Jana Híčiková, Riyadh, SA

CIEVNE PRÍSTUPY V SAUDSKEJ ARÁBII

مشروع الغسيل الكلوي
Hemodialysis Project

B56
B56

CIEVNE PRÍSTUPY

- 140 pacientov
- 54 pacientov s IJPC – v pravo
- 27 pacientov s IJPC + AVF
- 7 pacientov s AVG – v ľavo
- 52 pacientov s AVF- v ľavo

Vascular team – 1 vascular coordinator

4 sestry

ZARADENIE PACIENTOV

- Z ulice – preradení z materskej nemocnice – väčšina s obidvomi cievnymi prístupmi

- V chronickej liečbe – zmena dialyzačného centra na žiadosť
- Dovolenkoví pacienti

Predialyzačná starostlivosť nefunguje

PROTOKOL - IJPC

- Ošetrovateľská starostlivosť – protokol – identické s našimi štandardami
- Vychádzajú z amerických štandardov
- Protokol – starostlivosť o vyústenie PC,
  -- napojenie a ukončenie dialýzy

PROTOKOL – AVF + AVG

- 95% brachio-cephalic AVF
- Ľavá ruka
- Zrenie AVF
- Napichovanie
- Napojenie a ukončenie HD

1. NAPICHOVANIE

- 17g – jedna ihla – V alebo A – 2-3 krát
- 17g – obidve ihly – 2 krát
- 16g – obidve ihly – 6krát
- 15 g – obidve ihly – ak nie je problém

- 6x napichovanie bez problémov – indikácia k vytiahnutiu IJPC

KOMPLIKÁCIE PC

- Slabý prietok - normálne 300-350ml/min
- Nedá sa odtiahnuť zátka- najčastejšie heparín
- Infekcie
- Manžeta von

INTERVENCIE

- Slabý prietok – 30nin TPA - **Tissue plasminogen activator**
- Infekcie – hemokultura – ATB – Vankomycin+ gentamicin
- Mesačné hodnotenie - % zhodnotenie – norma 0,2%

  / máj 2015 – 1024 PC – 2 pacienti s pozitívnou HC/

KOMPLIKÁCIE AVF, AVG

- Komplikované napichovanie
- Aneuryzma
- Hematóm
- Slabý prietok
- Pseudoaneuryzma

KOMPLIKÁCIE

INTERVENCIE – AVF, AVG

- Napichovanie cievnou sestrou
- Fistulografia
- Sono – doppler – priamo na stredisku
- Angioplastic
- Superficializácia ciev
- Regenerácia – nenapichovanie – 1-2 týždne – použitie PC

INTERVENCIE AVG

AVG – NAPICHOVANIE PACIENTOM

HEPARINIZÁCIA

- Používanie výlučne heparínu

- Bezheparínová HD – pri TK 170/90 a viac
  - hematóme
  - akýkoľvek malý zákrok
  - očkovanie, vyberanie stehov

SLEDOVANIE PACIENTA POČAS HD

ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ