

Nuspojave i komplikacije vezane uz postupak hemodijalize

Marija Gilja

1

Sadržaj

- TEHNIČKE KOMPLIKACIJA
- KLINIČKE KOMPLIKACIJA/OČEKIVANE (NUSPOJAVE), NEOČEKIVANE (KOMPLIKACIJE)
- INTRAVENSKA TERAPIJA NA HD
- DOZA DIJALIZE
- PREVENCIJA INTRAHOSPITALNIH INFEKCIJA
- ZAPIS NA HEMODIJALIZI (ZAPISNIK)
- ZBRINJAVANJE OTPADA

2

Tehničke

- | | |
|--|---|
| 1. Kvar uređaja za HD | 1. Zamjena ispravnim uređajem |
| 2. Kvar uređaja za pripremu vode | 2. Hitna intervencija/odpajanje pacijenta |
| 3. Odpajanje krvnih linija za vrijeme tretmana | 3. Zamjena ispravnim krvnim linijama-privremeno zaustavljanje tretmana |
| 4. Nefunkcioniranje KŽP/Recirkulacija | 4. Uvođenje privremenog KŽP/Promjena ubodnih mjesta |
| 5. Zračna embolija | 5. Detekcija mjesta ulaska zrak u vantjelesnu cirkulaciju i zamjena krvnih linija - privremeno zaustavljanje tretmana |
| 6. Prsnuće membrane filtera (krv u dijalizatu) | 6. Zamjena filtera novim |
| 7. Poremećaj u ravnoteži elektrolita i tekućine zbog tehničke greške | 7. Zamjena ispravnim uređajem |
| 8. Ljudski faktor | 8. Stalni nadzor i provjera parametara tretmana |

3

Kliničke/očekivane-neočekivane

Nuspojave/Komplikacija	Postupak
1. Višekratna venepunkcija	1. Pozvati kolegicu koja već ima iskustvo kod bolesnika
2. Zgrušavanje izvantjelesnog krvotoka	2. Provjeriti antikoagulans, obavijestiti liječnika, zamjeniti krvne linije i/ili filter
3. Pad krvnog tlaka tijekom hemodijalize	3. Zaustavljanje tretaman, spuštanje uzglavlja, nadoknada tekućine, kontrola RR-a, obavijest liječnika
4. Grčevi	4. Dodavanje natrija-za budućnost ↑ suhe težine

4

Nadzor za vrijeme tretmana

- Parametri za hemodijalizu uvjetovani su utvrđenom tjelesnom težinom i krvnim tlakom, a uključuju trajanje hemodijalize i
- Stanje pacijenata (hipotenzija i hipertenzija) tijekom hemodijalize nadzire se mjerenjem krvnog tlaka.

5

- Prijevoz se organizira prema planu. U slučaju kada se pacijent dijalizira izvan rasporeda jednokratno mu se organizira prijevoz, pozivom Hitnoj pomoći.

6

Primjena intravenske terapije na hemodijalizi

7

Intravenozna terapija

Što

1. Antikoagulans (Na-heparin, niskomolekularni)
2. Eritropoetin
3. Željezo
4. Antibiotici
5. Transfuzija

Kada

1. Na početku i/ili tijekom HD
2. Na kraju HD ili za vrijeme normotenzije-može i sc.
3. Zadnjih sat vremena tretmana
4. Na kraju HD
5. Obvezno za vrijeme tretman sa naglaskom na prvu polovicu

8

- Pravi bolesnik
- Pravi lijek
- Prava doza
- Pravi način
- Pravo vrijeme

9

Oduzimanje krvnih uzoraka na hemodijalizi

Poliklinika Sveti Duh II, Zagreb
Marija Gilja

10

Gdje?

- **Vantjelesni krvotok**
- **Nikad poslije filtera**
- **Prije početka tretmana**

Ako je tretman započeo uzorak se ne smije uzeti!

- **Po završetku tretmana**
- **Rijetko za vrijeme tretmana**

Mora se osigurati da u uzorku nema fiziološke otopine ili heparina.

11

HOSPITALIZACIJA

- Kako ovi pacijenti osim ambulantnih dolazaka na hemodijalizu te redovnih kontrola kod nefrologa mogu biti, kako planirano, tako i zbog komplikacija hospitalizirani, nužno je upoznati medicinsko osoblje sa specifičnostima skrbi za ove pacijente. Važno je znati da se krvožilni pristupi koriste samo za dijalizu. Pretrage i druge potrebne zahvate prilagoditi programu hemodijalize. Ograničiti unos tekućine i namirnica bogatih kalijem.
- Da bi skrb za ovakve pacijente bila potpuna nužna je suradnja medicinskog osoblja odjela gdje je pacijent hospitaliziran i medicinskog osoblja dijalize.

12

Visoka tehnologija ne može nadoknaditi ljudski dodir!

13
