

ГЕМОДИАЛИЗ ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК



ГЕМОДИАЛИЗ

Когда заболевания почек достигает 5-й Стадии (СКФ 15%), Ваши почки больше не выполняют свою функцию эффективно, что приводит к накоплению жидкости и токсинов в крови. Диализ поможет вывести избытки жидкости и токсины из Вашего организма, так как поврежденные почки не в состоянии это сделать.

Существуют два типа диализа:

- Гемодиализ
- Перитониальный диализ

Ваш врач обсудит их с Вами и членами Вашей семьи, чтобы помочь Вам выбрать наиболее подходящий для Вас вариант.

ЧТО ТАКОЕ ГЕМОДИАЛИЗ?

Для гемодиализа (ГД) используют машину и специальный фильтр, который позволяет выводить избытки жидкости и токсины из крови. Эти избытки жидкости и токсины Ваши почки больше не в состоянии выводить.

ГЕМОДИАЛИЗ

КАК РАБОТАЕТ ГД?

Ваша кровь эффективно очищается с помощью диализной машины и возвращается обратно в Ваш организм. Чтобы подключиться к машине у Вас должен быть сосудистый доступ. Более подробно это будет объяснено ниже. Иголки вводятся в Ваш сосудистый доступ и по специальным трубкам кровь попадает из Вашего организма в диализную машину и там фильтруется. Фильтр называется “диализатор”. Кровь поступает в тоненькие трубочки диализатора, называемые “волокна”; они омываются жидкостью, которая называется “диализирующий раствор”. Эти волокна изготовлены специально, чтобы позволить фильтровать элементы и молекулы различной величины, которые накапливаются в Вашей крови, такие как избытки калия и фосфора. Молекулы большого размера, такие как красные кровяные тельца, не фильтруются и остаются в крови. Избытки токсинов и излишки жидкости переходят в диализирующий раствор и выводятся.

ГЕМОДИАЛИЗ

ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ГД?

В идеале Вы должны начать диализ, имея постоянный сосудистый доступ, это снижает риск инфекции и других осложнений, а также обеспечивает 'хорошее качество' диализа.

ЧТО ТАКОЕ СОСУДИСТЫЙ ДОСТУП?

Это общий термин, который используется для описания способа подсоединения к диализной машине. Существуют три наиболее распространенных на сегодняшний день типа сосудистого доступа:

- Артериовенозная фистула (АВФ)
- Артериовенозный шунт (АВШ) или
- Центральный венозный катетер (ЦВК)

ГЕМОДИАЛИЗ

ЧТО ТАКОЕ АРТЕРИОВЕНОЗНАЯ ФИСТУЛА (АВФ)?

- Создание фистулы - это обычно плановая операция, которую выполняет хирург. Фистула - это хирургическое соединение артерии и вены, которое приводит к расширению или увеличению сосудов, что позволяет легко вводить иглы.
- Фистулу обычно делают на предплечье недоминирующей руки, т.е. если Вы правша, хирург попытается создать фистулу в левом предплечье. Хирург оценит состояние Ваших сосудов, чтобы найти наиболее подходящее место. Если планируется операция по созданию фистулы, рекомендуется не использовать эту руку для сдачи анализов и ввода игл, чтобы предотвратить возможное повреждение сосудов.
- В целом эта операция считается "незначительной" или "небольшой". Ваш хирург обсудит с Вами продолжительность операции, ее особенности и возможные осложнения.

ГЕМОДИАЛИЗ

- Жизненно важно заботиться о Вашей фистуле, чтобы она прослужила как можно дольше. Подробнее об этом будет написано ниже в документе.
- Процесс созревания фистулы занимает как минимум 6 недель, прежде чем она может быть использована для диализа. В процессе работы фистулы Вы будете ощущать вибрации (что-то похожее на "шум" или звук "бз...") на всем прооперированном участке. Вас научат, как проверять, работает ли фистула с помощью пальпации "шума"/"бз..". Если Ваше кровяное давление падает, или "шум"/"бз.." становится слабее, Вам необходимо срочно обратиться в больницу, так как Ваша фистула может перестать работать.

ГЕМОДИАЛИЗ

ЧТО ТАКОЕ АРТЕРИОВЕНОЗНЫЙ ШУНТ (АВШ)?

- У некоторых пациентов могут быть тонкие сосуды, которые не смогут достаточно расшириться для фистулы. Хирург может принять решение создать вместо этого шунт. Это может быть сосуд из 'искусственного' или синтетического материала, а также пересадка вены из другого участка Вашего тела (например из ноги или руки).
- Шунт это искусственное соединение между артерией и веной. Ваш хирург обсудит индивидуальный план, основанный на Вашем медицинском состоянии.
- Шунт обычно может быть использован через 2-3 недели после создания, в зависимости от степени отёка после операции. Вы, скорее всего, не почувствуете вибрирование в шунте. Но Вас научат, как проверять и заботиться о Вашем АВШ.

ГЕМОДИАЛИЗ

ЧТО ТАКОЕ ТОННЕЛЬНЫЙ КАТЕТЕР ИЛИ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВЕНОЗНЫЙ КАТЕТЕР?

Центральный венозный катетер (ЦВК) представляет собой тонкую гибкую трубку, которая вводится в центральную вену в основании шеи через канал под кожей. Выход катетера имеет две трубочки и "свисает" около 5 см над основанием шеи. Вход катетера, как правило, закрывают чистой повязкой, чтобы уменьшить риск инфекции. Катетер является наименее предпочтительным вариантом, из-за риска инфекции. Тем не менее, иногда это необходимо, если Ваша фистула или шунт еще не готовы для использования. Вы должны быть осведомлены о риске инфекции и должны обеспечивать необходимый уход за катетером, в соответствии с полученными рекомендациями, в целях предотвращения осложнений. Ваш врач и / или хирург обсудят с Вами этот вариант сосудистого доступа, если они посчитают, что это может быть Вам необходимо.

ГЕМОДИАЛИЗ

ЗАМЕТКА:

Цель - это создание фистулы (АВФ) или шунта (АВШ), желательно за 4-6 месяцев до того времени, когда Ваш врач считает, что Вы должны начать диализ.

Это необходимо для того, чтобы:

- Вы могли начать диализ, согласно рекомендации Вашего врача. Это поможет избежать необходимости срочного введения центрального венозного катетера.
- У Вашей фистулы или шунта было достаточно времени, чтобы созреть, и это позволило бы легче вводить иглы

БУДЕТЕ ЛИ ВЫ ИСПЫТЫВАТЬ БОЛЬ ПРИ ВВЕДЕНИЯ ИГЛЫ?

Несмотря на то, что иглы вводит квалифицированный персонал, некоторые пациенты могут испытывать неудобство, которое, как правило, носит временный характер. После введения, иглы, как правило, не доставляют никакой боли или дискомфорта.

ГЕМОДИАЛИЗ

Если Вы продолжаете испытывать их, пожалуйста, немедленно сообщите об этом медсестре, она сможет выяснить причину и помочь Вам.

МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, ЧТОБЫ СНИЗИТЬ БОЛЬ ОТ ВВЕДЕНИЯ ИГЛЫ?

После того как медсестра осмотрит Вашу фистулу она, если это целесообразно, обсудит с Вами возможные варианты местной анестезии. Использование местного анестетика может осложнить введение игл и привести в дальнейшем к образованию рубцов. Местный анестетик может также «жечь», поэтому рекомендации по его использованию строго индивидуальны.

ГЕМОДИАЛИЗ

КАК ЗАБОТИТЬСЯ О СВОЕЙ ФИСТУЛЕ?

- Никогда не позволяйте брать анализы крови из руки с фистулой.
- Никогда не измеряйте кровяное давление на руке с фистулой.
- Не вешайте сумку на руку с фистулой и не носите в ней тяжелые предметы.
- Не спите на руке с фистулой и не носите на ней плотно надетые украшения или наручные часы.
- Обращайте внимание на признаки инфекции в районе фистулы (боль, покраснение, отек, горячая кожа). Сообщите немедленно об этих симптомах врачу или медсестре.
- Соблюдайте необходимые правила гигиены, особенно на руке с фистулой. Если есть вероятность загрязнения / травмы, например, во время садоводства, необходимо предварительно наложить повязку на руку с фистулой.
- Мойте руку перед подключением к диализу.

ГЕМОДИАЛИЗ

- Убедитесь, что повязка на Вашем сосудистом доступе остается и удаляется согласно инструкциям, полученным от медсестры.
- Научитесь проверять фистулу как минимум один раз в день, аккуратно положив на нее руку так, чтобы почувствовать вибрацию. Если "шум" / "дрожь" слабая или отсутствует, немедленно обратитесь в больницу / центр диализа.

КАКОВЫ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА?

Наиболее распространенные осложнения могут включать:

- Пониженное кровяное давление (гипотония), включая головокружение и потливость
- Тошнота и рвота
- Судороги, обычно в нижних конечностях

ГЕМОДИАЛИЗ

Менее распространенные осложнения гемодиализа часто связаны с другими заболеваниями:

- Изменением уровня сахара в крови у больных сахарным диабетом
- Инфекционными заболеваниями

КАК ВЫ МОЖЕТЕ СВЕСТИ К МИНИМУМУ ЛЮБЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, СВЯЗАННЫЕ С ГД?

- Вы должны понять, как ограничивать себя в потреблении жидкости и выполнять это.
- Вы должны понять каковы ограничения в Вашем питании и выбирать соответствующие продукты питания.
- Принимайте лекарственные препараты в соответствии с назначением.
- Посещайте диализ согласно расписанию.
- Расскажите членам Вашей семьи и друзьям о побочных эффектах, они смогут поддержать Вас и распознавать их признаки.

ГЕМОДИАЛИЗ

КАКУЮ ОДЕЖДУ ВЫ ДОЛЖНЫ НОСИТЬ НА ГД?

Вам должно быть удобно во время ГД, потому что Вы будете ограничены в движениях и будете сидеть в кресле или лежать в кровати в течение сеанса продолжительностью от 3 до 4 часов.

Кроме того, у медсестры должна быть возможность свободного доступа к Вашему сосуду.

Ваша одежда может случайно запачкаться кровью, поэтому не следует надевать праздничную одежду (некоторые центры рекомендуют переодеться в пижаму).

Вам необходимо носить безопасную обувь, которая предотвратит падения и не даст подскользнуться.

ГЕМОДИАЛИЗ

ГДЕ ВЫ БУДЕТЕ ПРОХОДИТЬ ГД?

Ваш врач обсудит с Вами может ли Вам подойти домашний ГД. Если Ваше медицинское и физическое состояние позволяют выполнять домашний диализ, это может благотворно повлиять на Ваше здоровье и благополучие. В противном случае, Ваш врач и медсестра обсудят месторасположение клиники диализа, где Вы сможете проходить диализ.

КАК ЧАСТО ВЫ НУЖДАЕТЕСЬ В ГД?

Обычно диализ проходят три раза в неделю, но Ваш врач обсудит особенности Вашего здоровья и спланирует подходящую Вам программу лечения. Более продолжительный диализ считается более благоприятным для Вашего здоровья, однако продолжительность диализа может варьироваться между пациентами.

ГЕМОДИАЛИЗ

В дополнение ко времени диализа, может потребоваться до 30 минут для подготовки к процедуре. После окончания диализа необходимо около 30 минут, чтобы убедиться, что Вы хорошо себя чувствуете, нет никаких осложнений, и Вы можете безопасно вернуться домой.

МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ПРОПУСТИТЬ ГД ЛЕЧЕНИЕ?

НЕТ - чтобы сохранить свое здоровье важно посещать все процедуры, Ваши почки не функционируют достаточно, чтобы поддерживать Вас в нормальном состоянии. Диализ необходим для того, чтобы заменить некоторые функции Ваших почек, которые они больше не в состоянии выполнять.

Если возникает чрезвычайная ситуация, и Вы не можете приехать на ГД, Вы должны немедленно сообщить об этом в центр диализа и получить указания относительно того, что Вам делать.

ГЕМОДИАЛИЗ

Если Вы пропустите диализ это может привести к осложнениям; например, накоплению избыточной жидкости в Вашем организме. Это может вызвать трудности при дыхании, что требует немедленной медицинской помощи. Кроме того, если Вы плохо контролируете своё питание и будете пропускать запланированный диализ регулярно, токсины будут накапливаться (особенно калий) и Вам будет угрожать опасность учащенного сердцебиения, аритмии и возможной смерти.

БУДЕТЕ ЛИ ВЫ ЧУВСТВОВАТЬ СЕБЯ КОМФОРТНО ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ БУДЕТЕ ИСПЫТЫВАТЬ БОЛЬ?

Несмотря на то, что введение игл может причинять неудобство, для большинства пациентов оно длится лишь короткое время. Когда кровь проходит через машину, пациенты не испытывают ни боли, ни дискомфорта, возможны только незначительные побочные эффекты.

ГЕМОДИАЛИЗ

Персонал отделения диализа предоставит Вам комфортные кровати или специальные кресла, в зависимости от наличия / личных предпочтений.

ЧЕМ ВЫ МОЖЕТЕ ЗАНИМАТЬСЯ ВО ВРЕМЯ ГД?

Это личный выбор, и мы рекомендовали бы Вам принести что-то с собой на диализ, чтобы Вам не было скучно во время процедуры. Это могут быть книги, портативные DVD-плееры, многие пациенты приносят с собой компьютер, но, конечно, центр диализа не может взять на себя ответственность за любой ущерб или убытки. Некоторые пациенты используют это время продуктивно, например, изучают курсы в режиме он-лайн; проверяют почту, и т.д. Медсестра объяснит, как Вы можете двигать рукой, поскольку в Вашей руке с "доступом" находятся иглы. Ваша рука должна быть все время видна и надежно закреплена, чтобы минимизировать движение игл.

ГЕМОДИАЛИЗ

Некоторые отделения проводят упражнения для пациентов на диализе, которые включают движения рук и ног. Несмотря на это, Вы должны стараться двигать и другими конечностями во время процедуры, чтобы минимизировать "затекание", связанное с ограниченным движением.

ЧТО ПРОИЗОЙДЕТ, ЕСЛИ ВЫ ЗАСНЕТЕ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ?

Многие пациенты спят во время диализа, медсестра должна разбудить Вас во время сеанса, чтобы сделать измерения (кровяное давление) и убедиться, что с Вами всё хорошо.

КАК ВЫ БУДЕТЕ СЕБЯ ЧУВСТВОВАТЬ ПОСЛЕ "ОТСОЕДИНЕНИЯ" ОТ МАШИНЫ?

Это очень индивидуально и зависит от количества жидкости, которое выводилось во время диализа, каждый пациент реагирует по-разному. Чувство

ГЕМОДИАЛИЗ

усталости нередко после диализа, поэтому рекомендуется отдыхать после процедуры.

ЧТО ПРОИСХОДИТ С МАШИНОЙ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ?

Медсестры объяснят что произойдет с диализным фильтром и трубками в конце лечения. Машина будет вымыта с внешней стороны, пройдет внутреннюю дезинфекцию и будет подготовлена для следующего пациента.

ГЕМОДИАЛИЗ

НЕОБХОДИМО ЛИ ВАМ ПО- ПРЕЖНЕМУ ПОСЕЩАТЬ ВРАЧА?

Вам по-прежнему необходимо посещать специалиста и лечащего врача, а также приходить на диализ. Это будет гарантировать, что другие аспекты вашего здоровья принимаются во внимание (например, деятельность по укреплению здоровья и иммунизации; советы по поводу диеты и физической активности).

Ваша медсестра и врач будут регулярно обсуждать с Вами как в целом продвигается лечение; Например, результаты Ваших анализов крови и общее состояние здоровья.

ГЕМОДИАЛИЗ

КАК ВЫ МОЖЕТЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В ВАШЕМ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗОМ?

Активное участие в Вашем лечении придаст Вам чувство контроля над заболеванием почек.

Например, Вы можете:

- Задавать вопросы, не бойтесь спросить о чем-то, что Вы не понимаете.
- Принимать участие в подготовке к диализу, как покажет Вам медсестра.
- Помогать в заполнении Ваших медицинских документов.
- Измерять кровяное давление, пульс, температуру и вес.
- Держать тампон после того, как удаляются иглы.
- Некоторые пациенты чувствуют, что они могут научиться готовить машину к диализу или производить самим себе катетеризацию (вводить иглы). Если Вам кажется, что Вы хотите это делать, поговорите об этом с медсестрой.

ГЕМОДИАЛИЗ

МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ЕСТЬ / ПИТЬ ВО ВРЕМЯ ГД?

Медсестра объяснит Вам, безопасно ли для Вас принимать пищу во время диализа. У некоторых пациентов падает кровяное давление после приема пищи на диализе, в зависимости от Вашего кровяного давления и других факторов риска, Вы получите рекомендации относительно приема пищи во время диализа. Для больных сахарным диабетом важно поддерживать «нормальный» уровень сахара в крови во время ГД. Вам нужно обсудить с медсестрой сколько жидкости Вы планируете выпить в течении диализа (обычно 1-2 стакана), это количество следует учитывать при расчете количества жидкости, которое необходимо 'вывести' во время диализа.

ГЕМОДИАЛИЗ

МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ДЕЛАТЬ ПЕРЕРЫВ ("ОТКЛЮЧАТЬСЯ") ВО ВРЕМЯ СЕАНСА ДИАЛИЗА?

Вам рекомендуют посетить туалет перед процедурой диализа. Отключение во время диализа подвергает Вас риску осложнений или инфекции, так как трубки с кровью остаются открытыми.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ВАШЕГО ЛЕЧЕНИЯ, С КЕМ ВЫ ЕЩЕ МОЖЕТЕ ПОСОВЕТОВАТЬСЯ?

Когда Вы начнете диализ, Вы получите более детальную информацию. Вам покажут где Вы будете проходить диализ и обсудят с Вами ежедневные аспекты Вашего лечения.

ГЕМОДИАЛИЗ

Это включает беседу с различными специалистами о том, как сохранить свое здоровье, а также объяснение целесообразности приема посетителей во время диализа.

Членам Вашей семьи / или близким друзьям рекомендуется посещать эти встречи вместе с Вами. Это позволит им получить всю необходимую информацию, чтобы поддерживать Вас во время лечения. Специалисты объяснят Вам сколько человек Вы сможете пригласить с собой, согласно размерам комнаты/кабинета.

ЧТО ВЫ ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ О НЕКОТОРЫХ РЕАКЦИЯХ И ПЕРЕЖИВАНИЯХ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВАС СОПРОВОЖДАТЬ.

Начало диализа (гемодиализа или перитониального диализа) имеет огромное влияние и может вызвать у Вас множество реакций и переживаний. Говорите с медсестрой или членами Вашей семьи о своих переживаниях (см “реакция на поставленный диагноз”)

ГЕМОДИАЛИЗ

ГДЕ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ГД?

Всегда обсуждайте свое лечение с Вашей медсестрой/врачом и задавайте вопросы. Они предоставят интересующую Вас информацию. Если это возможно, Вы сможете прочитать информационную брошюру в Вашем центре медицинского обслуживания / больнице, Национальном фонде почек или в группе поддержки нефрологических пациентов.

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 (будьте осторожны и не следуйте всему прочитанному, пока Вы не посоветуетесь с профессионалами в здравоохранении).

ГЕМОДИАЛИЗ

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НАДО ЗАПОМНИТЬ

- Для гемодиализа используют специальную машину, которая выводит из крови излишки жидкости и токсины (шлаки).
- Вам необходимо подготовить сосудистый доступ до того, как Вы начнете диализ.
- Фистула это наиболее предпочтительный сосудистый доступ.
- Несмотря на то, что катетеризация (введение игл) осуществляется высококвалифицированным персоналом, некоторым пациентам это может причинять неудобство, которое обычно длится лишь короткое время.
- ГД обычно посещают три раза в неделю, но Ваш врач обсудит с вами Ваше состояние здоровья и назначит индивидуальный план лечения в соответствии с Вашим медицинскими показаниями.
- Наиболее распространенным побочным эффектом является снижение кровяного давления (гипотония), что включает в себя головокружение и потливость. При необходимости, медсестра окажет необходимую помощь в предотвращении и лечении этого осложнения.

ГЕМОДИАЛИЗ

- Вы сможете уменьшить побочные эффекты, если будете принимать активное участие в Вашем лечении.
- Задавайте вопросы, если Вы в чем-то не уверены.
- После начала лечения Вы получите дополнительную информацию.
- Если произойдут изменения в состоянии Вашего здоровья, врач и медсестра внесут изменения в план Вашего лечения, предварительно обсудив это с Вами.

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

Text: Angela Henson, RN, MN, Grad Dip Nephrology – Australia.

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

Review: Dana Brik, RN, MA – Israel.