



دانشگاه علوم پزشکی همدان
بیمارستان 15 خرداد مهدیشهر

پیشگیری از عفونت



تهیه شده در کارگروه آموزش بخش دیالیز

تاریخ تنظیم: 1402/12/1

تاریخ باز دگرزی، بعدی: 1404/12/1

کد پمفلت: Hos-pam-D06

به هرحال ریسک عفونت در دیالیز وجود دارد ولی با
مراقبت از دستگاهها و چکاب دستگاههای دیالیز و سیستم
تصفیه در مدت زمان های تعیین شده و سنجش آن با
استانداردهای جهانی میتوان از انتقال بیماری ها ممانعت
کرد

منابع:

<http://www.kidney.org/patients/kidneyliving/index.cfm>

قبل از تزریق محل را با بتادین یا آب اکسیژنه شستشو
دهید
بررسی درجه حرارت
بدن. لرز. تعداد نبض. اشتها. و خستگی. خواب
آلودگی. سرفه های خلط دار. ادرار کدربا بوی بد دارای
اهمیت است

وجود قرمزی. التهاب و ترشح در محل ورود دیالیز
صفاقی و محل عروق دیالیز خونی توجه شود
به طور مرتب آزمایش خون و آزمایش هپاتیت و تیترا
آنتی بادی (که به طور مرتب در بخش برای بیماران بر
طبق تجویز پزشک معالج انجام میشود)

شستن دست:

طریقه شستن درست دستها را رعایت کنید
خود را از افرادی که دچار عفونت هستند حفاظت
کنید و در جمع و جاهای خیلی شلوغ نروید از افراد
سرماخورده دوری کنید
باتوجه به اینکه عمل دیالیز با خون فرد در ارتباط
است انتقال باکتریهای روده ای از طریق آن به هیچ
عنوان امکان پذیر نیست و بیماریهای روده ای معمولا
از طریق دهان انتقال پیدا می کنند
رعایت بهداشت دهان و دندان بسیار حائز اهمیت است

آیا آب دستگاه دیالیز باعث عفونت میشود؟

بیمار دیالیزی در هر وعده در مجاورت 120 تا 200 لیتر از محلول دیالیز قرار میگیرد قسمتی از این محلول از قبل تهیه شده و مابقی آن با آب شهری که در مراحل مختلف طی یک سیستم پالایش و خالص سازی از نظر میکروبیولوژی و مواد شیمیایی تصفیه میشود در مراحل تصفیه محلول دیالیز 95/ مواد یونی و غیر یونی برداشته میشوند و شاید نتوان به صورت صددرصد آب خالص واستریل تهیه کرد.

نکات

بعد از عمل جراحی فیستول موضع را مرتب و تمیز نگه دارد در صورت لزوم با محلول آب اکسیژنه یا بتادین شسته و پانسمان شود (در مراکز دیالیز وزیر نظر پزشک) جهت پیشگیری از عفونت تا چند ساعت پس از انجام دیالیز شستشو ممنوع میباشد علائم عفونت مثل: قرمزی موضعی - حساسیت در لمس تورم چرکی و درد به دکتر گزارش شود. میتوان از کمپرس آب گرم به منظور کاهش درد استفاده نمود همچنین استفاده صحیح از فیستول هنگام رگ گیری از تزریق مکرر سوزن به یک نقطه فیستول جلوگیری میکند

علائم بروز عفونت شامل: ترشح و قرمزی شدید در محل

کاتتر

در صورت بروز چنین علایمی مراجعه سریع به پزشک و خارج کردن کاتتر زیر نظر پزشک مسئول توصیه می شود.

آیا خطر ابتلا به هپاتیت (یرقان) زیاد است ؟

هپاتیت یک عفونت ویروسی کبدی است که در صورت مزمن شدن میتواند آسیب های جدی به کبد وارد نماید هپاتیت نوع آ و ب شایع ترین هپاتیت در مراکز دیالیز است که نوع ب از طریق انتقال خون و فراورده های خونی یا الودگی دستگاهها و تماس با سوزن الوده از فردی به فرد دیگر سرایت میکند و نوع آ از طریق دست و آب و غذای الوده منتقل میشود که با آزمایش میتوان مشخص کرد که چه کسی مبتلا به هپاتیت خونی است در مراکز دیالیز با به کارگیری روش های ایمنی و جداسازی دستگاه های همودیالیز بیماران مثبت مانع شیوع این بیماری میشوند در هر صورت زدن واکسن هپاتیت جلوگیری از انتشار هپاتیت خونی نقش بسیار موثری دارد لازم به ذکر است که امروزه به دلیل وجود روش های درمانی مناسب کم خونی در افراد دیالیزی بسیار کم تر شده و دیگر چندان نیازی به تزریق و دریافت مکرر خون ندارند این موضوع یکی از دلایل اصلی کاهش خطر ابتلا به هپاتیت در افراد دیالیزی است

بیماران دیالیزی دچار ضعف سیستم ایمنی و خطر اکتساب بیماری های عفونی در آنها بیشتر از افراد سالم میباشد لذا کنترل عفونت در بیماران و تشخیص علایم اولیه عفونت اهمیت زیادی دارد نکات زیر به کنترل عفونت کمک خواهند کرد:

شستن دست ها

استفاده از دستکش

جاگزاری کمتر یا شنت به روش صحیح

علائم عفونت:

لرز قابل رویت با تب یا هرو علامت در بیماری که قبلا تب نداشته و قبل از دیالیز نیز علایمی از عفونت نداشته است حایز اهمیت است .

آیا ممکن است به خاطر دیالیز دچار عفونت شویم؟
در بیشتر موارد با به کارگیری روش های صحیح ضد عفونی کردن شامل: تمیز کردن پوست - استفاده کردن از مواد ضد عفونی کننده در نقاط ورود سوزن یا هر کجا که خون به خارج از بدن جریان میابد میتوان خطر عفونت را کاهش داد