

ทำไมต้องแทงเส้นเลือดดำใหญ่

ขั้นตอนแรก ที่สำคัญในการบำบัดทดแทนไต ด้วยการฟอกเลือด คือ การเตรียมหลอดเลือดของผู้ป่วยสำหรับการฟอกเลือดซึ่งตำแหน่งนี้จะใช้น้ำเลือดออกจากร่างกายถึง 200-250 ซีซี/นาที ไปผ่านเข้าเครื่องไตเทียมเพื่อขจัดของเสียและน้ำออก ก่อนนำเลือดที่กรองแล้วกลับเข้าสู่ร่างกายคืนให้กับผู้ป่วย ซึ่งจะใช้กับผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันและผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่เส้นฟอกเลือดถาวรใช้ไม่ได้

การเตรียมหลอดเลือดแบบชั่วคราว (DLC)

ในหลอดเลือดดำใหญ่เมื่อจำเป็นต้องทำการฟอกเลือดโดยเร็ว ในภาวะฉุกเฉิน

1. บริเวณต้นคอ

ไม่ควรใช้เกิน

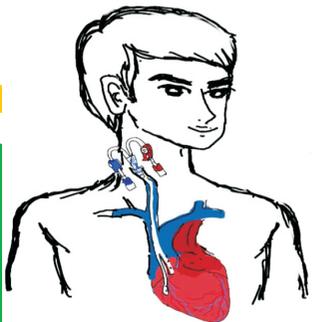
3 สัปดาห์

2. ไตใหญ่

ไม่นิยมเนื่องจาก

เกิดการอุดตันของ

เส้นเลือดสูง



3. บริเวณขาหนีบ

ใช้ตำแหน่งนี้เมื่อ

จำเป็นเพราะโอกาส

ติดเชื้อสูง



ข้อดีของการใส่สายสวนหลอดเลือดดำ

- ใช้ได้ทันทีหลังใส่สาย
- ไม่เจ็บตัวจากการแทงเข็ม เวลาฟอกเลือด
- ไม่มีผลกระทบต่อระบบไหลเวียนของเลือดและหัวใจมากนักจึงปลอดภัยในผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคหัวใจหรือโรคหลอดเลือดสมอง

ข้อเสียของการใส่สายสวนหลอดเลือดดำ

- อาจมีภาวะแทรกซ้อนระหว่างใส่สาย เช่น หลอดเลือดฉีกขาด ลมรั่วในปอด
- ติดเชื้อได้หากดูแลไม่ถูกวิธี
- อาจเกิดอุดตันในหลอดเลือดหรือในสาย
- ทำความสะอาดร่างกายได้ลำบาก เพราะมีส่วนของสายยื่นพ้นผิวหนังออกมา ทำให้รู้สึกรำคาญ ไม่สวยงาม

การดูแลหลอดเลือดที่ใช้สำหรับการฟอกเลือด

1. รักษาความสะอาดรอบๆแผลที่ปิดไว้ไม่ให้ถูกน้ำ และฝุ่นแป้ง ไม่แกะ เกา บริเวณรอบนอกเพราะอาจติดเชื้อ และเชื้อโรคลุกลามทำให้แผลอักเสบได้
2. หากแผลเปียกน้ำหรือแผลเปิด ควรทำแผลใหม่ทันที
3. หากมีอาการปวด มีไข้ควรรายงานแพทย์ทันที
4. กรณีใส่สายที่คอ ไม่ใส่เสื้อสวมศีรษะ ควรใส่เสื้อผ้าหนาเพื่อป้องกันการดึงรั้งของสาย
5. ไม่ให้บุคลากรอื่นที่ไม่ใช่แพทย์และพยาบาล ไตเทียม ใช้สายสวนหลอดเลือด

6. กรณีที่ใส่สายที่ขาหนีบ ไม่ควรรองขาหรือนั่งพับขา เพราะอาจเกิดอันตราย ทำให้สายหักงอหรือสายเลื่อน

