Hemodializa
Krótkie wprowadzenie

Witamy w naszej Stacji Dializ

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Co to jest Hemodializa?

W hemodializie wykorzystuje się sztuczną nerkę (dializator), żeby usunąć substancje toksyczne, nadmiar leków oraz płyn z krwi. Żeby dostarczyć krew do sztucznej nerki, lekarz musi zrobić dostęp z twoich naczyń krwi. To wykonuje się przez drobny zabieg na ręce lub nodze.

Czasami, dostęp robi się poprzez połączenie tętnicy z żyłą pod skórą, żeby uzyskać większe naczynie krwi które nazywa się przetoką tętniczo-żylną.

Jednak, jeżeli naczynia krwi nie są odpowiednie dla przetoki, lekarz może wykorzystać miękką plastikową rurkę, żeby połączyć tętnicę i żyłę pod skórą. To nazywa się graft.

Inna forma dostępu jest robiona za pomocą wąskiej plastikowej rurki nazywanej cewnikiem, którą zakłada się do dużej żyły na szyi. Taki rodzaj dostępu może być tymczasowym, ale czasem wykorzystuje się do długoterminowego leczenia.

Dlaczego wymagasz dializy?

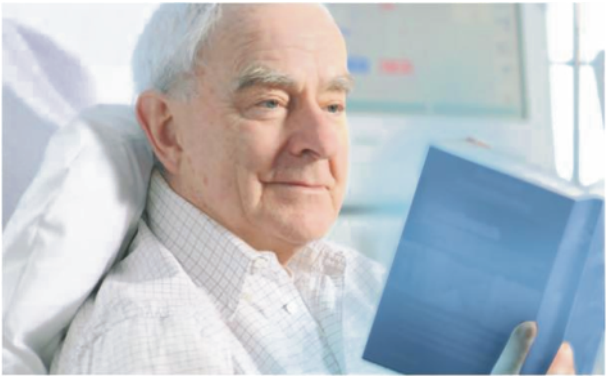
Wymagasz dializy, ponieważ cierpisz na niewydolność nerek. Twoje nerki przestały lub prawie przestały pracować. Nerki są filtracyjnym systemem ciała, który pozbywa się niepotrzebnych toksyn, związków chemicznych oraz nadmiaru płynów i utrzymuje wszystko w równowadze. Niewydolność nerek nie jest leczona, jest chorobą śmiertelną, ale współczesna medycyna zapewnia nam leczenie, podtrzymujące życie - Dializę.

Jak długo trwa leczenie hemodializami?

Czas wymagany na hemodializę zależy od:

- ciężaru ciała
- dobrej przetoki o dużym przepływie
- dobrej pracy Twoich nerek,
- ilości płynów, które przybierasz pomiędzy zabiegami,
- ilości toksyn, które masz w organizmie.
- rodzaju stosowanego dializatora (sztucznej nerki).

Zazwyczaj, każde leczenie hemodializami trwa nie mniej niż 4 godziny i jest przeprowadzane 3 razy w tygodniu.



Od kiedy dializa jest dostępna?

Hemodializę i dializę otrzewnową przeprowadza się od połowy lat 1940. Hemodializa jako stałe leczenie została zapoczątkowana w 1960 i jest teraz standardowym leczeniem na całym świecie. Ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa (CAPD) zaczęła się w 1976. Tysiące pacjentów dostało pomoc dzięki temu leczeniu.
Dializa jest teraz bezpieczną procedurą, którą leczą się tysiące pacjentów na całym świecie.

Czy dializa pomoże leczyć choroby nerek?

Nie. Dializa zastępuje pracę zdrowych nerek, ale nie leczy chorób nerek. Będziesz wymagał leczenia dializami przez całe życie, chyba że będziesz mógł otrzymać przeszczep nerki.

Czy dializa jest nieprzyjemna?

Możesz mieć dyskomfort, kiedy igły są wprowadzane do przetoki lub graftu, ale większość pacjentów nie ma innych problemów. Samo leczenie dializami jest bezbolesne. Jednak, niektórzy pacjenci mogą mieć spadek ciśnienia krwi. Jeżeli to się stanie, możesz poczuć ból brzucha, wymiotować, mieć ból głowy i skurcze. W trakcie leczenia te problemy zazwyczaj ustępują.

Jednak, jeżeli czujesz się niedobrze na dializie zawsze powiedz o tym pielęgniarce. Może będzie możliwość zmienić leczenie, żeby jakoś zredukować objawy, które odczuwasz.

Czy dializa zapewni Ci dobre samopoczucie?

Nie możemy obiecać, że będziesz czuł się równie dobrze, uczęszczając na dializę, jak w czasie zanim zachorowałeś na niewydolność nerek, ponieważ nie ma prawdziwego zamiennika zdrowych nerek. Ale żeby zapewnić Tobie dobre samopoczucie, leczenie będzie składać się z 3 głównych elementów – dializa, dieta i leki.

Dieta podczas hemodializy jest dosyć surowa i wymaga przyzwyczajenia się. Będą ograniczenia w zażywaniu płynów oraz trzeba będzie uważać na jedzenie o wysokiej zawartości soli kuchennej zawierającej sód i owoce, warzywa zawierające potas. Ale korzystając z wyobraźni nadal można będzie gotować smaczne potrawy.

Jest pewna grupa leków, które trzeba będzie zażywać, żeby zapobiec niektórym powikłaniom dializy – omówimy to później.

Jednak, będą momenty, kiedy będziesz czuł się zmęczonym i osłabionym. Jest to typowe dla chorób przewlekłych. Ale uważając i przestrzegając udzielonych rad, będziesz mógł wykonywać większość zwykłych czynności.

Czy są jakieś powikłania?

Jest kilka częstych powikłań towarzyszących niewydolności nerek i dializie. Do nich należą anemia, skurcze, suchość i świąd skóry, utrata masy ciała. Do długoterminowych powikłań mogą należeć depresja, osłabienie funkcji seksualnych, nieprawidłowa regeneracja kości i bóle kości.

Mimo, że są to powszechne powikłania, nie oznacza to, że doznasz wszystkich z nich. Omówimy te zagadnienia później w kolejnych broszurach.

Wielu pacjentów potwierdza, że dializa i erytropoetyna złagodziło wiele z objawów, których oni doznali przed dializą – świąd, zmęczenie, nagłe zmiany nastroju i problemy z zasypianiem.

Czy dializowani pacjenci czują się normalnie?

Wielu pacjentów prowadzi normalne życie oprócz czasu wymaganego na leczenie. Zazwyczaj dializa sprawia, że czujesz się lepiej, ponieważ pomaga w problemach związanych z niewydolnością nerek. Ty i Twoja rodzina będziecie potrzebowali czasu, żeby przyzwyczaić się do dializy.

Jak długo możesz żyć na dializie?

Jeszcze nie wiemy jak długo pacjenci będą żyć z dializą. Sądzimy, że niektórzy dializowani pacjenci mogą żyć tak długo jak ludzie bez niewydolności nerek.

Przestrzegając rad udzielonych przez personel pielęgniarski i medyczny jest możliwość zapobiec ewentualnym powikłaniom towarzyszącym niewydolności nerek. Omówimy te kwestie później w Programie Kluczowym.

Czy dializowani pacjenci mogą podróżować?

Tak. Stacje Dializ znajdują się w każdej części świata. Leczenie jest ujednolicone (standaryzowane). Zanim wyjedziesz musisz umówić się na leczenie dializami w innej Stacji. Personel z twojej Stacji pomoże Tobie załatwić formalności.

Czy dializowani pacjenci mogą kontynuować pracę i studia?

Dużo dializowanych pacjentów może wrócić do pracy po rozpoczęciu dializ. Jeżeli twoja praca wymaga dużego wysiłku fizycznego (podnoszenie ciężkich rzeczy, roboty ziemne, itd.), może trzeba będzie zastanowić się nad inną pracą.

Również będziesz mógł kontynuować studia.

W obydwu przypadkach, omów swoje potrzeby z zespołem dializacyjnym, a oni spróbują dostosować twoje sesje dializacyjne tak, żeby pasowały one do twojego harmonogramu pracy i studiów.

Jeżeli nie radzę sobie, z kim mogę porozmawiać?

Stacje Dializ zawsze będą mieć wykwalifikowany personel pielęgniarski i medyczny, z którym możesz poruszyć swoje sprawy. Również będzie łączność z pracownikami socjalnymi, psychologami i dietetykami, jeżeli będziesz miał bardziej szczegółowe potrzeby.

Cały personel ma bogate doświadczenie i będzie mógł wysłuchać Ciebie i pomóc. Są tysiące pacjentów, którzy pomyślnie przeszli przez trudne początkowe etapy niewydolności nerek.

Ważnym jest pamiętać o tym, że nie musisz radzić sobie z tym sam.

Więc, co dalej?

Otóż, przeczytałeś wszystko, zaraz wróci pielęgniarka lub lekarz, żeby odpowiedzieć na jakiekolwiek inne pytania, które możesz mieć. Pamiętaj, że możesz zadawać pytania w dowolnym czasie.

Otrzymasz również inne broszury do czytania, które będą dotyczyły następujących tematów:

- Hemodializa – krótkie wprowadzenie
- Jak działa hemodializa
- Pielęgnacja dostępu naczyniowego
- Kontrolowanie ilości przyjmowanych płynów
- Dieta w okresie dializacyjnym
- Powszechnie stosowane leki w okresie dializacyjnym
- Zwiększanie niezależności
- Transplantacja

Mamy nadzieje, że to pomoże Tobie przystosować się do dializy, która z kolei pomoże Tobie czuć się lepiej.

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz zadawać pytania na temat leczenia.

Notatki

Notatki

B.Braun Avitum AG | Schwarzenberger Weg 73-79 | 34212 Melsungen | Germany
Tel. +49 5661 71-2624 | Fax +49 5661 75-2624 | dialysis@bbraun.com | www.bbraun-dialysis.com