ورم و درد در محل خروج لوله دیالیز را سریعاً به پرستار اطلاع دهید.		
✓ مادامی که پزشک اجازه نداده است، حق باز کردن پاسمن را ندارید. روش مراقبت قبل و بعد از استحمام و پاسمن بعد از استحمام به شما آموزش داده می شود.		
✓ از کشیدگی کاتتر یا لوله صفاقی جلوگیری کنید.		
✓ محکم چسبیدن کاتتر به پوست شکم را به یادداشته باشید.		
✓ در صورت حساسیت به چسب پاسمن با پرستار تماس بگیرید.		
✓ در صورت نشت مکرر مایع از اطراف کاتتر و خیس شدن مکرر پاسمن به پزشک یا پرستار مراجعه کنید.		
✓ از فعالیتهای غیر ضروری شکم و زور زدن در هنگام اجابت مزاج خودداری کنید.		



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار



هکار محکم پرستاری همارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار حین بستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محکای نیز انجام گیرد

نام بیماری: دیالیز صفائی 2/2	پزشک یا پزشکان معالج:	نام و نام خانوادگی بیمار:		
* رژیم غذایی				
✓ رژیم غذایی آزاد بوده و بیماران تنها باید مصرف آبمیوه را محدود نمایند مگر اینکه پزشک یا کارشناس تعذیه نظر دیگری داشته باشند.	✓			
✓ رژیم پر فیبر و سبزیجات برای عدم بروز بیوست توصیه می شود.	✓			
✓ به دلیل مقدار پروتئینی که در حین دیالیز از دست می رود، نیاز به دریافت پروتئین بیشتری وجود دارد.	✓			
✓ مقدار مصرف سدیم و مایعات رژیم غذایی می تواند آزاد باشد.	✓			
* مراقبت				
✓ هرگونه ترشح، قرمزی، ورم و درد در محل خروج لوله دیالیز را سریعاً به پرستار یا پزشک خود اطلاع دهید.	✓			
✓ از حمام های داغ و طولانی، غوطه ورشدن در وان و سونا پرهیز نمایید.	✓			
✓ از کشیدگی لوله دیالیز جلوگیری کنید.	✓			
✓ در صورت حساسیت به چسب پانسمان با پرستار تماس بگیرید.	✓			
✓ در صورت نشت مکرر مایع از اطراف لوله دیالیز و خیس شدن مکرر پانسمان به پزشک مراجعه کنید.	✓			
✓ از فعالیت های غیر ضروری شکم وزور زدن در هنگام اجابت مراجح خودداری کنید.	✓			
✓ اگر هفته ای 3 مرتبه حمام می کنید، می توانید بالا فاصله بعد از استحمام، بدون شستشو با نرمال سالین، محل را پانسمان نمایید.	✓			
✓ در یک ماه ابتدای دیالیز صفائی 1/5 کیلوگرم وزن اضافه می کنید که باید مواد قندی کمتری استفاده کنید.	✓			
✓ بهتر است لباستان راحت، مناسب و بدون پرز باشد.	✓			
✓ قبل از انجام دیالیز، صندلی، میز و پایه سرمه را ضد عفونی کنید و سپس دستهایتان را بشویید.	✓			
✓ محلول دیالیز از نظر درصد محلول مصرفی، باز نبودن پوشش خارجی، تاریخ مصرف، درجه حرارات و شفافیت محلول مصرفی کنترل کنید.	✓			
✓ پس از اتمام دیالیز کیسه تخلیه را در فاضلاب تخلیه کنید و در صورت کدورت محلول خروجی یا دل درد سریعاً با مرکز دیالیز صفائی تماس بگیرید.	✓			
✓ قبل از انجام دیالیز ماسک بزنید. دستبند، ساعت و انگشت خود را در آورید. توجه داشته باشید ناخن ها بدون لак و کوتاه باشد و موهای بلند را بیندید.	✓			
✓ از انجام دیالیز در مکان هایی مثل نزدیک پنجره، محل رفت و آمد، روی فرش و موکت و مکانهای مروطوب مثل حمام و توالت خودداری شود.	✓			
✓ به بیمارانی که ادرار دارند تأکید می شود که هر هفته یکبار حجم ادرار 24 ساعته را جمع اوری کنند در صورتی که حجم آن کاهش یافته باشد به مرکز اطلاع دهنده.	✓			
* فعالیت				
✓ برای جلوگیری از افزایش فشار داخل شکم زانو های خود را خم نکنید و به حالت نیمه نشسته قرار نگیرید.	✓			
✓ از انجام ورزش های سنگین خودداری کنید ولی می توانید ورزش ها سبک مانند پیاده روی را انجام دهید	✓			
* زمان مراجعه بعدی				
✓ یک هفته پس از آغاز دیالیز، جهت کنترل وضعیت عمومی و برسی وجود یا عدم وجود عفونت به مرکز مراجعه کنید.	✓			
✓ در صورت بروز علائم زیر سریعاً به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید:	✓			
• تهوع و استفراغ، درد شدید، خستگی، ضعف، سردرد مدام، خارش و قرمزی پوست، دانه های پوستی و کهیر، تحریک چشم، حساسیت چشم ها به نور، آبریزش بینی، درد استخوان ها یا عضلات، ضربان نامنظم قلب، تشنج، تغییرات خلقی یا روانی، اضطراب، سرفه، تب، خیز (ورم)، گزگز اندام ها، درد قفسه سینه، کاهش ادرار 24 ساعته، طولانی شدن مدت زمان ورود و خروج محلول، جود فیبر و خون در محلول خروجی				
نام دارو	مقدار	ساعت مصرف	ارتباط با غذا	توجهات ویژه
		صیبح	قبل از غذا	همراه غذا
		صیبح	بعد از غذا	همراه غذا
		صیبح	قبل از غذا	همراه غذا
به منظور افزایش اگاهی و رضایتمندی مراجعه کنندگان عزیز، درخواست می شود نظرات اصلاحی خود را به سوپر وایزر آموزشی واقع در دفتر پرستاری اعلام کنید				
نام و نام خانوادگی بیمار یا همراه وی امضاء	مهر و امضاء پزشک			

دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب	عصر: سعدی جنوبی - رویروی داروخانه دکتر رشیدی
عصر: رویروی داروخانه دکتر رشیدی	دکتر رضا اسدزاده فوق تخصص نفرولوژی ادرس مطب صبح: کلینیک فجر انقلاب



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان ایلام
مرکز آموزشی درمانی شهید مصطفی خمینی (ره)
واحد آموزش به بیمار

هکار محتم پرستاری هیأتستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص، طبق این دستورالعمل و حدائق محوابی زیر انجام کردد

