به نام پروردگار یگانه

شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران

سها ۱

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران



اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

یکی از مواردی که دیالیز در آن کاربرد دارد آسیب حاد کلیه است. عده‌ای از مبتلایان به نارسایی حاد کلیوی نیازمند دیالیز می‌شوند. دیالیز ممکن است موقتی و یا به دلیل عوارض ناشی از آسیب حاد کلیوی دائمی شود.

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

اما در چه شرایطی نیاز به انجام دیالیز است؟

۱) اگر درمان طبی قادر به کنترل ازدیاد حجم، هیپرکالمی و اسیدوز نباشد.

۲) مواد نفروتوکسیتی در خون وجود داشته باشد که با دیالیز بتوان آنها را از خون خارج کرد. مثل لیتیوم، متانول

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

۳) عوارض شدید اورمی رخ دهد؛ مانند:

- آستریکسی
- ترشح پریکاردی یا پریکاردیال راب
- انسفالوپاتی
- خونریزی اورمیک

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

اما چه میزانی از اسیدوز اندیکاسیون دیالیز است؟

در مورد اسیدوز و درمان آن با بیکربنات در آسیب حاد کلیوی اندیکاسیونی مطرح شده است. بدین معنا که باهر میزان اسیدوزی قادر به تجویز بیکربنات نیستیم.

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

معیار لازم برای تجویز بیکربنات:

PH< 7.20

&

HCO3< 15

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران



اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

پروتکل درمانی استاندارد همودیالیزدربیماران حاد

(بدون درنظر گرفتن علت)

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- دیالیز اورژانس به مدت ۲ ساعت برای بار اول ودر صورت نیاز به تکرار لازم است دیالیز روزانه انجام گیرد.

- در صورت وجود هایپو کالمی ممکن است تجویز پتاسیم لازم باشد .در صورت نیاز اقدامات مربوط به دیالیز اورژانس برای بیمار انجام می گیرد.

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- میزان جریان خون حد اکثر ۳ برابر وزن بدن ومیزان جریان معمول محلول دیالیز ۵۰۰ میلی لیتر در دقیقه است.

- درجه حرارت معمول محلول دیالیز 37-35درجه سانتی گراد است.میزان پایین تر باید در بیمارانی که مستعد کاهش فشار خون هستند ،بکار رود .

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- تزریق هپارین یک نوبت ودر ابتدای دیالیز انجام می شود ومیزان تزریق هپارین درطول دیالیز براساس شرایط خونی بیمار از نظر لخته شدن می باشد مگر آن که بیمار مشکل انعقادی داشته باشد که از روش بدون هپارین استفاده می شود

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- اجتناب از کاهش ناگهانی اوره بیمار دریک جلسه جهت جلوگیری از سندرم عدم تعادل ،به این ترتیب که جلسه دیالیز کوتاهتر وصافی کوچکتر انتخاب شود .درصورت عدم دسترسی به صافی کوچک می توان سوزنهای شریانی ووریدی را هم جهت وصل نمود.

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- از آنجا که جهت بیماران دردفعات اول هنوز وزن خشک تعیین نشده است ،جهت تعیین میزان کاهش وزن باید به علایم بالینی وشرح حال بیمار توجه شود ،مثلا علائمی مثل برجستگی ورید ژوگولار ،ادم اندام ها،تنگی نفس در وضعیت خوابیده وشنیدن رال درریه ها.

اندیکاسیون های دیالیز اورژانسی و پروتکل خاص دیالیز در این بیماران

- ایجاد ارتباط مناسب با بیمار و همراهان وی وتوضیح مختصر درمورد روش کار جهت کاهش استرس ناشی از روش درمانی

- محلول دیالیز ،جهت دیالیز حاد باید همیشه حاوی دکستروز باشد(۲۰۰ میلیگرم دردسی لیتر)بیماران سپتیک ،دیابتی وبیمارانی که مهار کننده های بتا می گیرند در خطر هیپو گلایسمی در طی دیالیز هستند.

منبع

- کتاب هاریسون چاپ ۲۰۱۲
- کتاب پرستار و دیالیز(گروه نویسندگان)

با سپاس فراوان

سمیه حاجتی

(کارشناس پرستاری)