

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК



ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Вам сообщили, что Ваши почки не функционируют должным образом, и Вам необходимо проходить диализ. Это происходит когда болезнь почек достигает 5-ой стадии (СКФ 15%).

Существуют два вида диализа:

- Гемодиализ
- Перитониальный диализ

ЧТО ТАКОЕ ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ?

Перитониальный диализ (ПД) это процедура, которая позволяет выводить из крови избытки жидкости и токсины, когда Ваши почки больше не в состоянии это делать.

ПД, как правило, осуществляется дома самостоятельно.

Вам необходимо обдумать сможете ли Вы самостоятельно делать себе диализ. Также очень важно, чтобы члены Вашей семьи или другие близкие Вам люди знали о Вашем состоянии и были готовы при необходимости Вам помочь.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Ваш дом должен быть достаточно просторным для хранения всех необходимых материалов, а также, иметь подходящее место, чтобы выполнять замены раствора (процесс ПД). Перед началом ПД, как правило, Ваша лечащая медсестра или социальный работник посетят Вас на дому, чтобы обсудить с Вами все необходимые вопросы.

КАК РАБОТАЕТ ПД ?

Ваш желудок, кишечник и внутренние органы живота (брюшной полости) покрыты слизистой оболочкой, которая называется перитонеальная мембрана. Перитонеальная мембрана довольно большая, и имеет размер около двух квадратных метров. В ней находятся множество маленьких кровеносных сосудов (так же, как и в почках), поэтому она может функционировать как фильтр.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Процесс ПД включает в себя 3 этапа:

1. **ИНФУЗИЯ** - Диализный раствор, который находится в прозрачном и эластичном пластиковом пакете, вводится в брюшную полость через катетер, который введен в Вашу брюшную полость.
2. **ВРЕМЯ ВЫДЕРЖКИ** - Введенный раствор оставляют в брюшной полости на некоторое время. В течение этого периода он находится в контакте с перитонеальной мембраной. Происходит взаимодействие между диализным раствором и маленькими кровеносными сосудами в брюшной полости: диализный раствор (с глюкозой) "всасывает" лишнюю жидкость и шлаки из крови, когда она проходит через слизистую оболочку брюшины.
3. **ДРЕНАЖ** - Когда время выдержки заканчивается, жидкость с растворенными веществами сливается из Вашего живота в другой пакет, предназначенный для дренажа. После этого процесс повторяется и происходит инфузия "нового" диализного раствора.

Весь этот процесс, включающий 3 фазы, называется "заменой".

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Существуют два вида перитониального диализа

- Постоянный Амбулаторный Перитонеальный Диализ (ПАПД).
- Автоматизированный Перитонеальный Диализ (АПД).

ПАПД

В ПАПД Вы выполняете замены диализа вручную, как правило, 4 раза в день. Последняя выдержка продолжается всю ночь. В ПАПД время выдержки и циркуляция жидкости через слизистую оболочку брюшины происходит 24 часа в сутки. Поэтому в названии используется слово "постоянный".

Поскольку машина не используется в этом процессе, Вы можете свободно передвигаться и даже выходить на улицу. Поэтому этот метод называют также "амбулаторным".

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

ПРОЦЕДУРА

- Диализный раствор из пакета вливается в Вашу брюшную полость через катетер, установленный в животе. Существуют разные виды пакетов с диализной жидкостью, в зависимости от изготовителя и поставщика, а также типа, который используется в центре диализа. Система пакетов представляет собой два скрепленных пакета, когда один из них содержит новый раствор, а другой предназначен для дренажа жидкости после окончания времени выдержки.
- Чтобы сделать замену подключите двойной пакет к катетеру. Жидкость, которая была введена ранее в брюшную полость, удаляется из живота под действием силы тяжести в пакет, предназначенный для дренажа, который размещается на полу. Процесс сливания жидкости из брюшной полости, как правило, занимает около 10-20 минут.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

- После того как дренаж завершен, Вы должны залить "новый" диализный раствор в брюшную полость из второго пакета, который необходимо разместить выше уровня тела. Процесс вливания "нового" раствора, как правило, занимает около 10 минут. Количество раствора, необходимое для каждой замены, как правило, варьируется от 1,5 до 2 л. Новый раствор оставляют в брюшной полости в течение нескольких часов. После чего замена повторяется. Вам будет необходимо делать от 3 до 5 замен в день. Замена может быть сделана в любом подходящем месте; и это может быть не только дом. Многие люди в состоянии осуществлять замену и на работе. Количество введенной жидкости вызовет небольшое увеличение размеров живота. Поэтому возможно Вам, придется, носить более свободную одежду.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

АПД

В этом виде ПД замена раствора происходит автоматически ночью, во время сна с помощью специального аппарата под названием "Циклер". Поэтому этот вид диализа называется "Автоматизированный Перитонеальный Диализ".

ПРОЦЕДУРА

- Перед сном Вы установите пакеты и трубки в "Циклер" и подключите катетер к соответствующей трубке. Процедура замены выполняется всю ночь автоматически. Утром Вы отключите катетер от аппарата, и выбросите пакеты с дренажным раствором. В течение дня нет необходимости осуществлять замены.
- Большинству людей рекомендуют оставить "новый" диализующий раствор (500 -700мл) в брюшной полости после того, как аппарат закончил свою работу. Таким образом, очистка (диализ) также будет проходить в течение дня.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КАК ВЫ БУДЕТЕ ЗНАТЬ, КАКАЯ ФОРМА ПД ПОДХОДИТ ДЛЯ ВАС?

В большинстве центров Вам будет предложено выбрать между ПАПД и АПД.

Вам предоставят информацию о различиях этих видов диализа, так что Вы и члены Вашей семьи сможете решить какая форма лечения подходит для Вас и Вашей семьи. Вам также может помочь беседа с пациентами, которые опробовали каждую из этих форм диализа.

ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ПД?

Для того, чтобы диализный раствор мог поступать в брюшную полость, хирург установит катетер в брюшную стенку. Этот катетер может быть использован как для ПАПД, так и для АПД.

Наиболее распространенный катетер - Тенкоф. Он сделан из синтетического материала. Нижняя часть катетера помещается в брюшную полость, в то время как средняя его часть находится ближе к поверхности кожи.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Катетер имеет две "манжеты", которые размещаются внутри брюшной полости и помогают закрепить катетер и предотвратить его перемещение. То место, где катетер выходит из брюшной стенки, называется местом выхода. Конец катетера за пределами брюшной полости будет оснащен соединительным элементом из титана и постоянной "пациент-трубкой", к которой будет подключаться система пакетов. В некоторых случаях катетер может быть виден под одеждой.

КАК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ КАТЕТЕР?

Вы будете госпитализированы для небольшой операции.

Медсестра или врач обсудят с Вами место, где катетер будет выходить из брюшной стенки (место выхода), это место отметят на коже перед операцией. Введение катетера может быть сделано под общим наркозом или местной анестезией.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

В обоих случаях хирург сделает небольшой разрез, насколько это возможно. Этот процесс не является болезненным, но рана от разреза может вызвать легкую боль, когда эффект анестезии пройдет (см ниже).

Вас подготовят к операции надлежащим образом (например запретят прием пищи, подготовят кишечник и сделают душ с хлоргексидиновым мылом). Вас попросят сходить в туалет непосредственно перед процедурой.

БУДЕТЕ ЛИ ВЫ ИСПЫТЫВАТЬ БОЛЬ?

После операции Вы можете ощущать легкую боль вокруг раны. Хирург, как правило, назначает обезболивающее. Не стесняйтесь попросить его у медсестры.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КАК ДОЛГО ВЫ БУДЕТЕ ОСТАВАТЬСЯ В БОЛЬНИЦЕ?

Вы, скорее всего, останетесь в больнице на сутки. Ваш катетер будут промывать, чтобы предотвратить образование тромбов, а на рану будет наложена повязка.

Перед тем, как выписаться, медсестра наложит стерильную повязку на место выхода катетера, которая должна находиться там около недели. Вас научат закреплять "пациент-трубку" на животе с помощью пластыря, чтобы она не двигалась.

Как правило, через две недели (это время необходимо, чтобы рана зажила) Вы вернетесь в больницу, чтобы начать обучение ПД.

КАК ВАС НАУЧАТ ДЕЛАТЬ ЗАМЕНЫ ПД?

Примерно через 2 недели после операции по введению катетера Вас пригласят в диализный центр, чтобы начать обучение-ПД.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

ПД медсестра из диализного центра будет обучать Вас, а также, если Вы изъявите желание, членов Вашей семьи.

Обучение как ПАПД, так и АПД, как правило, охватывает следующие разделы:

- Что такое ПД
- Как следить за Вашим весом и кровяным давлением (Врач и медсестра из Вашего диализного центра помогут определить Ваши параметры).
- Как поддерживать гигиену, особенно как правильно мыть руки и проводить процедуры надлежащим образом, чтобы избежать инфекции.
- Как ежедневно ухаживать за местом выхода катетера.
- Как правильно выбирать пакеты с раствором (согласно весу, который Вы набрали и кровяному давлению).
- Как выполнять замены ПАПД или процесс АПД (в зависимости от вида, который Вы выбрали).
- Как проверять жидкость в дренажном пакете, чтобы определить возможную инфекцию (перитонит).

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

- Как вести записи
- Как заказывать все необходимое
- Как справляться с осложнениями и устранять неисправности
- Посещения клиники / домашние визиты.

В некоторых центрах, на более позднем этапе, могут быть также рассмотрены дополнительные темы, например:

- Отдых
- Работа/хобби/занятия спортом.

ЧТО ПРОИЗОЙДЕТ, КОГДА ВЫ ЗАКОНЧИТЕ ОБУЧЕНИЕ?

После обучения Вы будете регулярно поддерживать связь с диализным центром. Ваша ПД медсестра даст Вам соответствующие инструкции.

Ваша ПД медсестра также проверит нет ли у Вас сомнений или опасений, чтобы уточнить и / или закрепить что-либо из подготовки, если это понадобится. Медсестры в Вашем центре будут следить за Вашим самочувствием и регулярно интересоваться

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

нет ли у Вас вопросов, связанных с лечением. Иногда они могут сами задать Вам вопросы, связанные с Вашим обучением. Медсестры хотят быть уверенны, что Ваши знания достаточны для того, чтобы Вы правильно проводили процедуры и были довольны лечением.

КАК ВЫ БУДЕТЕ ЗНАТЬ, ЧТО ВАШ ПД РАБОТАЕТ ХОРОШО?

Чтобы определить, что ПД работает хорошо, перитонеальную мембрану будут проверять с помощью анализа, который измеряет ее способность выводить жидкость и шлаки (анализ ПФТ). Он будет проводиться на регулярной основе.

КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПД?

Так же, как и гемодиализ, ПД может вызвать осложнения. Наиболее важными из проблем, связанных с ПД являются:

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

- **ПЕРИТОНИТ** - это воспаление брюшной полости в результате инфекции. Перитонит может легко лечиться в Вашем центре с помощью антибиотиков, назначенных врачом, но, в некоторых случаях, это может привести к госпитализации и даже к потере ПД катетера. Для предотвращения перитонита важно строго выполнять процедуру замены, которой Вас обучили. Кроме того, строгое соблюдение правил личной гигиены, скрупулезное мытье рук и дезинфекция имеют важное значение. Медсестра, которая будет Вас обучать, покажет как это делать.
- **ПРОБЛЕМЫ С КАТЕТЕРОМ** - из-за изменения положения в брюшной полости катетер может начать плохо работать. Например, снизится скорость вливания или слива жидкости. Чтобы решить эту проблему, иногда необходимо изменить положение тела сидя или лежа. Если Вы страдаете запором, можно принимать слабительное, что позволит улучшить работу кишечника.
- **ПРОБЛЕМЫ С МЕСТОМ ВЫХОДА** - на месте выхода может появиться раздражение, покраснение и зуд. Это обычно происходит из-за смещения катетера. Очень важно

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

накладывать хорошую и плотную повязку, которая закрепляет катетер на поверхности кожи. Иногда, чтобы предотвратить раздражение на месте выхода, не стоит пользоваться мылом. Раздражение может стать началом инфекции.

- **ТЕЧЬ** - в некоторых случаях небольшое количество жидкости может вытекать из места выхода. Это может быть сигналом, что брюшная стенка вокруг катетера еще не полностью закрыта. Вам следует сообщить своей ПД медсестре, чтобы принять необходимые меры.
- **ИЗМЕНЕНИЕ ПЕРИТОНИАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ** - со временем в перитониальной мембране могут произойти изменения, связанные с обменами диализной жидкости. В результате чего, меньше жидкости и токсинов будет выводиться из Вашей крови с помощью диализных замен. С помощью регулярного проведения анализов, которые проверяют вывод жидкости и токсинов (так называемый ПФТ тест), Ваш диализный центр будет все время проверять состояние Вашей мембраны.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КАКОВЫ ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ ПЕРИТОНИТА?

- Помутнение дренажной ПД жидкости
- Раздражение брюшины или боль
- Лихорадка / озноб
- Тошнота / рвота
- Запор / диарея

КАК ПРОВЕРЯТЬ НАЛИЧИЕ ПЕРИТОНИТА?

Вам необходимо все время проверять жидкость в дренажных пакетах. Если жидкость, которая сливается в дренажный пакет мутная - Вам необходимо срочно связаться с диализным центром, даже если это произошло ночью. Не выкидывайте пакет с мутной жидкостью, Вас попросят привезти его в центр. Образец мутной жидкости возьмут в лабораторию для проверки.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ СДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ЗАБОТИТЬСЯ О СЕБЕ И СВОЕМ КАТЕТЕРЕ?

Вне зависимости от того, что Вы делаете ПАПД или АПД, ежедневно необходимо:

- Проверять и записывать Ваше кровяное давление и вес
- Выполнять Ваше ПД назначения, делать 3 или 4 процедуры замены в день (ПАПД) или настраивать и использовать Ваш “Циклер” (АПД) каждый вечер.
- Заботиться о Вашем месте выхода. Должный уход за катетером и местом выхода очень важен для предотвращения осложнений, особенно инфекций. Вы должны строго следовать инструкциям, полученным от Вашей ПД медсестры.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КАК ВЫ БУДЕТЕ ЗНАТЬ, ЧТО УВЕЛИЧЕНИЕ ВАШЕГО ВЕСА ПРОИСХОДИТ ИЗ-ЗА ИЗБЫТКА ЖИДКОСТИ?

Когда накапливается жидкость, Вы заметите отеки (мешки) вокруг глаз или лодыжек. У Вас могут быть трудности с дыханием. Ваше кровяное давление будет увеличиваться.

С другой стороны, если удалять слишком много жидкости (чрезмерная потеря веса), Вы будете чувствовать слабость, тошноту и головокружение. Ваше кровяное давление будет пониженным.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КАК БЫТЬ С ДИЕТОЙ И ПРИЕМОМ ЖИДКОСТИ?

Способность диализа удалять жидкость, соли и шлаки не является такой же эффективной, как у здоровых почек.

Поэтому, необходимо соблюдать определенные правила питания и потребления жидкости. Во время обучения Ваша ПД медсестра и / или диетолог обсудят это с Вами.

Тем не менее, при ПД нет необходимости в строгом ограничении жидкости, как при гемодиализе, потому что ПД делается ежедневно. Количество жидкости, которое Вы можете пить в течение дня, зависит от количества жидкости, которое Вы теряете во время диализа и количества мочи, которое Вы выделяете.

Это индивидуально для каждого пациента и Вы получите инструкции у Вашей медсестры или диетолога.

Вам также порекомендуют не набирать избыточный вес, так как диализная жидкость содержит глюкозу, которая очень высококалорийна.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

НЕКОТОРЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕЧЕНИЕ ПД

Начало диализа (гемодиализа или перитониального диализа) имеет огромное влияние и может вызвать различные реакции и чувства. Поговорите с Вашей медсестрой или членами Вашей семьи о Ваших переживаниях или плохом настроении (см. реакции на поставленный диагноз).

Это нормально для людей, проходящих диализ, чувствовать себя подавленным и испытывать перепады настроения, важно, чтобы Вы могли говорить о том, как Вы себя чувствуете.

Тем не менее, многие люди, проходящие диализ, в состоянии вести нормальный образ жизни и получать удовольствие от того, что они по-прежнему могут делать. Некоторые люди открывают для себя новые пути, чтобы продолжать жить и наслаждаться жизнью.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

СМОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ПУТЕШЕСТВОВАТЬ И ЕЗДИТЬ В ОТПУСК?

Если хорошо подготовиться, существует множество возможностей ездить в отпуск с ПД. Вы можете обсудить этот вопрос с медсестрами или социальными работниками в Вашем центре. Кроме того, Вы можете побеседовать с другими пациентами, которые делали это раньше.

ГДЕ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ПД?

Вы можете поговорить с медсестрой / врачом, специалистами в ПД. Они смогут предоставить Вам необходимую информацию. Вы также можете получить информацию в Вашем местном центре медицинского обслуживания / больнице или национальной нефрологической организации.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Информация в интернете:

Будьте осторожны с информацией, публикуемой в интернете, не все сайты предоставляют достоверную информацию о здоровье:

- Сверьте информацию, найденную в интернете с полученной от медсестры/диетолога (будьте осторожны и не следуйте всему прочитанному, пока Вы не посоветуетесь с профессионалами в здравоохранении).

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НАДО ЗАПОМНИТЬ

- Когда функция почек достигнет 5-ой стадии (СКФ 15%), Вам будет предоставлена возможность выбора лечения между ГД и ПД.
- Ваш дом должен быть достаточно большим для хранения всех материалов. Медсестра или социальный работник посетят Вас на дому, чтобы обсудить это с Вами.
- ПД удаляет жидкость и шлаки из крови через брюшину.
- Катетер ПД вводится в живот, чтобы позволить вливать диализную жидкость в брюшную полость.
- ПД обычно делают самостоятельно дома.
- Существует две формы перитонеального диализа: ПАПД (обмены производятся вручную) и АПД (используется машина под названием "Циклер").
- Перед началом ПД, Вы (и члены Вашей семьи) пройдете обучение в Вашем центре с помощью ПД медсестры.
- Тщательная гигиена и правильное мытье рук очень важны для предотвращения инфекции, особенно перитонита.

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

- Вам порекомендуют следовать специальной диете и ограничивать потребление жидкости.
- Чтобы убедиться, что ПД работает хорошо, Вам будут регулярно проводить "анализ ПФТ".
- Начало диализа может оказать эмоциональное воздействие на Вас и членов Вашей семьи. Не стесняйтесь говорить с медсестрой о том, как Вы себя чувствуете.

The Patient Education Document is sponsored by B. Braun Avitum AG.

Text: Aase Riemann, RN, BC, Renal Nursing Consultant – The Netherlands.

Translation: Evgenia Golland, RN, BSc Nursing – Israel.

Review: Dana Brik, RN, MA – Israel.