



При возникновении данных симптомов используйте более сильные глюкозосодержащие ПД растворы и ограничьте потребление жидкости.

Недостаточность жидкости в организме может вызвать:

- усталость, слабость,
- тошнота, рвота,
- головокружение,
- судороги в ногах,
- понижение кровяного давления,
- более сухая, чем обычно, кожа,
- сухость во рту.

При возникновении данных симптомов используйте более слабые глюкозосодержащие ПД растворы и потребляйте больше, чем обычно, жидкости.

Клиникум Тартуского Университета отделение нефрологии:

Медсестры перитонеального диализа: 7 318 273

Медперсонал отделения: 7 318 273 (круглосуточно)

Врачи отделения: 7 318 272

*Составили: медсестры отделения нефрологии Майе Пиккмаа,
Хелен Каннела и старшая сестра Пиргит Палк
Перевод: Ирина Педаск*

ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ

Когда функция почек необратимо повреждена, следует начать диализ.

Диализом называют очистку организма от излишних вредных веществ (мочевина, креатинин) и излишней жидкости.

При перитонеальном диализе (ПД) происходит очистка организма от излишних вредных веществ и жидкости через брюшину. При ПД излишние вредные вещества и жидкость направляются через мелкие кровеносные сосуды брюшины из организма в раствор ПД. ПД раствор вводят в брюшную полость через хирургически установленный ПД катетер.



Выделяют два способа проведения ПД:

- постоянный амбулаторный перитонеальный диализ – находящийся в брюшной полости ПД раствор меняют 4-5 раз в сутки;
- автоматический перитонеальный диализ – замену ПД раствора производит специальный аппарат автоматически ночью.

Перитонеальный диализ пациент выполняет дома самостоятельно, после того, как прошёл обучение, находясь в больнице.

ВИДЫ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА

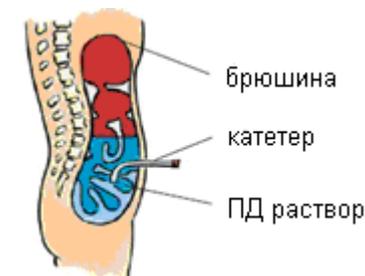
ПД катетер устанавливается в брюшную полость с помощью хирурга под общей анестезией. Брюшная рана заживает за 7-14 дней, прежде чем начнётся лечение.

Удлинение ПД катетера находится вне брюшной полости и присоединено к ПД катетеру, которое диализная медсестра меняет каждые 4-6 месяцев, чтобы избежать возникновения инфекции.

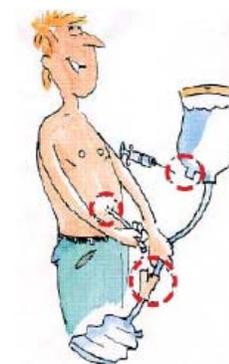


Брюшина (peritoneum) окружает брюшную полость и кишечник.

ПД растворы, это специальные растворы на основе глюкозы, которые содержат в себе необходимые для организма вещества. Растворы привозит на дом фармацевтическая компания.



ГИГИЕНА



Каждый день мы сталкиваемся с микробами, они не видны нам и их число в окружающей нас среде может достигать миллионы.

Перитонеальный диализ происходит в закрытой стерильной системе. Во избежание попадания микробов в стерильную систему, всегда следует соблюдать необходимые советы гигиены.

Гигиена тела

- Ходите в душ через день или каждые два дня. Перед душем всегда удаляйте пластырь с места выхода ПД катетера, но в тоже время никогда не удаляйте фиксирующий ПД катетер пластырь (*ankurteip*), чтобы избежать излишнее движение катетера. Всегда после душа перевязывайте место выхода катетера (*exit site – ES*) соответственно требованием.
- При походе в баню, избегайте высоких температур, потому что высокая температура может повредить ПД катетер.



- Избегайте плавания и посещения ванны, потому что в ПД систему могут попасть микробы.
- Всегда гладьте постельное и нижнее бельё.

Тщательное мытье рук

- Всегда мойте руки под проточной водой перед проведением ПД, используя при этом правильную технику мытья рук (тщательно нужно мыть тыльные стороны кисти, между пальцев, кончики пальцев, большие пальцы, ладони, запястья) в течении двух минут.
- Желательно используйте жидкое мыло.
- Если возможно, используйте одноразовые бумажные полотенца для сушки, или личное полотенце.



ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА

- Подготовьте место, где будете проводить замену ПД раствора:
 - закройте в помещении все окна и двери,
 - убедитесь, чтобы ни посторонние лица, ни домашние животные не вошли в помещение во время процедуры,
 - не занимайтесь в это же время посторонними делами.
- Подготовьте необходимые средства:
 - разогретый ПД раствор,
 - новая защитная пробка,
 - защитная маска,
 - дезинфицирующее средство,
 - простыня на колени.
- Вымойте руки, используя при этом правильную технику мытья рук.
- Удалите у разогретого ПД раствора окружающую упаковку и убедитесь, что ПД раствор годен к употреблению (срок годности, целостность упаковки).

- Уложите на колени заранее выглаженное полотенце или простыню, чтобы избежать прямого контакта системы ПД с одеждой.
- Наденьте защитную маску, чтобы избежать попадания микробов из носоглотки на систему ПД.
- Продезинфицируйте руки специальным дезинфицирующим гелем до тех пор, пока руки не станут сухими. Дезинфекция рук необходима, как и перед подсоединением катетера к ПД системе, так и при разъединении.
- Выполняйте замену ПД раствора так, как вас научили в больнице.
- Всегда оценивайте вышедшую диализную жидкость на количество, цвет и прозрачность.
- Всегда взвешивайте вышедшую диализную жидкость и записывайте это в диализный дневник.
- На замену ПД раствора уходит примерно 15-30 минут.

КАТЕТЕР ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА И ПЕРЕВЯЗКА

Отверстие выхода ПД катетера нуждается в постоянной в соответствии требованиям перевязке, чтобы избежать возникновения воспаления. Отверстие выхода ПД катетера желательно перевязывать через день.

Всегда:

- Подготовьте заранее место, где будете перевязывать место выхода ПД катетера (закройте в помещении все окна и двери, и убедитесь, чтобы ни посторонние лица, ни домашние животные не вошли в помещение во время проведения процедуры).
- Подготовьте необходимые средства для перевязки:
 - защитная маска,
 - солевой раствор (NaCl) 0,9% v/v и 5,85%,
 - перевязочный материал,
 - пластырь и фиксирующий пластырь.
- Вымойте руки, используя при этом правильную технику мытья рук.
- Наденьте защитную маску (используйте один раз).



- Удалите пластырь и фиксирующий пластырь (*ankurteip*).
- Оцените место выхода катетера на признаки воспаления.
- Тщательно продезинфицируйте руки.
- Замочите отверстие выхода ПД катетера 0,9% или 5,85% NaCl – ом минут на 5-10, или пока не удалится корочка. Никогда не используйте спиртосодержащие растворы.
- Высушите отверстие выхода ПД катетера по направлению изнутри к наружи.
- Наложите на отверстие выхода ПД катетера новый пластырь и на ПД катетер фиксирующий пластырь так, чтобы ПД катетер следовал по направлению вниз.

Никогда

- Не дёргайте и не вытягивайте ПД катетер.
- Не отрывайте и не трогайте ногтями корку или выделения около отверстие выхода ПД катетера.
- Не используйте мазей и порошков вокруг катетера.
- Не используйте ножницы вблизи ПД катетера.
- Не кашляйте и чихайте без защитной маски.

ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ И ИНФЕКЦИЯ.

При перитонеальном диализе очень важно избегать возникновения различных инфекций (перитонит или воспаление брюшины, инфекция прохода ПД катетера или воспаление отверстия выхода ПД катетера), которые существенно влияют на качество лечения. Поэтому, при возникновении различных воспалений, крайне важно, немедленное опознание признаков воспаления и обращение в больницу

Воспаление отверстия ПД катетера (ES инфекция)

Заметив вокруг отверстия ПД катетера эти признаки, срочно свяжитесь с нефрологом или перитонеальной медсестрой:

- боль, болезненность;
- покраснение;
- отёк, припухлость, крепкое место;
- выделение, гной из отверстия.



Перитонит

Заметив следующие признаки перитонита или воспаление брюшины срочно свяжитесь с нефрологом или перитонеальной медсестрой:

- мутный (не прозрачный) вылившийся ПД раствор, если количество вылившегося ПД раствора уменьшилось;
- боль в животе, чувствительность живота;
- жар;
- тошнота, рвота.

Инфекция прохода ПД катетера

Заметив следующие признаки инфекции прохода ПД катетера, срочно свяжитесь с нефрологом или перитонеальной медсестрой:

- покраснение, припухлость или боль в направлении катетера;
- выделение из отверстия выхода катетера.

ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ И БАЛАНС ЖИДКОСТИ

Когда функция почек необратимо повреждена, нужно ежедневно следить за уровнем жидкости в организме. Для этого, взвешивайтесь каждое утро, после замены ПД раствора, и ведите дневник, чтобы отразить баланс жидкости в день.

Избыток жидкости в организме может вызвать:

- возникновение отёков на ногах, на руках и вокруг глаз,
- повышенное, чем обычно, кровеносное давление,
- затруднение дыхания, одышка,
- увеличение веса.