

DIJALIZA

ŠTO JE DIJALIZA?

Dijaliza je medicinski postupak kojim se nadomješta funkcija bubrega u bolesnika u završnom stadiju kronične bubrežne bolesti ili u bolesnika s privremenim (akutnim) oštećenjem bubrežne funkcije.

MOGUĆNOSTI NADOMJEŠTANJA BUBREŽNE FUNKCIJE

U Zavodu za nefrologiju KB Merkur postoji mogućnost nadomještanja bubrežne funkcije kroničnom hemodijalizom i peritonejskom dijalizom u bolesnika sa završnim stadijem kronične bubrežne bolesti te akutnom hemodijalizom u bolesnika s privremenim oštećenjem bubrežne funkcije.

NADOMJEŠTANJE BUBREŽNE FUNKCIJE U BOLESNIKA SA ZAVRŠNIM STADIJEM BUBREŽNE BOLESTI

U bolesnika s uznapredovalom bubrežnom bolešću provodi se edukacija o bubrežnoj bolesti te o mogućnostima nadomještanja bubrežne funkcije. Bolesnici kod kojih postoji mogućnost za transplantaciju bubrega mogu istodobno učiniti obradu potrebnu za stavljanje na listu za transplantaciju bubrega.

Ukoliko ne postoji medicinski opravdan razlog za izbor određene metode (hemodijaliza ili peritonejska dijaliza), bolesnik može sam odabrati vrstu nadomjesnog liječenja. Kada bolesnik odluči koji oblik terapije želi, potrebno je učiniti pripremu za postupak bubrežnog nadomjesnog liječenja.

Ako se bolesnik odluči za hemodijalizu, u KB Merkur se u Kliničkom zavodu za urologiju, ili Klinici za kirurgiju učini zahvat formiranja AV fistule na podlaktici nedominantne ruke, kao idealan pristup za hemodijalizu. Zahvat se provodi u lokalnoj anesteziji, a bolesnik se otpušta kući najčešće nakon 24 sata. Vrijeme od formiranja AV fistule do punkcije krvnih žila za započinjanje hemodijalize ne bi trebalo biti kraće od 4-6 tjedana. Kod bolesnika čije krvne žile nisu pogodne za formiranje AV fistule, postavlja se trajni dijalizni kateter u Zavodu za nefrologiju.

Hemodijaliza se provodi 3 puta tjedno po 3-5 sati u bolnici putem aparata koji se sastoji od dijalizatora sa polupropusnom membranom (dijalizni filter), krvne linije kojom se krv iz tijela dovodi do dijalizatora, krvne linije kojom se krv vraća u tijelo bolesnika te otopine za dijalizu. Postupak je prilagođen individualno bolesniku ovisno o laboratorijskim nalazima i kliničkom stanju bolesnika.

U bolesnika koji se odluče za peritonejsku dijalizu kao oblik nadomještanja funkcije bubrega koji provode sami kod kuće, također se provodi priprema. Potrebno je operativno postaviti kateter u trbušnu šupljinu što se radi u Klinici za kirurgiju u KB Merkur. Operacija se izvodi u općoj anesteziji te je bolesnik u bolnici nekoliko dana. Nakon zarađivanja rane kod bolesnika se provodi edukacija o postupanju sa peritonejskim kateterom, edukacija o provedbi postupka peritonejske dijalize, kao i edukacija o mogućim komplikacijama postupka. Peritonejska dijaliza se provodi tako da pacijent izmjeni tekućinu za dijalizu u trbušnoj šupljini kroz kateter, zatvori kateter i nastavi sa svojim aktivnostima (kronična ambulantna peritonejska dijaliza - CAPD). Svakih 6 h pacijent isprazni trbušnu šupljinu i nadomjesti tekućinu (postupak traje oko 45 minuta). Ova tehnika koristi vrećice za dijalizu s izmjenama različitog volumena (najčešće 1-2 L) i ne treba aparat za dijalizu. Postoji mogućnost izmjene dijalizata tijekom noći i zadržavanja tekućine tijekom dana (automatizirana peritonejska dijaliza- APD) za što je potreban aparat. Kao kod hemodijalize, sastav se tekućine za dijalizu prilagođava laboratorijskim nalazima i kliničkom stanju bolesnika. Sav materijal i pribor za peritonejsku dijalizu odobrava i troškove snosi Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje.

TKO SE MOŽE LIJEČITI DIJALIZOM U KB MERKUR?

Za liječenje peritonejskom dijalizom u KB Merkur mogu se javiti bolesnici iz cijele Hrvatske. Nakon što se ustali terapija, kontrole se obavljaju jednom mjesečno, pri čemu se kontrolira kliničko stanje i laboratorijski nalazi bolesnika. Povremeno se obavljaju i dodatni laboratorijski testovi radi provjere obilježja potrbušnice i provjere doze dijalize.

Liječenje hemodijalizom se obavlja prema teritorijalnom načelu, tako da se u KB Merkur hemodijalizom mogu liječiti pacijenti iz Zagreba.

Za pacijente koji žele presađivanje bubrega i nemaju zapreka za transplantaciju, već s pripremom za liječenje dijalizom počinje obrada za stavljanje na listu čekanja za transplantaciju bubrega.

NADOMJEŠTANJE BUBREŽNE FUNKCIJE U BOLESNIKA S AKUTNIM OŠTEĆENJEM BUBREŽNE FUNKCIJE

Postupak se najčešće provodi u bolesnika u Jedinicama intenzivnog liječenja. Bolesniku se postavlja privremeni dijalizni kateter te se započinje kontinuirano ili intermitentno nadomještanje bubrežne funkcije ovisno o kliničkom stanju bolesnika.

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja možete nas kontaktirati na:

Tel. 01/2253-338

Fax.01/2431-123

ili na mail adresu: dijaliza@kb-merkur.hr