



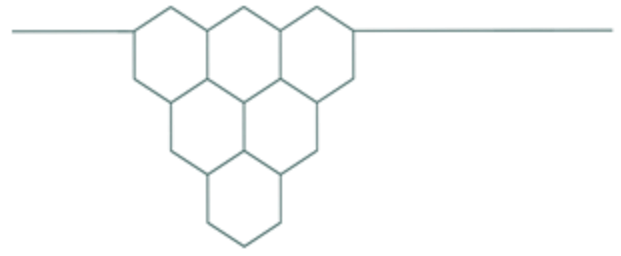
مستشفى الملك فهد للقوات المسلحة بجدة
King Fahd Armed Forces Hospital, Jeddah



وزارة الدفاع
MINISTRY OF DEFENSE

الوصلات المستخدمة لبدء الغسيل الدموي

Types of Dialysis Access



لابد من الوصول إلى الدورة الدموية كي يتم الغسيل الدموي، لذلك يجب تركيب وصلة (أنبوب) تقوم بإرسال الدم من الجسم لماكينة الغسيل لتنقيته من السموم والفضلات، وإعادة مرة أخرى إلى الجسم. وتنقسم الوصلات المستخدمة في الغسيل الدموي إلى قسمين:

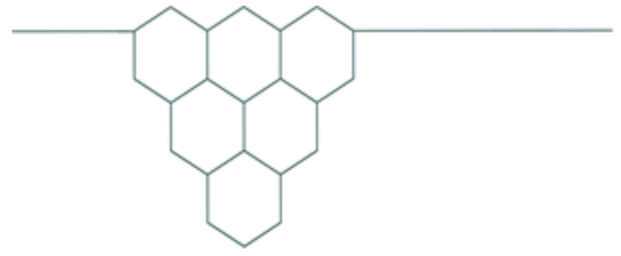
١- الوصلات الثابتة. ٢ - الوصلة المؤقتة (القسطرة الوريدية).

١- الوصلات الثابتة:

أ. الوصلة الشريانية الوريدية أو الفستولا (AVF): fistula

- هي عملية جراحية بسيطة، يتم إجراؤها لربط أحد شرايين الساعد بأحد أورده من أجل تكوين وصلة وريدية شريانية يتدفق منها الدم بكميات كبيرة وبسرعة إلى ماكينة الغسيل، ويمكنها تحمل حجم إبرة الغسيل دون أن تتسبب في تكوين جلطة في الوعاء الدموي.

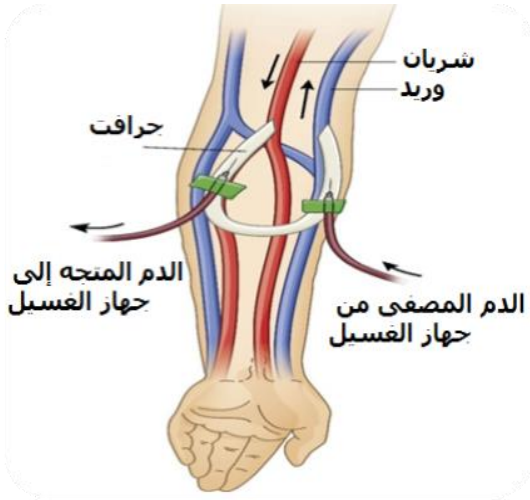




• يتم تحديد نوع الوصلة من قبل الطبيب، وتعد الوصلة الشريانية الوريدية الخيار الأفضل لإجراء الغسيل الدموي، وذلك لقلّة مضاعفاتها وضعف احتمالية تعرض المريض للالتهابات .

• يمكن للمريض بدء الغسيل من خلال الفستولا (الوصلة الشريانية الوريدية) بعد حوالي ستة إلى ثمانية أسابيع من تركيبها (أي بعد شهرين) في معظم الحالات.

ب. الجرافت (التوصيلة الوعائية الصناعية) :



• يلجأ الطبيب إلى عمل النوع الثاني من الوصلات وتدعى الجرافت إذا كانت الأوعية الدموية في ذراع المريض أصغر مما ينبغي.

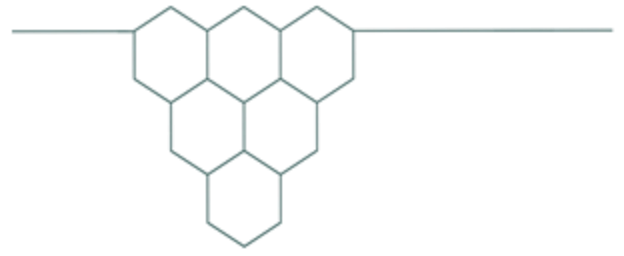
• تعد الخيار الثاني في الأفضلية بعد الفستولا .

• هي عملية جراحية بسيطة، يتم فيها إدخال أنبوب

بلاستيكي تحت الجلد لتوصيل الشريان بالوريد، ويمكن الغسيل من خلاله.

• يستطيع المريض أن يغسل من خلالها بعد أسبوعين أو أقل من تركيبها.

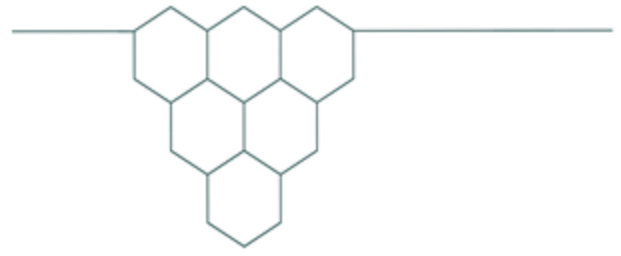




● إرشادات العناية بالوصلات الثابتة (الفستولا والجرافت) بعد تركيبها خلال فترة التنويم:

- عدم نزع الضمادات الموجودة على الجرح، والحفاظ عليها نظيفة وجافة دائمًا.
- تحدث الوصلات رنيًا يشعر به المريض في مكان الفستولا أو الجرافت، ويجب على متابعة الرنين.
- إبلاغ الممرضة عند الشعور بالدوار أو الوهن العام للتحقق من ضغط الدم تفاديًا لتوقف عمل الوصلة.
- إبلاغ الممرضة عند ملاحظة احمرار، ألم أو حرارة في مكان العملية.
- رفع اليد على وسادة أثناء النوم بعد العملية .
- ينصح بعمل تمارين لعضلات الساعد كالضغط على كرة لينة عدة مرات يوميًا بعد العملية بأسبوع لتساعد على نمو الأوعية الدموية.





● تحذيرات للحفاظ على الوصلات الثابتة:

يجب على المريض تجنب الممارسات التالية في اليد التي أدخلت فيها الوصلة سواءً كانت فستولا أم جرافت من أجل الحفاظ عليها:

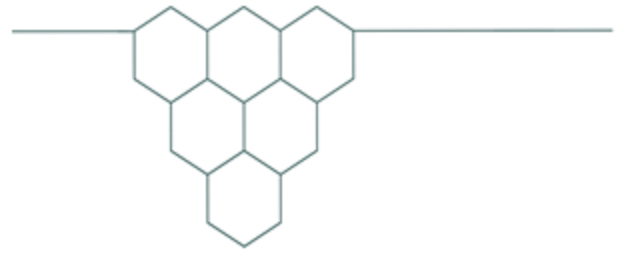
- ارتداء ملابس ضيقة.
- ارتداء الساعة أو الأساور.
- حمل أشياء ثقيلة.
- النوم على اليد.
- قياس ضغط الدم أو أخذ عينة دم.

الحالات الطارئة:

◀ عند حدوث نزيف من الوصلة:

- يتوجب على المريض الضغط على مكان دخول الإبرة لمدة ١٥-٢٠ دقيقة متصلة، وإذا لم يتوقف النزيف يجب مراجعة الطوارئ أو وحدة الغسيل.





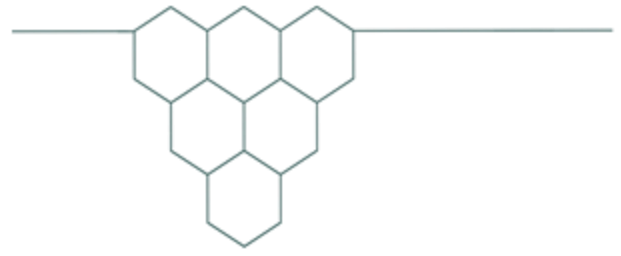
◀ عند الإحساس بضعف الرنين في الوصلة:

- يجب التأكد من وجود الطنين يوميًا؛ حيث أن وجوده يعد دلالة على كفاءة عمل الوصلة، وخاصة في الأوقات التالية:
- عند الاستيقاظ من النوم/ عند اعتلال الصحة / في نهاية جلسة الغسيل.

◀ عند ضعف أو عدم وجود الرنين :

- متابعة الطنين كل ساعة لمدة أربع ساعات قبل التوجه للمستشفى،
 - فإذا ما زال الطنين قليلًا يلزم التوجه لوحدة الغسيل الكلوي .
- ◀ عند حدوث كدمات في الوصلة مع وجود رنين:
- عمل كمادات مياه دافئة.
 - رفع اليد على وسادة أثناء النوم.
- ◀ عند ظهور أعراض التهاب في الوصلة (احمرار مع ألم، وارتفاع في درجة الحرارة)
- على المريض التوجه فورًا للطوارئ.



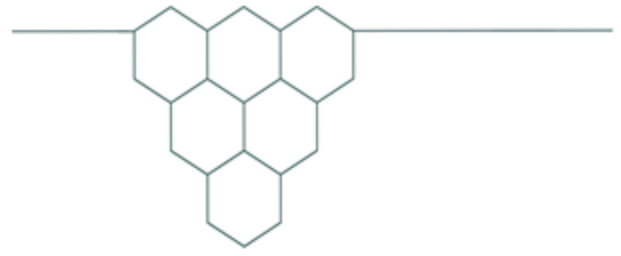


تنبيه: من المهم أن يتم تركيب هذه الأجهزة مبكرًا قبل أن يصل المريض لمرحلة الغسيل الكلوي؛ حيث أن كلا من الفستولا والجرافت تتطلب بضعة أشهر لتصبح جاهزة للاستعمال والغسيل من خلالها، حتى لا يضطر المريض إلى إجراء الغسيل الدموي من خلال القسطرة الوريدية.

● ٢- الوصلة المؤقتة (القسطرة الوريدية):

- هي عبارة عن أنبوب يوضع داخل أوردة الرقبة أو في الفخذ، وقد يتم وضعه في أوردة الصدر ولكن بشكل نادر .
- يلجأ الطبيب إليها عندما يكون الغسيل ضروريًا لإنقاذ حياة المريض، أو إذا لم يتم تركيب أحد الوصلات الثابتة (الفستولا أو الجرافت) في وقت مبكر.





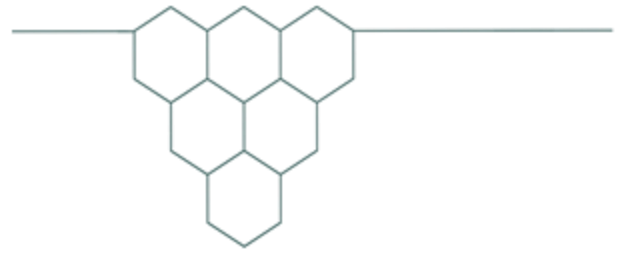
● أنواع القسطة الوريدية:

- قسطة وريدية مع قناة تحت الجلد للتقليل من نسبة حدوث الالتهابات، ويمكن استخدامها لفترة أطول.
- قسطة وريدية بدون قناة تحت الجلد، وهذا النوع من الوصلات يزيد من احتمالية تعرض المريض للالتهابات، ويستخدم بصورة مؤقتة إلى أن يتم تركيب أحد الوصلات الثابتة.

● نصائح للحفاظ على القسطة الوريدية الموضوعة في الرقبة أو في الصدر:

١. الحرص على إبقاء ضمادة القسطة جافة ونظيفة.
٢. تجنب فتح الضمادة الموضوعة فوق القسطة، والتأكد من إغلاق المشبك الموجود على القسطة بشكل جيد حتى لا يدخل الهواء داخل القسطة.
٣. الابتعاد عن السباحة والتعرض المباشر للمياه تفاديًا للالتهاب الناتج عن الببل، ويمكن للمريض الاستحمام بعد وضع حماية على القسطة مثل لاصق أو كيس بلاستيكي.





٤. من الأفضل ارتداء كمامة الوجه في وحدة الغسيل الدموي لتغطية الفم والأنف للتقليل من احتمالية حدوث عدوى.

٥. تجنب تغيير الضمادة في المنزل، وعدم السماح لأي شخص باستخدام القسطرة سواء للغسيل منها أو سحب عينات دم أو إعطاء علاج سوى الفريق الطبي بعيادة الغسيل الكلوي.

٦. مراجعة عيادة الكلى فور الشعور بعلامات الالتهاب كالإحساس بسخونة وألم مع احمرار حول القسطرة.



المادة المرفقة تمت مراجعتها من قبل أطباء قسم الكلى
بمستشفى الملك فهد للقوات المسلحة بجدة.