



دليل رقم 14

عمليات الزراعة



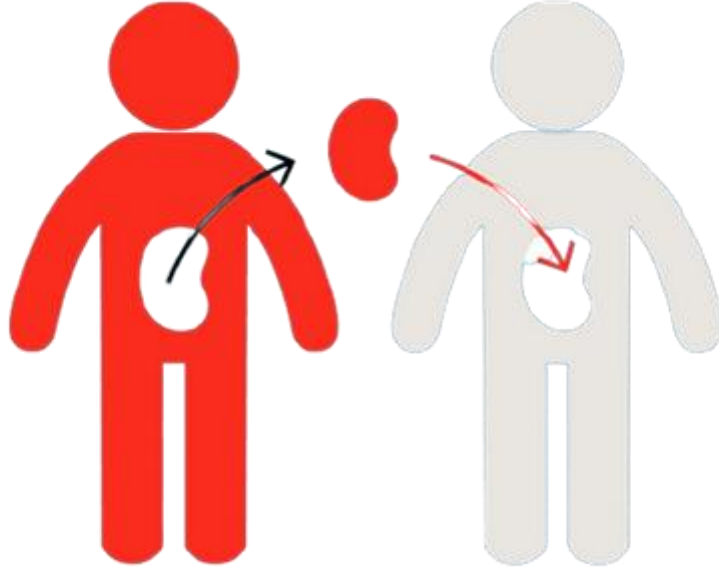
2024/2025

	زراعة الاعضاء
	الاشتراطات الخاصة بزراع الأعضاء
	الاجراءات التمريضيه لمريض بعد اجراء عمليات الزراعه

وتشمل زراعة الأعضاء الكلية، والبنكرياس، والكبد، والقلب، والرئة، والأمعاء، والوجه، واليدين. وفي بعض الأحيان تتم عمليات زرع مزدوجة مثل زراعة الكلى مع البنكرياس، أو زراعة القلب مع الرئة. تعتبر عملية زراعة الكلية هي أكثر أنواع زراعة الأعضاء انتشاراً، وأقل عمليات زرع الأعضاء شيوعاً هي الأمعاء.

الاشتراطات الخاصة بزراع الأعضاء :

- بالنسبة للمنشآت التي تتولى عمليات الزرع للكلى: يجب أن يتوافر بها فريق من الأطباء علي مستوى عال من التأهيل، يعاونه فريق من التمريض المدرب، وعدد من أجهزة الغسيل لا يقل عن ثلاثة، مع توافر إمكانية عمل الحد الأدنى من المناظير للمسالك البولية، مثل عمل منظار مثانة، واستخراج الدعامات، وتثبيت الأنابيب الكلوية، وعمل منظار للحالب عند الحاجة ذلك.
- بالنسبة للمنشآت التي تتولى عمليات زرع الكبد والبنكرياس والأمعاء: يجب أن تتوافر بها وحدة مناظير متقدمة للجهاز الهضمي، تشتمل علي المنظار العلوي والسفلي للجهاز الهضمي، وإمكانية علاج الدوالي عن طريق المنظار، وأن يتوافر بها إمكانية عمل منظار القنوات المرارية التشخيصي والتداخلي والعلاجي (ERCP).
- ولا يجوز عمل مركز لزراعة الأمعاء إلا للمنشآت التي سبق أن رُخص لها بعمليات زرع كبد، كما لايجوز عمل مركز لزراعة البنكرياس إلا في المراكز المُرخص لها بعمليات زراعة كبد أو كلى.



الاجراءات التمريضيه لمريض بعد اجراء عمليات الزراعه :

إجراءات التمريض لحالات زراعة الأعضاء تتطلب تخطيطاً دقيقاً ورعاية مستمرة لضمان نجاح الزراعة ووقاية المريض من المضاعفات. إليك بعض الإجراءات الرئيسية:

1. **التقييم الشامل للمريض:**
 - تقييم التاريخ الطبي والعمليات السابقة.
 - إجراء الفحوصات المخبرية والسرييرية.
 - تقييم الحالة النفسية والدعم الاجتماعي.
2. **التثقيف الصحي:**
 - توضيح إجراءات الزراعة وما يمكن توقعه بعد العملية.
 - تعليم المريض كيفية تناول الأدوية المثبطة للمناعة.
3. **الإجراءات قبل العملية:**
 - التأكد من التحضيرات اللازمة مثل الصيام وإجراء الفحوصات النهائية.
 - مراقبة العلامات الحيوية والتأكد من استقرار الحالة الصحية.
4. **الرعاية بعد العملية:**
 - مراقبة العلامات الحيوية بشكل دوري.
 - مراقبة الجرح والتأكد من عدم وجود عدوى.
 - متابعة العلامات الدالة على رفض العضو المزروع مثل تغيرات في درجة الحرارة أو ألم شديد.
5. **إدارة الأدوية:**
 - التأكد من انتظام تناول الأدوية المثبطة للمناعة وتثقيف المريض حول آثارها الجانبية.
 - مراقبة مستويات الأدوية في الدم عند الحاجة.
6. **الدعم النفسي والاجتماعي:**
 - تقديم الدعم النفسي للمريض وعائلته.
 - مساعدتهم في التعامل مع الضغوطات النفسية المحتملة.
7. **المتابعة المستمرة:**
 - جدولة مواعيد المتابعة مع الأطباء لتقييم حالة العضو المزروع.
 - إجراء الفحوصات الدورية للكشف المبكر عن أي مضاعفات.

تذكر أن كل مريض قد يحتاج إلى رعاية خاصة حسب حالته، لذا من الضروري التعاون مع الفريق الطبي لضمان أفضل النتائج.