

МЕТОДИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ – ОСНОВНИ ПОНЯТИЯ



**ПРИ ПАЦИЕНТИ С БЪБРЕЧНА
НЕДОСТАТЪЧНОСТ**

**ПРИ ВСЕКИ ЕДИН ОТ НАС
МОЖЕ ДА НАСТЪПИ БЪБРЕЧНО
ЗАБОЛЯВАНЕ**



КАКВО ВСЪЩНОСТ СЕ СЛУЧИ С МЕН?

Заедно с твоята група за подпомагане на бъбречно болни, ще можеш да избереш този метод на лечение, който най-много ще подхожда на твоя начин на живот и физически особености.

В твоята група могат да бъдат включени: лекуващият лекар, твоето семейство, приятели, група за взаимопомощ, персоналът на диализния център, диетолог и нефролог.

КАКВО ВСЪЩНОСТ МИ СЕ СЛУЧИ НА МЕН?

Когато за първи път научиш диагнозата - последен стадий на хронично бъбречно заболяване (ХБЗ) или известна още като бъбречна недостатъчност - ти може би ще почувстваш уплаха. Но има някои важни неща, които трябва да знаеш.

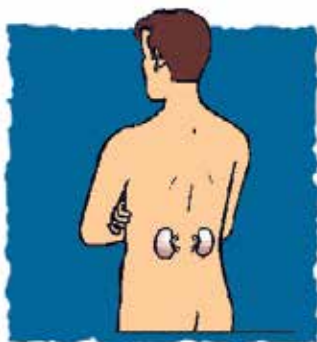
→ **ПЪРВО**, има няколко начина за лечение.

→ **ВТОРО**, ти си най-важният член на групата от хора, участващи в лечението на твоеото заболяване.

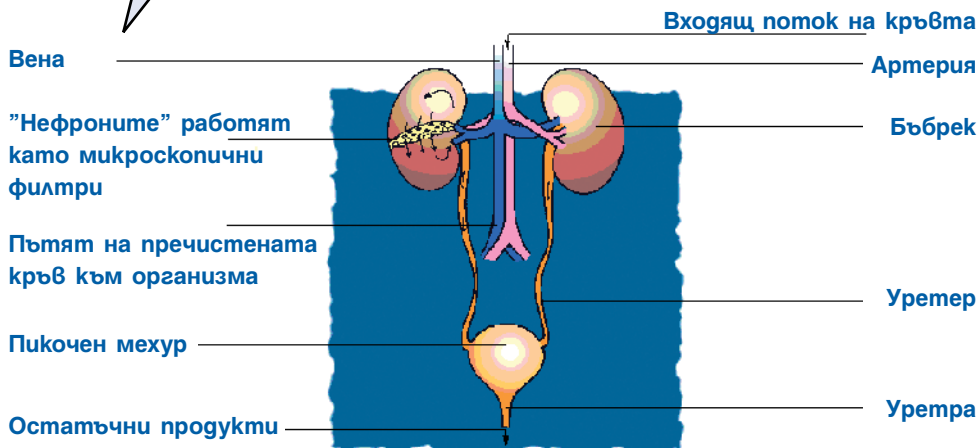
→ **ТРЕТО**, ти не си сам.

КЪДЕ СА РАЗПОЛОЖЕНИ БЪБРЕЦИТЕ В ТВОЕТО ТЯЛО?

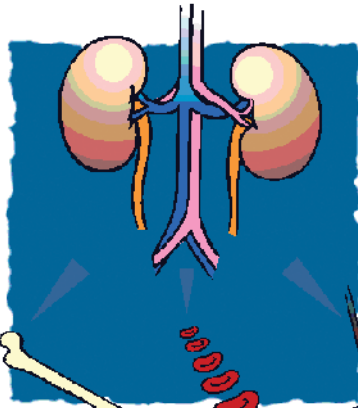
Ту имаш гва бъбрека.
Бъбреците са важен орган, защото пречистват кръвта и поддържат метаболитния баланс в твоя организъм.



КАК ФУНКЦИОНИРАТ БЪБРЕЦИТЕ?



КОИ СА НАЙ-ВАЖНИТЕ ФУНКЦИИ НА БЪБРЕЦИТЕ?



Балансират
съотношението
на химичните
вещества
в твоя
организъм



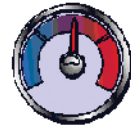
Участват
в обмяната
на калций



Участват в
образуването
на червените
кръвни клетки



Отстраняват
отпадните
продукти и
излишните
течности от
организма



Регулират
артериалното
налягане

КАКВО ОЗНАЧАВА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ?

Наличие на по-малко от
10% бъбречна функция

ОСТРА

Настъпва внезапно

Понякога е временно състояние

(Остро Бъбречно Увреждане)

ХРОНИЧНА

Настъпва постепенно

Необратимо състояние

(Хронично Бъбречно Заболяване)

ПРИ КОИ СЪСТОЯНИЯ МОЖЕ ДА НАСТЪПИ БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ?

(Хронично бъбречно заболяване 3-5ти стагий)

НАЙ-ЧЕСТО ПРИ:

Диабет _____

Високо артериално налягане _____

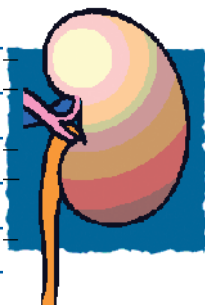
Възпаление _____

Механично запушване _____

Хронични инфекции _____

Наследствени фактори _____

Други _____



КАК ДА ЛЕКУВАМЕ ХБЗ 5-ТИ СТАДИЙ?

Когато се установи, че бъбреците ти не функционират достатъчно добре, има няколко възможности за лечение:

Диализата е основният метод за лечение на бъбречната недостатъчност. Това е медицински термин, който означава - филтриране на отпадните продукти и отстраняване на излишните течности от твоя организъм, когато бъбреците не са вече в състояние да извършват това в необходимата степен.

КОИ СА ОСНОВНИТЕ МЕТОДИ НА ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХБЗ 5-ТИ СТАДИЙ?

- ➔ Бъбречна трансплантация
- ➔ Хемодиализа
- ➔ Продължителна амбулаторна перитонеална диализа
- ➔ Автоматична перитонеална диализа

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ТРАНСПЛАНТАЦИЯТА НА БЪБРЕК ?

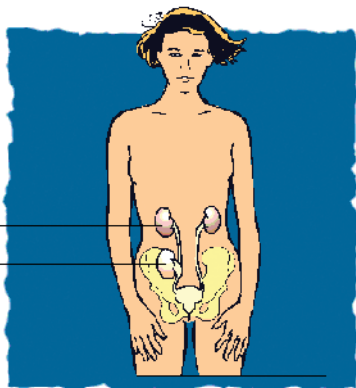
Бъбречната трансплантация е хирургическа операция, при която оперираният пациент получава здрав бъбрек.

Новият бъбрек може да се получи от жив дарител или да бъде взет от някой, който е починал наскоро.



КЪДЕ СЕ РАЗПОЛАГА НОВИЯТ БЪБРЕК?

Твоите бъбреци
Трансплантираният бъбрек



КАКВИ ГРИЖИ ТРЯБВА ДА ПОЛАГАШ ЗА ТРАНСПЛАНТИРАНИЯТ БЪБРЕК?

- ➔ Да взимаш редовно предписаните ти лекарства
- ➔ Да посещаваш всички контролни прегледи
- ➔ Да спазваш строго лекарските указания
- ➔ Да контролираш внимателно своето хранене
- ➔ Да поддържаш добра физическа форма
- ➔ Да следиш за настъпване на нежелани промени в състоянието ти, особено първите три месеца след трансплантацията

БЪБРЕЧНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Предимства:



- ▶ Не е необходима диализа
- ▶ Не е нужен съдов достъп
- ▶ Осигурява нормална бъбречна функция
- ▶ По-високо "качество" на живот
- ▶ Малко ограничения в приемането на храни и течности
- ▶ Свободен дневен режим

Недостатъци:

- ▶ Рискове на хирургическата операция
- ▶ Риск от отхвърляне на бъбрека от организма
- ▶ Постоянно медикаментозно лечение
- ▶ Възможни странични ефекти от медикаментите
- ▶ Повишена възприемчивост към други заболявания
- ▶ Промени във външния вид

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ХЕМОДИАЛИЗАТА?

- ➔ Отстраняването на отпадни продукти и течности от кръвта, чрез диализатор или наричан още изкуствен бъбрек.
- ➔ Пациентите посещават диализния център 3 пъти в седмицата. Всеки сеанс на лечение трае около 4 часа.



СЪДОВ ДОСТЪП

Преди да се започне хемодиализното лечение, трябва да бъде извършена малка хирургическа операция, при която се прави т.н фистула или “достъп”. Това е пътят, по който кръвта преминава от вашия организъм към диализатора и обратно.

Хирургът прави тази фистула под кожата на ръката, свързвайки заедно вена и артерия.

Венозен път

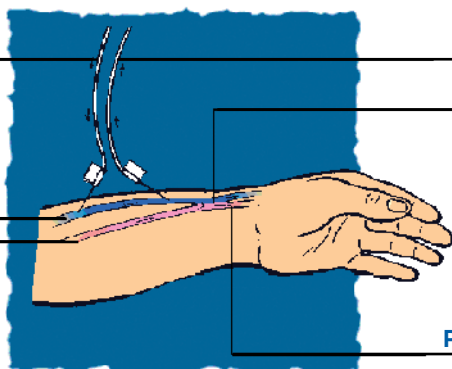
Артериален път

Вена

Артерия

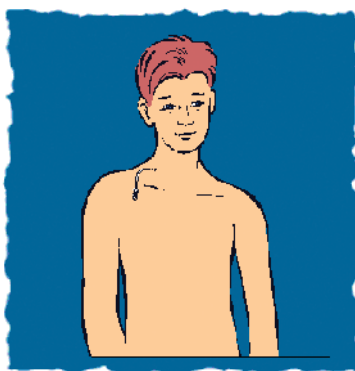
Фистула

Радиална артерия



ЮГУЛАРЕН КАТЕТЪР

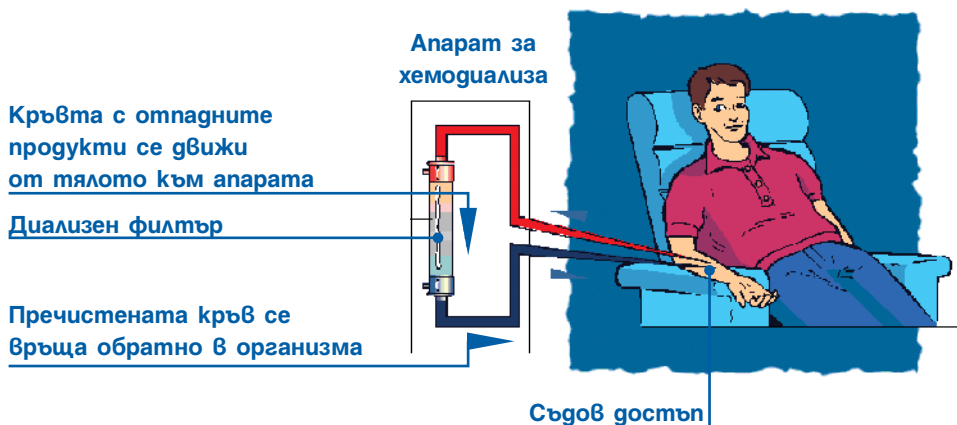
- През времето, необходимо да бъде създадена фистулата, вие можете временно да провеждате хемодиализа чрез югуларен, субклавиен или феморален катетър - т.н. централен венозен катетър.
- Югуларният катетър е малка, гъвкава тръбичка, която обикновено се поставя в основата на шийната област. Чрез него се осигурява също съдов път за придвижване на кръвта към диализатора и обратно.



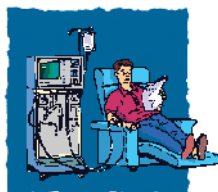
КАКВО СТАВА ПО ВРЕМЕ НА ДИАЛИЗНАТА ПРОЦЕДУРА?

Сестрата от диализния център поставя 2 игли в ръката Ви. Те от своя страна са свързани със система от тръбички, чрез която кръвта Ви преминава през машината.

Кръвта се движи от Вашето тяло към филтър, през който се пречиства, след което се връща обратно в кръвоносната Ви система.



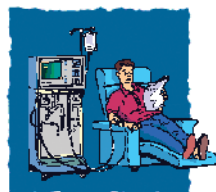
ЛЕЧЕНИЕ В ХЕМОДИАЛИЗНИЯ ЦЕНТЪР



Предимства:

- Ефективен метод за отстраняване на отпадни продукти и излишни течности
- Персоналът на центъра извършва всички дейности, свързани с лечението
- Персоналът на диализния център е от квалифицирани специалисти
- Не се извършват допълнителни процедури в къщи
- Лечението се провежда три пъти в седмицата
- Възможност за общуване с другите пациенти на хемодиализа в центъра

ЛЕЧЕНИЕ В ХЕМОДИАЛИЗНИЯ ЦЕНТЪР



Недостатъци:

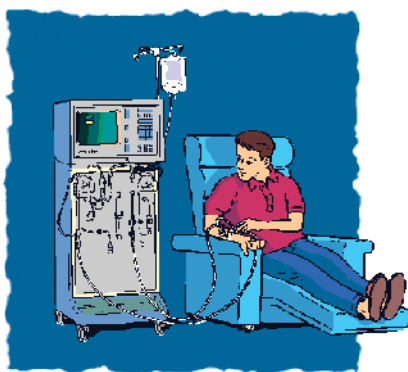
- ▶ Пътуване до диализния център три пъти в седмицата
- ▶ Строго разписание за провеждане на процедурите
- ▶ Необходим е апарат за хемодиализа
- ▶ При всеки сеанс се поставят две игли, загуба на кръв макар и неголяма
- ▶ Във времето между сеансите в организма се натрупват отпадни продукти
- ▶ Спазване на диетата и ограничено приемане на течности
- ▶ Необходима са фистула, протеза или катетър
- ▶ Съществуващ риск от инфекции предавани по кръвен път, както и от инфекции на кръвта.

САМОСТОЯТЕЛНО ПРОВЕЖДАНЕ НА ХЕМОДИАЛИЗА

**При този вид хемодиализно лечение
пациентът играе активна роля**

ПАЦИЕНТЪТ Е ОТГОВОРЕН ЗА:

- ▶ Подготовка на апарата за хемодиализа
- ▶ Поставянето на иглите
- ▶ Адаптирането на параметрите на машината
- ▶ Включването и контролиране работата на машината



ХЕМОДИАЛИЗА В ДОМАШНИ УСЛОВИЯ

Предимства:

- ▶ Три пъти в седмицата, но по разписание удобно за пациента и помощника му
- ▶ Не се пътува до диализния център



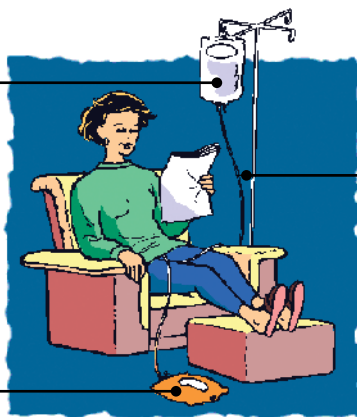
Недостатъци:

- ▶ Необходимо е пространство в къщи за съхраняване на консумативите за диализа и апарата
- ▶ По време на диализния сеанс не присъства медицински персонал
- ▶ Необходимо е участието на помощник
- ▶ Необходимо е 2-3 месечно обучение

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ПЕРИТОНЕАЛНАТА ДИАЛИЗА ?

- ➔ Отстраняването на отпадните продукти от кръвта през перитонеума (тънка тъканна мембрана, която покрива коремната кухина), чрез смяна на диализен разтвор.
- ➔ Перитонеалната диализа може да бъде извършена от самия пациент (или негови близки) или с помощта на апарат.

Новия разтвор

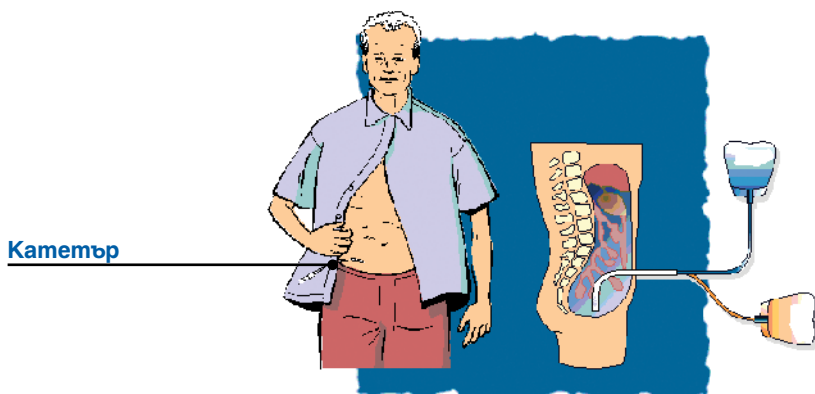


Система
за перитонеална диализа

Използвания разтвор

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА КАТЕТЪРА ЗА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА?

- ▶ Малка по размер, мека тръбичка, която се поставя в перитонеалната кухина чрез хирургическа манипулация или чрез пункция.
- ▶ Само няколко сантиметра остават извън тялото, но катетърът много лесно се прикрива от дрехите.
- ▶ Специални диализни разтвори се вливат в перитонеалната кухина през катетъра.



КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА ПРОДЪЛЖИТЕЛНАТА АМБУЛАТОРНА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА – ПАПД (CAPD)?

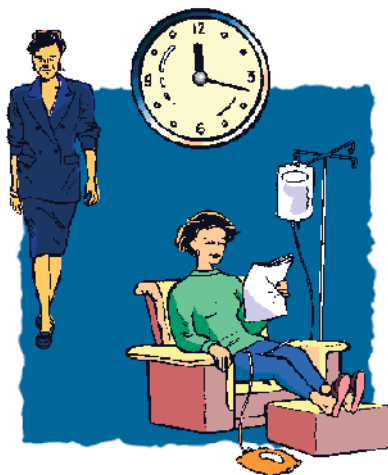
Смяната на торбичките при ПД може да бъде извършвана на различни места, стига да се спазва добра хигиена: в къщи, на работа, по време на ваканция или в училището.

Продължителна

Амбулаторна

Перитонеална

Диализа



Постоянна диализа –
24 часова

Вие можете да се
движите по време на
процедурата.

Перитонеалната
мембрана работи
като филтър

КАК СТАВА СМЯНАТА НА РАЗТВОРИТЕ ПРИ ПАПД(САРД)?

**Дренирането на стария разтвор и
вливането на нов разтвор се извършва
обикновено 4кратно в денонощието.**

- ➔ **ПЪРВО** - Пациентът свързва трансферния набор към изхода на системата с двойна торбичка и гренира вече използвания разтвор за около 10-20 минути.
- ➔ **ВТОРО** - Пациентът влива новия разтвор в перитонеалната кухина за около 5-10 минути.
- ➔ **ТРЕТО** - Използваната система и старият разтвор се изхвърлят на подходящо място.
- ➔ **ЧЕТВЪРТО** - Единственото, което пациентът носи постоянно е трансферната тръбичка. Разтворът остава в перитонеалната кухина за около 4-8 часа.

Дрениране



Използван
разтвор

Вливане



Нов разтвор

Престояване
на разтвора



Изхвърляне на
използваните
торбички



Свободен
режим

ПРОДЪЛЖИТЕЛНА АМБУЛАТОРНА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА



Предимства:

- ▶ Пациентът се обучава лесно
- ▶ Процедурата се извършва самостоятелно в къщи
- ▶ Лечението позволява по-голяма независимост,
- ▶ По-свободно лечебно разписание
- ▶ По-малко ограничения в диетата
- ▶ Редовни посещения в диализния център
- ▶ Не е необходим съдов достъп, респ. използване на игли
- ▶ По-малки колебания в стойностите на артериалното налягане
- ▶ По-малко стрес за организма. По-добър начин на живот
- ▶ Няма загуба на кръв и риск от инфекции свързани с кръвта.

Недостатъци:

- ▶ 3 до 5 пъти смяна на разтвора всеки ден
- ▶ Постоянен катетър
- ▶ Съществуващ риск от инфекция
- ▶ Необходимо е достатъчно пространство за съхраняване на материалите

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА АВТОМАТИЧНАТА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА?

→ Диализата се извършва в къщи с помощта на апарат, който превключва отделните цикли, докато Вие спите.



КАКВО ВСЪЩНОСТ СТАВА ПО ВРЕМЕ НА АВТОМАТИЗИРАНАТА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА?

**Апаратът влива вместо Вас новия
разтвор, контролира времето за
извършване на смените и гренира вече
използвания разтвор.**



**1. Преди лягане
вечер, вие
свързвате
трансферния
набор към
изходната
тръбичка на
апарата**



**2. Апаратът
извършва
смените на
разтвора докато
вие спите (8 -10
часа)**



**3. След събуждане
освобождавате
трансферния
набор и вече не
сте свързани с
апарата**

АВТОМАТИЗИРАНА ПЕРИТОНЕАЛНА ДИАЛИЗА

Предимства:

- ➔ Избягват се смените на разтвора през деня
- ➔ Машината работи вместо Вас докато спите
- ➔ Същите предимства както и при ПАПД(CAPD)



Недостатъци:

- ➔ Включване към машината всяка нощ
- ➔ Необходимо е място в дома за съхраняване на разтворите
- ➔ Същите недостатъци, както и при ПАПД(CAPD)

КАК ДА ИЗБЕРА КОЙ НАЧИН НА ЛЕЧЕНИЕ Е НАЙ - ДОБЪР ЗА МЕН?



Научи повече факти
и събери достатъчно
информация

Обсъди възможните
методи на лечение с
твоя лекуващ лекар

Вземи решение кой
метод на лечение е
най-подходящ за теб и
твоеото семейство

Baxter is a trademark of Baxter International Inc.

„Бакстер България“ ЕООД

България, 1404, София, бул. „България“ №45, ет.2, офис 2
телефон +359 2 980 84 82 ; факс +359 2 981 29 93
www.baxter.com

BG-2013-0009-RR/13.05.2013

Baxter