Powszechnie stosowane leki w okresie dializacyjnym?

Witamy w naszej Stacji Dializ

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Teraz gdy rozpocząłeś zabiegi hemodializy, czy nadal musisz brać swoje lekarstwa?

Dializa zastępuje częściowo funkcje uszkodzonych nerek, niemniej jednak część leków należy brać mimo leczenia dializami. Kilka leków prawdopodobnie brałeś przed rozpoczęciem dializy, obecnie część z tych leków będzie można odstawić lub zredukować ich dawki, lecz być może będziesz potrzebował kilka nowych leków takich, które zostaną przepisane na dializie.
Ta broszura mówi o kilku powszechnych lekach, które na dializach biorą pacjenci, lecz my nie będziemy w stanie tu omówić wszystkich możliwych leków. Istotne jest, żebyś się zapytał lekarza lub pielęgniarki jaki jest najlepszy czas i droga przyjmowania leków, które Ci lekarz zapisze.

Pamiętaj, jeżeli kiedykolwiek będziesz myślał, że leki powodują Twoje złe samopoczucie, powiedz to na pewno pielęgniarce lub lekarzowi.

Leki na nadciśnienie krwi

Niestety wysokie ciśnienie krwi jest powszechne u pacjentów, którzy są na dializie. Wysokie ciśnienie krwi może prowadzić do choroby serca lub udaru mózgu. Dlatego może być potrzeba przyjmowania jednego lub wielu różnych leków na nadciśnienie.

Wielu pacjentów może doświadczać niskiego ciśnienia krwi podczas dializy, które może być wywoływane przez branie leków przed wyjściem na dializę lub nadmierne odwodnienie. Nie zdarza się to u każdego pacjenta, ale gdyby się zdarzało ważne jest omówienie tego z pielęgniarką lub lekarzem, którzy udzielą Ci rady na temat leków jakie możesz brać przed dializą.

EPO i anemia

Prawie wszyscy pacjenci cierpią na anemię, ponieważ nerka jest niezdolna do produkcji hormonu erytropoetyny. Hormon powoduje produkcję krwinek czerwonych i utrzymuje poziom hemoglobiny w normalnym zakresie.

Od 1980 r. jesteśmy w stanie podawać iniekcje z erytropoetyny i w ten sposób leczyć anemię, cofając objawy niedokrwistości takie jak:

- znużenie lub zmęczenie,
- brak sił,
- trudności w koncentrowaniu się,
- niezdolność do zajęć.

Na rynku znajduje się wiele różnych produktów naśladujących działanie erytropoetyny, różniących się czasem działania i sposobem podania. Leki takie podaje się podskórnie lub dożylnie, na każdej dializie, co jeden lub dwa tygodnie.

Stosuje się różne dawki w zależności od wartości hemoglobiny. Zwykle kontrole leczenia i zmianę dawki wykonujemy raz w miesiącu.

Żelazo

Tak jak potrzebujesz erytropoetyny do produkcji krwinek czerwonych, potrzebujesz również żelaza do produkcji hemoglobiny w krwinkach czerwonych. Dieta jest dobrym źródłem żelaza, lecz kiedy jesteś na dializie straty krwi i żelaza przez proces dializy wymagają dodatkowego, poza dietą podawania żelaza.
Mogą być stosowane tabletki żelaza, lecz czasem wywołują ból żołądka i zaparcia. Dlatego wiele osób otrzymuje żelazo dożylnie podczas dializy.

Dawka żelaza jest uzależniona od poziomu żelaza w organizmie. Żelazo podawane jest dożylnie podczas dializy, a więc nie będziesz potrzebował dodatkowej iniekcji.

Leki wiążące fosforany

Kiedy nerki pracują normalnie, pomagają utrzymać poziom fosforanów w twoim organizmie na bezpiecznym poziomie. Jednakże, teraz twoje nerki nie pracują dobrze, by mogły w istotny sposób kontrolować poziom fosforanów. Fosfor jest obecnie prawie w każdej żywności, lecz najwięcej w kilku produktach. Twój lekarz/pielęgniarka objaśni Ci, które pokarmy zawierają szczególnie dużo fosforanów.

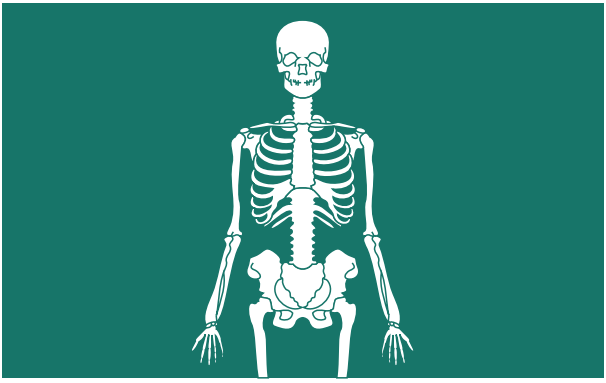
Nadmierna ilość fosforanów w połączeniu z wapniem prowadzi do zwapnienia naczyń krwionośnych w twoim organizmie i uszkodzenia narządów. Dializa tylko częściowo usuwa nadmiar fosforanów z organizmu, dlatego stosuje się leki wiążące fosforany, które przyjmuje się z głównymi posiłkami. Do tych leków należy: Calcifos, Calperos, Renagel.

Aktywna witamina D

W niewydolności nerek nie jest produkowana aktywna witamina D, co może doprowadzić do niedoboru wapnia i odwapnienia kości. Aktywna witamina D jest potrzebna do współdziałania z hormonem produkowanym przez przytarczyce zwanym parathormonem (PTH).

Wysokie wartości PTH mogą doprowadzać do zapalenia w kościach i mięśniach, utraty wapna w kościach, złamań kości i powodować swędzenie skóry.

Niskie wartości PTH mogą doprowadzić do starzenia się kości i ich złamań oraz zwapnień w naczyniach krwionośnych. Lekarz ustali, czy i w jakiej dawce powinieneś otrzymać witaminę D np. lek Alfadiol.



Witaminy i inne suplementy

W trakcie hemodializ przy braku apetytu dochodzi do niedoborów żywieniowych w tym niedoborów witamin. Dodatkowo witaminy rozpuszczalne w wodzie są tracone na dializie. Wielu pacjentów ma zalecone witaminy z grupy B, witaminę C i kwas foliowy, aby wyrównać niedobory.

Przy braku apetytu lekarz lub pielęgniarka może zalecić stosowanie specjalnej wysokoenergetycznej diety lub tabletek, aby zapobiec chudnięciu.

Nadmierne kontrolowanie leków

Coraz większa liczba leków dostępnych jest w twojej aptece, supermarkecie, czy w każdym innym lokalu bez recepty. Musisz podjąć środki ostrożności przed kupnem i zażywaniem jakiegokolwiek z leków, który nie będzie zapisany przez Twojego lekarza.

Wiele leków może szkodzić ponieważ:

- prawdopodobnie mogą zakłócać działanie leków, które są zapisane przez twojego lekarza, tzn osłabiać ich działanie lub wzmacniać,
- magą uszkadzać twoje nerki,
- mogą dawać działania niepożądane.

Dlatego jest bardzo ważne, abyś poinformował swojego lekarza w Stacji Dializ o każdym nowym leku branym przez Ciebie, który kupiłeś sam lub zalecił Ci inny lekarz.

Heparyna

Podczas dializy będziesz otrzymywał lek zwany heparyną, by zapobiec wykrzepieniu krwi w liniach i dializatorze.
Heparynę otrzymasz poprzez iniekcję bezpośrednio do linii dializacyjnej. Mamy dwa różne rodzaje tego leku – heparyna standardowa i drobnocząsteczkowa. Obydwie formy tego leku zapobiegają krzepnięciu krwi.
Heparyna jest podawana w wolnej infuzji w trakcie całego zabiegu dializy lub podawana jako jedna dawka na początku dializy. Dawka leku dobierana jest indywidualnie dla każdego pacjenta i zmienia się jeśli doznasz zasinienia po dializie, wydłużonego krwawienia lub dializator wykrzepia.

Więc, co dalej?

Kiedy zapoznałeś się z broszurką pielęgniarka lub lekarz podczas dializy uzupełni odpowiedzi na twoje pytania na wyżej opracowane tematy. Pamiętaj, że możesz zadawać pytania w dowolnym czasie.
Będą inne broszury dla Ciebie do przeczytania później, które będą zawierać następujące tematy:

- 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 nadzieję, że przygotowane przez nas materiały pomogą wam łatwiej przystosować się do dializoterapii, która sprawi, że poczujecie się lepiej.

Pamiętajcie, że w każdej chwili możecie 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