

مضاعفات الديال الدموي عند المصابين بالعجز الكلوي المزمن المستخدمين الناصور الشرياني الوريدي مقارنة بالمدخل الوعائي المؤقت

جواد كاظم مناتي

الخلاصة

خلفية الدراسة: غسل الكلى هي عملية إزالة السوائل والمواد السامة الناتجة عن الايض — هنالك نوعان من غسل الكلى هما الديال الدموي والديال الصفاقي. يستخدم الناسور الشرياني الوريدي أو المدخل الوعائي المؤقت في الديال الدموي.

هدف الدراسة: تهدف هذه الدراسة لمعرفة مضاعفات الديال الدموي عن المصابين بعجز كلوي المزمن المستخدمين الناسور الشرياني الوريدي مقارنة بالمدخل الوعائي المؤقت

طريقة العمل: أجريت الدراسة في كلية الطب /جامعة النهرين/ مستشفى الكاظمية التعليمي. تضمنت الدراسة ١٠٠ مريض مصاب بعجز كلوي مزمن. ٥٢ لديهم ناسور شرياني وريدي و ٤٨ لديهم مدخل وعائي مؤقت. أجريت لهم الفحوصات السريرية والمختبرية لمعرفة أسباب العجز الكلوي والمضاعفات الناتجة عن الديال الدموي

النتائج: كانت النتائج ٦٠٪ يعانون من ارتفاع درجة الحرارة عند مستخدمي المدخل الوعائي المؤقت بينما ١٢٪ يعانون من ارتفاع درجة الحرارة عند مستخدمي الناسور الشرياني الوريدي. كذلك ٤٠٪ يعانون من انسداد المدخل الوعائي المؤقت. وكذلك ٣٠—٢٤٪ يعانون من أصابتهم بالتهاب الكبد الفيروسي (B&C) ٢٤—٣٢٪ يعانون من انخفاض الضغط الدم أثناء الديال الدموي. بالإضافة إلى المضاعفات الأخرى التي هي متقاربة عند المستخدمين الناسور الشرياني الوريدي مقارنة بالمدخل الوعائي المؤقت كالآلم الصدر، أوجاع الرأس، القيء، الغثيان، وكذلك الحكة

الاستنتاجات: ضرورة إجراء الناسور الشرياني الوريدي قبل إجراء الديال الدموي لمرضى العجز الكلوي المزمن لتقليل من المضاعفات.

مفتاح الكلمات: الديال الدموي، مدخل وعائي مؤقت، الناسور الشرياني الوريدي

فرع الباطنية شعبه الديلزة] كلية الطب جامعة النهرين/ مستشفى الكاظمية التعليمي]