



КОНТИНУИРАНА АМБУЛАНТСКА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА

*ЈЗУ Клиника за Нефрологија
Клинички центар - Љубљана (Септември – Октомври, 2015)*

Изработил : Мед. с. Емилија Сталетовиќ Андова

Датум на презентација: 07.11.2015





МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

КОНТИНУИРАНА АМБУЛАНТСКА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА



www.mzh.gov.mk



СОДРЖИНА

1. ВОВЕД
2. ЕПИДЕМИОЛОГИЈА
3. ПЕРИТОНЕУМ И ПЕРИТОНЕАЛНА ПРАЗНИНА
4. ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА
5. СИСТЕМИ И РАСТВОРИ ЗА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА
6. СОСТАВ НА РАСТВОРИТЕ ЗА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА
7. КОМПЛИКАЦИИ НА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА



8. ХИГИЕНА НА ИЗЛЕЗНОТО МЕСТО НА ПД-КАТЕТЕР

9. ЛЕКУВАЊЕ НА ПЕРИТОНИТИС

10. ПРОМЕНА НА ТРАНСВЕР СЕТ

11. ЕДУКАЦИЈА НА ПАЦИЕНТ ЗА ИЗВЕДУВАЊЕ НА ПД

12. ЕДУКАЦИЈА НА МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА
ИЗВЕДУВАЊЕ НА ПД

13. ЗАКЛУЧОК



1. ВОВЕД

Перитонеална дијализа претставува метод на лекување на пациенти со хронична бубрежна болест во терминална фаза. Перитонеална дијализа кај луѓе е прв пат успешно применета во 1923 година. Во осумдесетите години од минатиот век, стана широкоприменета метода на замена на бубрежната функција кај пациенти со бубрежна слабост. Перитонеалната дијализа е во постојан пораст.





2. ПЕРИТОНЕУМ И ПЕРИТОНЕАЛНА ПРАЗНИНА

Перитонеумот е серозна мембрана која ги покрива внатрешните абдоминални органи (висцерален лист), и ја обложува внатрешната површина на абдоминалниот ѕид (париетален лист), а просторот помеѓу овие два листа е перитонеална празнина. Перитонеалната празнина содржи помалку од 100 мл течност, но може да се прилагоди на 20 пати поголема зафатнина без поголеми субјективни потешкотии за пациентот.





3. ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА – ПД

ПД измената е основна манипулација при изведување на дијализата.

Се изведува во домашни и болнички услови, 4 пати во текот на денот. Измената се изведува со специјално изработени раствори кои се вточуваат во интраперитонеалниот простор преку катетер имплантиран во абдоменот. Вточениот раствор останува во интраперитонеалниот простор 6-8 часа, а потоа тој раствор се истекува и се вточува нов раствор . Количината на источениот раствор треба да биде поголема од вточената.



4. СИСТЕМИ И РАСТВОРИ ЗА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА

Традиционалниот облик на кесите со раствори за КАПД подразбира кеса со само еден оддел кој содржи раствор на гликоза и јонизирани молекули. Познавајќи ги проблемите со хемиската стабилност и создавањето на деградациони продукти на глукоза, обликот на кесата се менувал во кеси со 2 или 3 оддели со што значајно се поправила биокомпатибилноста на растворите. Во Р. Словенија се користат кеси со 2 или 3 оддели, во кои што има многу мал процент на гликоза, или воопшто го нема.



5. СОСТАВ НА РАСТВОРИТЕ ЗА ПД

- Гликоза
- Калциум
- Аминокиселини
- Полигликоза
- Лактат
- Бикарбонат





6. ПЛАСИРАЊЕ НА КАТЕТЕР ЗА КАПД

Квалитетно пласиран катетер за ПД е важен предуслов за изведување на лекувањето.

Интервенцијата се изведува во општа анестезија .

Катетрите за ПД обезбедуваат траен пристап во абдоминалната празнина кај болните со ХББ.

Изработени се од биокомпатибилен материјал, флексибилни се, имаат еден или два кафа, и во зависност на изгледот на интраабдоминалниот дел можат да бидат прави или свиткани.





7. КОМПЛИКАЦИИ НА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИЈАЛИЗА

1.МЕХАНИЧКИ

- Абдоминални хернии
- Перикатетерско течење на дијализат
- Течење во предниот абдоминален ѕид
- Намален истек на дијализтна течност
- Малпозиција на катетерот





2.ИНФЕКТИВНИ

- Инфекција на излезното место
- Инфекција на тунелот на катетерот
- Инфекција на перитонеалната празнина - Peritonitis





8. ХИГИЕНА НА ИЗЛЕЗНОТО МЕСТО НА ПД-КАТЕТЕР

Во Р. Словенија се користи благ раствор на дезинфекционо сретство, физиолошки раствор и 3% раствор на NaCl.





9. ЛЕКУВАЊЕ НА ПЕРИТОНИТИС

Емпириското лекување на перитонитис започнува со 2 гр Цефалексин и 80 мг Гарамицин до добивање на микробиолошкиот наод.





10. ПРОМЕНА НА ТРАНСФЕР СЕТ

Трансфер сет е делот кој што продолжува од перитонеалниот катетер. Преку него се врши втекот и истекот на дијализатската течност, со којшто пациентот доаѓа во контакт и треба да се менува на 6 месеци. Ако има потреба (ако дојде до загадување) се менува и порано.



11. ЕДУКАЦИЈА НА ПАЦИЕНТ ЗА ИЗВЕДУВАЊЕ НА ПД

Во Р. Словенија од пласирањето на ПД- катетер до изведувањето на ПД , поминуваат 6 недели. За тоа време пациентот се едуцира за начинот на изведување на ПД , составот и различноста на ПД- раствори , одржување на излезното место на катетерот, препознавање на компликации поврзани со ПД.



12. ЕДУКАЦИЈА НА МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА ИЗВЕДУВАЊЕ НА ПД

Поради префрлувањето на постара пациентка во дом за стари лица, во Р.Словенија имаше потреба за едукација на медицинските лица вработени во домот за стари лица.





13. ЗАКЛУЧОК

- Растворите во Р. Словенија содржат помалку гликоза.
- Nutrineal се користи кај 50 % од пациентите.
- Extraneal се користи кај сите пациенти во ноќната измена.
- Емпириското лекување на перитонитис се разликува од нашето.
- Одржувањето на хигиената на излезното место на ПД катетрот се разликува од нашето.