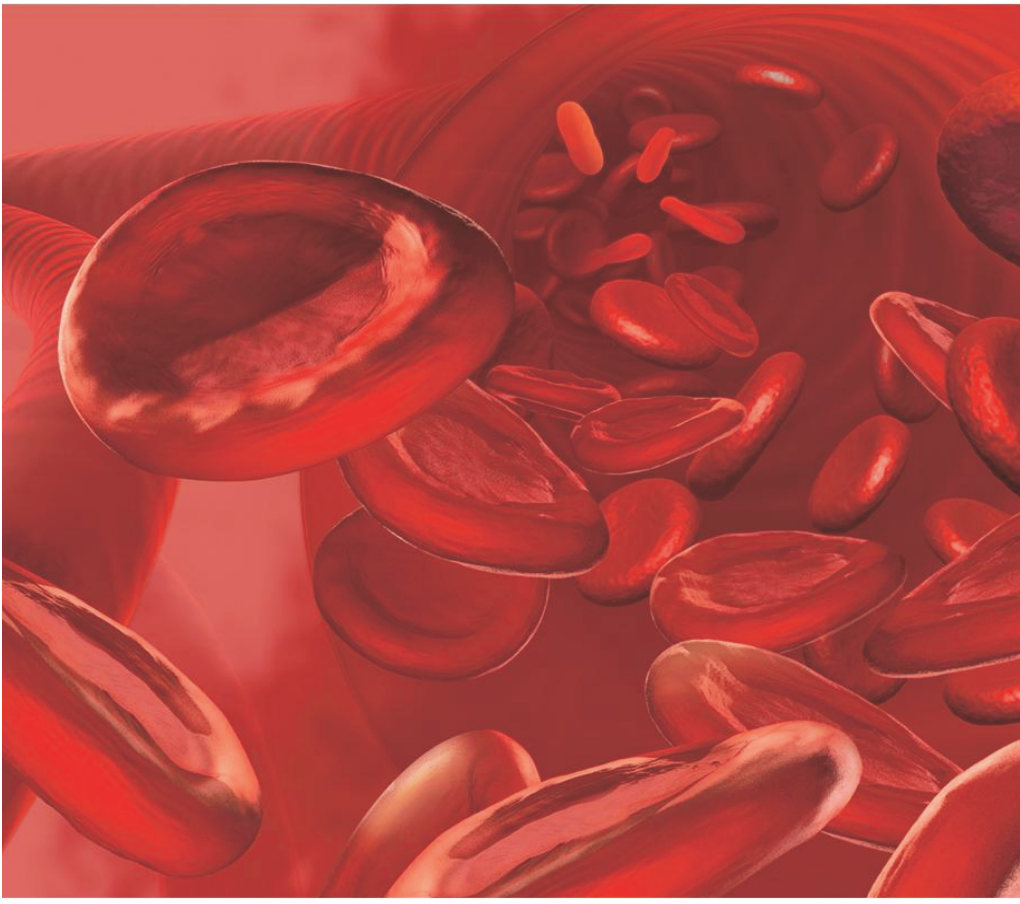
Omówienie wyników badań krwi



Witamy w naszej Stacji Dializ

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Dlaczego badania krwi są wykonywane tak często?

Co miesiąc pobieramy serię próbek krwi w celu sprawdzenia skuteczności zabiegu dializy oraz reakcji pacjenta na leczenie anemii i na dietę.
Próbki krwi pobieramy tak często aby mieć pewność, że możemy wystarczająco wcześnie zmienić schemat leczenia unikając wystąpienia jakichkolwiek powikłań u pacjenta.

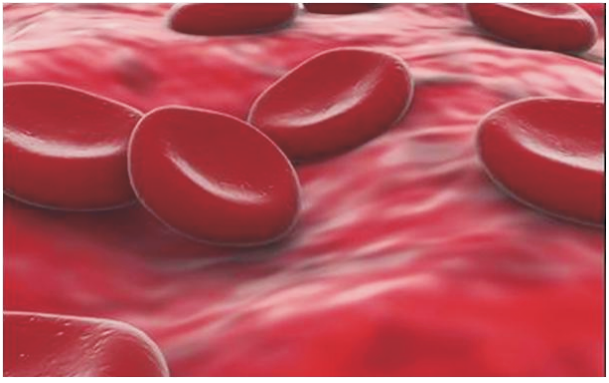
Dzięki znajomości wyników badań krwi będziecie mogli:
- Samodzielnie ocenić przebieg leczenia,
- Wyjaśnić niektóre z odczuwanych przez was objawów,
- Wiedzieć czy należy zmienić leczenie.

Jak skuteczna jest moja dializa?

Mocznik i kreatynina to dwa najważniejsze produkty uboczne metabolizmu usuwane przez nerki. W czasie trwania dializy oraz po zabiegu ustalamy skuteczność dializy, czyli adekwatność dializoterapii, na podstawie złożonych danych liczbowych pochodzących z Waszych badań stężenia mocznika. Pomiar ten nazywamy wskaźnikiem dializy Kt/V. Zapewne słyszeliście jak członkowie zespołu lekarskiego rozmawiają na temat tego pomiaru. Wartości wskaźnika Kt/V pokazują jak skutecznie Was dializujemy. Wartość docelowa do osiągnięcia której dążymy to minimalny wskaźnik Kt/V równy lub większy niż 1,2. Zgodnie z badaniami, wartość Kt/V poniżej 1,2 prawdopodobnie oznacza konieczność zwiększenia dawki dializy w celu utrzymania pacjenta w zdrowiu. To może oznaczać zwiększenie czasu dializy.

W jaki sposób bada się anemię?

Hemoglobina (Hb) to substancja zawarta wewnątrz czerwonych krwinek przenosząca tlen w organizmie. Zbyt niski poziom hemoglobiny oznacza występowanie niedokrwistości, potocznie zwanej anemią.
Anemia wywołuje uczucie zmęczenia, duszności i bladość – konieczne może być przyjmowanie żelaza lub erytropoetyny (ESA) podawanej w zastrzykach.
Dawki erytropoetyny (ESA) i żelaza mają na celu utrzymanie stężenie hemoglobiny na poziomie od 11,0 do 12,0 g/l.



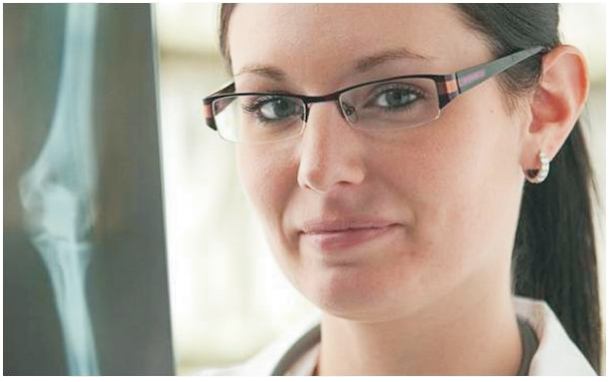
Jaki wpływ na wyniki krwi ma dieta?

Albumina to ważne białko występujące we krwi. Poziom albumin zależy od sposobu odżywiania się oraz od zawartości białka w diecie. Niski poziom albumin może oznaczać niedożywienie lub niedawno przebytą chorobę.
Naszym celem jest utrzymanie poziomu albumin powyżej 40g/l. W przypadku znacznie niższych wartości, lekarz zaleci Wam stosowanie odpowiedniej diety. Udzieli więcej informacji o diecie z zawartością białka. Możesz zawsze przedyskutować dietę ze swoim lekarzem, który pomoże Ci wybrać najlepszą dietę dla Ciebie.
Potas jest minerałem, który zwykle jest usuwany przez nerki i przez dializę. Zbyt wysokie lub zbyt niskie stężenie potasu może być przyczyną zaburzeń rytmu serca. Ważne jest aby przestrzegać zalecenia unikania spożywania pożywienia bogatego w potas, np. świeżych owoców, szczególnie w weekendy. Wysoki poziom potasu może spowodować wysoką arytmie.

Co oznacza poziom wapnia i fosforanów?

Wapń i fosforany to najważniejsze minerały występujące w kościach. Poziomy wapnia i fosforanów są od siebie uzależnione; przy wzroście jednego stężenia, drugie maleje. Stężenie fosforanów wzrasta przy niewydolności nerek i może wywoływać świąd. Poziom wapnia zwykle spada.

Bardzo wysokie stężenie **parathormonu** (PTH) w przypadku niewydolności nerek ma na celu przywrócenie prawidłowych poziomów wapnia. Jest to jedna z przyczyn nerkowej choroby kości. Tabletki wiążące fosforany (np. Calcifos, Calperos) i witamina D (np. alfacalcidol) pomagają zapobiec takim sytuacjom.



Dlaczego pomiar ciśnienia jest wykonywany tak często?

Ciśnienie krwi to ciśnienie wytwarzane przez serce do pompowania krwi w całym organizmie. Podwyższone ciśnienie krwi zwiększa ryzyko wystąpienia zawału i udaru, a terapia przeciwnadciśnieniowa polega na przyjmowaniu specjalnych tabletek. Idealna wartość ciśnienia tętniczego krwi wynosi poniżej 140/90 mmHg.

Ważne jest aby przyjmować przepisane leki przeciwnadciśnieniowe zgodnie z zaleceniami lekarza. Ciśnienie krwi może być podwyższone również z powodu nadmiernej ilości soli i płynów w organizmie. W tym przypadku należy przestrzegać zaleceń zespołu lekarskiego dotyczących przyjmowania płynów. Pamiętaj, duża ilość soli w diecie zwiększa pragnienie.

Co dalej?

Jeśli po przeczytaniu niniejszej broszury macie jeszcze jakieś pytania, odpowie na nie pielęgniarka lub lekarz. Pamiętajcie, że macie prawo zadawać pytania.

Przygotowaliśmy dla was dodatkowe broszury, do których możecie zajrzeć w późniejszym czasie. Są to:

- 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

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