

Opcje leczenia Schyłkowa niewydolność nerek



Dializa w domu



Dializa otrzewnowa (DO)

W trakcie dializy otrzewnowej (DO) wykorzystuje się naturalną błonę otrzewnową do oczyszczania krwi z produktów przemiany materii i do usuwania nadmiaru płynu.

Płyn dializacyjny wpływa do jamy otrzewnowej przez małą, miękką, plastikową rurkę. Cała procedura składa się z trzech faz (drenaż, napełnianie, leżakowanie) i nazywana jest wymianą. Wymiany można wykonywać ręcznie lub automatycznie.

Ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa (CADO)

Pacjent wykonuje wymiany ręcznie cztery razy dziennie. Każda wymiana trwa około 30 minut.

Automatyczna dializa otrzewnowa (ADO)

Automatyczne wymiany w nocy w czasie snu pacjenta wykonywane z użyciem urządzenia o nazwie cykler. Zabieg odbywa się każdej nocy i trwa około 8 godzin.



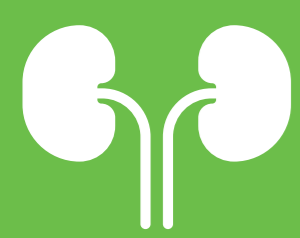
Dializa w szpitalu



Hemodializa (HD)

Aby wykonać hemodializę, konieczne jest założenie dostępu naczyniowego. Może to być cewnik (plastikowa rurka) lub przetoka, która jest wytwarzana z połączenia tętnicy i żyły. Przetoka jest wytwarzana pod skórą, zazwyczaj na przedramieniu. W trakcie zabiegu krew pacjenta przepływa przez filtr nazywany dializatorem.

Zabiegi w stacji dializ są wykonywane zazwyczaj 3 razy w tygodniu; jedna dializa trwa około 4 godzin. W trakcie dializy pacjent jest nadzorowany przez wyszkolonego lekarza i pielęgniarki dializacyjne.



Przeszczepienie nerki

Przeszczepienie nerki jest poważnym zabiegiem chirurgicznym, w czasie którego zdrowa nerka pobrana od dawcy ludzkiego jest umieszczana w podbrzuszu biorcy. Nerka może być pobrana od dawcy żyjącego lub zmarłego.

BAXTER jest znakiem handlowym firmy Baxter International Inc.
Data zatwierdzenia materiału: 03.2020

Baxter Healthcare składa podziękowania Szpitalowi Uniwersyteckiemu w Pradze za zgodę na wykorzystanie zdjęć wykonanych w Oddziale Chorób Wewnętrznych szpitala na Strahovie (Praga).

Przedstawiony dokument został opracowany na podstawie opublikowanych danych naukowych (stan na 2016) i wytycznych praktyki klinicznej przygotowanych przez towarzystwa naukowe. Przedstawiona broszura jest wskazana do stosowania jako jeden z wielu materiałów pomocniczych w leczeniu pacjentów DO i nie może zastąpić dobrej medycznej i klinicznej oceny chorego. Dlatego też w każdym przypadku należy uwzględnić indywidualną sytuację pacjenta/pacjentki jak również wytyczne przygotowane przez miejscowe towarzystwa nefrologiczne i inne organizacje. Proszę nie opierać się wyłącznie na informacjach znajdujących się w przedstawionym dokumencie.

Baxter Polska Sp. z o.o.; ul. Kruczkowskiego 8; 00-380 Warszawa
tel. +48 22 48 83 777; fax +48 22 48 83 770
www.baxter.com.pl

PLMP/MG2/20-0004