

پرمیکت چیست؟

پرمیکت یک لوله قابل انعطاف است که داخل ورید در ناحیه گردن گذاشته می شود. پرمیکت را می توان برای مدت یک سال و گاهی می توان به عنوان راه عروقی دائمی در بیماران مورد استفاده قرار داد. کاتتر به دو قسمت تیوپ مانند تقسیم می شود. یکی از آن ها خون را به ماشین دیالیز هدایت کرده و دیگری از ماشین به بدن باز می گرداند.

مورد استفاده پرمیکت شامل:

- جهت انجام همودیالیز به عنوان کاتتر دائمی دیالیز
- جهت انجام پلاسمافوریس
- گرفتن نمونه خون
- جهت دادن دارو و مایعات در معالجات طولانی مدت
- جهت انجام شیمی درمانی
- جهت انجام TPN (تغذیه کامل وریدی)



نحوه قرار دادن و برداشتن پرمیکت

قبل از انجام پرمیکت گذاری نیاز است که یکسری آزمایشات انعقادی خون انجام گردد. همچنین در صورتیکه شما دارو های ضد لخته شدن خون مثل وارفارین یا آسپرین مصرف کرده اید پزشک را مطلع نمایید. از ۶ ساعت قبل از جراحی چیزی خورده نشود. معمولاً پزشک داروی ضد درد در موضع و آرام بخش از راهوریدی تزریق کرده و کاتتر را از طریق ورید گردنی با یک گایدوایر به سمت ورید اجوف فوقانی که از ورید های اصلی بدن است هدایت می کند. این کاتتر ها معمولاً دارای کاف هستند که وقتی کاف به بافت اطراف می چسبید، کاتتر در جای خود ثبت می شود. پس از کارگذاری کاتتر چند بخیه برای ثابت کردن کاتتر روی پوست زده می شود. معمولاً طول مدت پرمیکت گذاری ۴۵ دقیقه می باشد.

برداشتن کاتتر:

برداشتن کاتتر نیز نیاز به استفاده از بی حسی در ناحیه و با یک جراحی کوچک کاتتر را آزاد کرده و چسبندگی کاف از بافت را جدا کرده و کاتتر را خارج می کنند. برداشتن کاتتر بایستی روز قبل از انجام دیالیز انجام شود نه روز دیالیز و انجام آزمایشات انعقادی خون نیز ضروری است. گذاشتن و برداشتن کاتتر با رعایت شرایط کاملاً استریل انجام می شود.

عوارض پرمیکت گذاری

در صورتیکه جراح کاتتر را با روش صحیح و با رعایت شرایط استریل تعبیه نماید معمولاً در اکثر موارد هیچ گونه عوارضی به همراه ندارد. ولی به برخی از عوارض پرمیکت گذاری ذیل اشاره می شود:

- سوراخ شدن شریان

- پنوموتوراکس یا تجمع هوا در پرده جنب ریه

- هموتوراکس یا تجمع خون در پرده جنب ریه. درد

- اختلالات ریتم قلبی

- آمبولی هوا

- خونریزی

- تامپوناد قلبی یا تجمع مایع در لایه پریکارد (لایه ای که اطراف قلب را احاطه می کند).

مراقبت های پس از پرمیکت گذاری

- پس از پرمیکت گذاری بایستی از فعالیت های شدید و شنا کردن اجتناب شود.

- پانسمان روی پرمیکت همیشه باید تمیز و خشک باشد. ورودی محل فیکس باشد.

- دوش گرفتن ساده به نحوی که محل پرمیکت در آب غوطه ور نشود مناسب است.

- دستورات پزشک را پس از ترخیص به دقت اجرا کنید.

- در صورت احساس درد، تورم، قرمزی و یا ترشح چرکی موضع و تب و لرز پزشک را مطلع کنید.

مراقبت پس از برداشتن پرمیکت

- دارو های تجویز شده را به دقت و طبق دستور پزشک مصرف کنید.

- روز اول جراحی از انجام فعالیت های سنگین اجتناب شود.

- اگر کاتتر در ناحیه کشاله ران بوده است، بقیه روز به

ویژه بیماران

پرمیکت چیست؟



- حالت خوابیده به پشت قرار گیرید.
- اگر کاتتر در ناحیه گردن بوده است، بقیه روز به حالت نشسته کامل، قرار گیرید.
- پانسمان فشاری روی موضع را تا ۲۴ ساعت داشته باشید.
- سپس محل زخم را با آب و صابون شستشو داده و یک پانسمان معمولی بگذارید.
- اگر خونریزی از موضع داشتید، روی محل را با گاز استریل فشار دهید و اگر خونریزی ادامه داشت پزشک را مطلع فرمایید و اگر خونریزی شدید بود فوراً به اورژانس مراجعه نمایید.
- اگر خونریزی رخ داد و کاتتر در محل کشاله ران بوده است به پشت دراز بکشید و پاها و ران خود را بالاتر از سطح سر قرار دهید.
- اگر خونریزی رخ داد و کاتتر قبلاً در محل گردن بوده است به حالت نشسته قرار گیرید تا خونریزی قطع شود.

