



الرابطة الكويتية لأأمراض الكلى  
Kuwait Nephrology Association

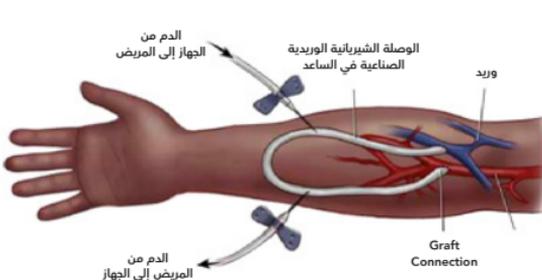
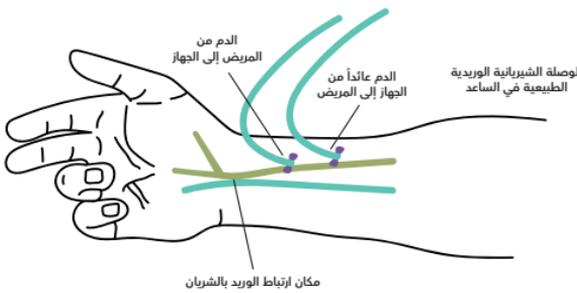
# نصائح خاصة بالوصلة والقسطرة المستخدمة لمرضى الغسيل الدموي



## ما هي الوصلة الشريانية الوريدية؟

الوصلة هي قناة تحت الجلد تصل بين الشريان والوريد القريب منه ويتم وضعها في الذراع التي بها أوردة (أفضل في الساعد أو في العضد) وفي جلسة الغسيل توضع أبرة في الناحية الشريانية (الأقرب إلى الشريان) لنقل الدم إلى جهاز الغسيل ليمر في المصفي ويتم سحب السوائل الزائدة والسموم وتوضع أبرة في الناحية الوريدية (الأبعد من الشريان) لتعيد الدم إلى المريض بعد تنقيته (كما هو موضح في الصورتين 1&2). ومن الأفضل إنشاء الوصلة قبل البدء بجلسات الغسيل بأشهر.

والوصلة نوعان، طبيعية وصناعية. والوصلة الشريانية الوريدية الطبيعية تربط وريد المريض بالشريان مباشرة وتعتبر الأفضل حيث أنها تدوم مدة أطول والأفضل كفاءة من ناحية تدفق الدم والأقل عرضة للالتهابات البكتيرية ولكنه ليس من السهل انشائها في المرضى الذين لديهم أوعية الدم تالفة خاصة مرضى السكري كما أنه لا يمكن استخدامها قبل شهرين من انشائها لأنها تحتاج إى وقت طويل لتكون جاهزة للاستخدام. أما بالنسبة للوصلة الشريانية الوريدية الصناعية فإنه من الممكن وضعها في الفخذ أيضاً وليس فقط في الذراع وتكون جاهزة للعمل خلال أسبوعين أو أكثر بعد أن يخف الانتفاخ لكنها أقصر عمراً من الوصلة الطبيعية لأنها أكثر عرضة للتجلط وأكثر عرضة للالتهابات البكتيرية والتي قد تصل إلى الدم وتكون شديدة جداً تستدعي الدخول إلى المستشفى.



## ما تحتاج معرفته عن الوصلة الشريانية الوريدية بعد العملية:

- 1- إن إنتفخت الذراع فعليك بأن تحاول أن تجعلها ممتدة وليست مثنيه وعليك برفعها حتى لو كنت نائماً وذلك بوضعها على مخده.
- 2- تستطيع أن تأخذ المسكنات التي يسمح بها الطبيب بعد العمليه لتسكين الآلام ولكن أبلغ طبيبك إن كانت الآلام شديده.
- 3- حاول تحريك الأصابع دوماً وبالنسبة للشعور بتخدر وبرودة الأصابع فإنه يكون خفيفاً ومؤقتاً لكن إن كان شديداً فأبلغ طبيبك. لأن بعض الدم الموجود في الشريان والمتوجه إلى الجزء السفلي من الذراع يتم تحويله إلى الوصلة مباشرة مما قد يتسبب بنقص كمية الدم المتوجهة إلى الجزء السفلي من الذراع. لكن هذا الشعور يخف مع الوقت ويمكن للمريض لبس قفاز وقت الجلسة لتخفيف الشعور بالبرودة.
- 4- تأكد من نظافة وجفاف الضماد ويمكن تغييره كل يومين أو حين يكون قد تبلل بالماء أو بالدم وحافظ على المكان نظيف وجاف بعد ازالة الضماد.
- 5- عليك بإبقاء منطقة الجرح نظيفة وجافة أطلب من الجراح تعليمات عن الإستحمام وعن الغرز وعن موعد المتابعه.
- 6- إفحص الوصله صباحاً ومساءً كل يوم حيث يجب أن تشعر بإرتعاش فوقها وهو دليل تدفق الدم من الشريان إلى الوريد من خلالها.
- 7- تجنب لبس الملابس الضيقة على الذراع وضع الساعة في الذراع الاخرى وتجنب لبس الأزرار في الرسغ ولا تضع شريطاً أو عصابة في تلك الذراع واتضع حزام الحقيية عل كتف تلك الذراع ولا تحمل الحقيية النسائية في تلك الذراع ولا تحمل أغراضاً ثقيلة في تلك الذراع.
- 8- تجنب كل أنواع الرياضة التي يكون فيها احتكاك جسدي عنيف.
- 9- تجنب النوم على الذراع التي بها الوصلة وضع مخدة أسفل من الوصلة لتساعد في تخفيف الانتفاخ.
- 10- تجنب أخذ عينات الدم أو وضع أبرة وريدية أو قياس ضغط الدم في الذراع التي بها الوصلة وتأكد من إبلاغ التمريض بذلك.
- 11- قبل كل جلسة اغسل يدك واغسل الوصلة بماء دافئ وصابون مضاد للجراثيم.

12- تستطيع استخدام سائل (Lidocaine) أو بخاخ (Chloroethone) قبل الجلسة بـ 5 - 10 دقائق أو دهان (Emla, Topicaine) قبل الجلسة بساعة لتخفيف الألم الذي يتسبب به غرز الأبر في الوصلة لتوصيل الجهاز.

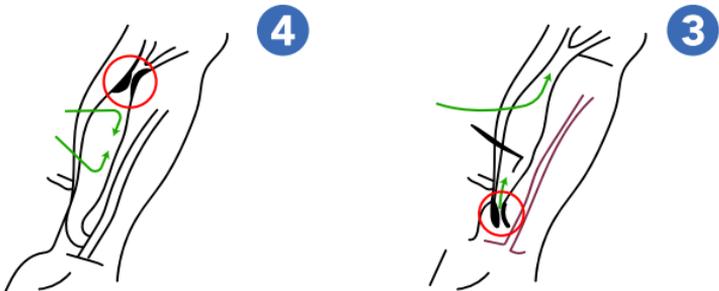
13- عليك بتجنب الزيادة الكبيرة في الوزن بين الجلسات (أي أكثر من 2.5 كيلو) لأن سحب كمية كبيرة من السوائل خلال جلسة واحدة قد يتسبب في هبوط ضغط الدم مما قد يؤدي الوصلة.

14- تستطيع رفع الضماد من الوصلة بعد 4 - 6 ساعات من انتهاء الجلسة أن لم يكن هناك نزيف وتجنب حك مكان الجرح أو ازالة قشرة الجرح.

15- حين لا يمكن الوصول إلى تدفق دم من الوصلة إلى الجهاز بمعدل 300 مل/ دقيقة أو حين يرتفع الضغط الوريدي والذي يعبر عن عودة الدم من الجهاز الى المريض عن 200 أو ينخفض الضغط الشرياني والذي يعبر عن سحب الدم من المريض إلى الجهاز عن 200- فإن ذلك قد يعني أن هناك خلل في الوصلة كضيق (في الناحية الوريدية أو الناحية الشريانية) أو بداية تجلط (الدائرة الحمراء في الصورتين) (3 & 4).

#### 16- عليك بإبلاغ طبيب الكلى أو وحدة الكلى بالتالي:

- أ- اختفاء الارتعاش أو النبض فوق الوصلة.
- ب- احمرار أو سخونة أو انتفاخ مكان الوصلة.
- ج- خروج افرازات لاصيدية او غيرها من الوصلة.
- د- عدم القدرة على تحريك الاصابع في الذراع التي بها الوصلة.



## التمارين التي ينصح بعملها لجعل فرص نمو الوصلة الشريانية الوريدية الطبيعية أفضل (الصور 5 , 6 , 7 , 8)



1- تمرين للوصلة الشريانية الوريدية الموجودة في الساعد والموجودة في العضد ويبدأ فيه قبل العملية بأسبوعين والاستمرار بعد العملية. إمساك بكره طرية أو مقبض وأنزل ذراعك لتوازي جسمك واعصر الكرة وأطلقها عدة مرات لخمس دقائق وأعد التمرين 3 - 4 مرات يومياً (صورة 5 & 6).

2- تمرين للوصلة الشريانية الوريدية الموجودة في العضد فقط ويمكن البدء فيه قبل العملية بأسبوعين والاستمرار به بعد العملية. أرح الساعد على طاولة وأحمل ثقل بوزن 1 - 2 كيلو بيدك وأرضعه مثنياً الكوع لعدة ثواني وأنزله عدة مرات لدقيقه وأعد التمرين 3 - 5 مرات يومياً. (صورة 7)

3- تمرين فقط للوصلة الشريانية الوريدية الموجودة في الساعد ويبدأ به بعد العملية بأسبوعين على الأقل بعد أن يخف انتفاخ الذراع. ضع عاصبة على العضد فوق الكوع وتأكد أنها ليست مشدودة وتأكد من أنك لاتزال تشعر بالارتعاش فوق الوصلة بعد وضع العاصبة. أنزل ذراعك لتوازي جسمك وأعصر كره طرية أو فوطة مطويه لمدة دقيقة أو دقيقتين وأعد التمرين 2 - 3 صباحاً و2 - 3 نهائياً. (صورة 8)

## التعامل مع نزيف من الوصلة الشريانية الوريدية (الطبيعية أو الصناعية):

من النادر حدوث نزيف من الوصلة بعد عودة المريض إلى بيته وإن حدث فإنه لا يكون شديد والمهم معرفة العوامل المسببة وطرق التعامل معها

### أ- العوامل التي تزيد من العرضه للنزيف:

- 1- عدم إلتئام الجرح أو إلتهابه.
- 2- ضعف الجلد المغطي للوصلة.
- 3- تورم أو توسع الوصلة مع الإحساس بأنها أصلب ونبضها أشد.
- 4- إرتفاع نسبة السيولة (INR أعلى من 2).
- 5- إرتفاع الضغط الوريدي في الوصلة كما يبين جهاز الغسيل.

### ب- عدة الطوارئ التي على المريض المعرض للنزيف توفيرها:

- 1- 16 قطعة شاش مقاس 4x4.
- 2- 2 قطعة شاش مقاس 2x2.
- 3- شريط لاصق.
- 4- 4 أزواج من القفازات الغير معقمه.

### ج- مايجب عمله حين يحدث نزيف من الوصلة بعد ترك وحدة الغسيل:

- 1- أطلب مساعدة من معك في البيت وإتصل بالطوارئ.
- 2- ضع الشاش على مصدر النزيف وإضغط عليه بأطراف أصابعك بقوة.
- 3- إستخدم محارم ورقية إن لم يكن لديك شاش.
- 4- إن لم يتوقف النزيف قم بالضغط بهدوء على مكان الشريان المرتبط بالوصلة الشريانية الوريدية.
- 4- توجه إلى الطوارئ فوراً.

## ما هي قسطرة الغسيل؟

هي أنبوبة توضع في أحد الأوردة الرئيسية في العنق أو الصدر أو الفخذ ويتم وضعها في الجناح أو في غرفة العمليات أو في قسم الأشعة ويمكن استخدام القسطرة فوراً.

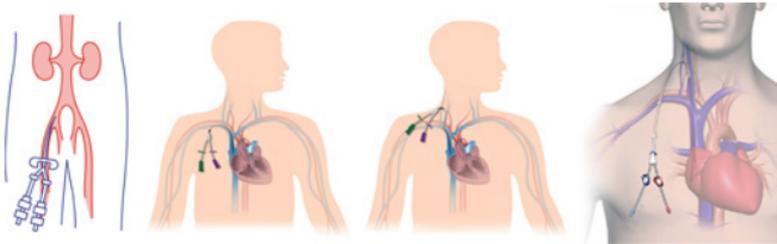
الجزء الخارجي من القسطرة يتفرع إلى انبوتين أحدهما حمراء الرأس (الشريانية) لأخذ الدم من المريض إلى الجهاز والثانية زرقاء الرأس (وريدية) لاعادة الدم إلى المريض. وهناك نوعان من قساطر الغسيل: مؤقتة ويمكن إبقاؤها لبضعة أسابيع فقط إن كانت في العنق أو الصدر أو لأيام فقط إن كانت في الفخذ وشبه الدائمة والتي يمكن إبقاؤها لأشهر.

لكنه ينصح بتجنبها إلا أن كان هناك ضرورة للبدء بالغسيل للمريض فوراً كحالة طارئة أو أن تجلطت الوصلة الشريانية الوريدية ويحتاج المريض إلى الاستمرار في جلسات الغسيل إلى أن يتم إنشاء الوصلة الجديدة. وينصح بتجنبها للأسباب التالية:

- 1- أكثر عرضة للإصابة بالالتهابات البكتيرية من الوصلة بكثير وهذه الالتهابات قد تكون شديدة جداً وخطيرة بسبب وصول البكتيريا إلى الدم مسببة حرارة ورجفة وهبوط في ضغط الدم وهذه الالتهابات قد تصل إلى صمامات القلب أو إلى فقرات العمود الفقري أو حتى إلى الدماغ.
- 2- هي أقل كفاءة من الوصلة من ناحية تدفق الدم مما يعني إزالة أقل للسموم وهذا الأمر قد يؤدي إلى مزيد من تضخم عضلة القلب وازدياد أكثر في نشاط الغدة جارة الدرقية وحاجة أكبر إلى هرمون الديرثروبويتين لعلاج فقر الدم.
- 3- أكثر عرضة للتجلط.
- 4- بقاء القسطرة في الأوردة الرئيسية لمدد طويلة يتسبب بضيق تلك الأوردة مما قد يقلل من فرص نجاح إنشاء الوصلة الشريانية الوريدية لاحقاً.

### ويجب على مريض الغسيل:

- 1- أن يبقى مكان القسطرة نظيف وجاف ويتجنب وصول الماء إليه عند الاستحمام.
- 2- إن سقط الضماد فعليه غسل يديه جيداً ووضع ضماد جديد ونظيف مقاس 4x4 على مكان خروج القسطرة والتوجه لوحدة الغسيل لاستبدالها.
- 3- تجنب لمس القسطرة وتجنب استخدام آلات حادة بالقرب منها.
- 4- لبس قناع حين تقوم الممرضة بتوصيل القسطرة إلى جهاز الغسيل.
- 5- التوجه إلى وحدة الغسيل أو قسم الطوارئ في حالة وجود نزيف أو افرازات صديدية من مكان خروج القسطرة من الجلد أو احمرار وانتفاخ المكان أو في حالة وجود ارتفاع في درجة الحرارة أو في حالة تحرك القسطرة وخروجها من مكانها.





الرابطة الكويتية وأمراض الكلى  
Kuwait Nephrology Association

# نصائح خاصة بالوصلة والقسطرة المستخدمة لمرضى الغسيل الدموي

