

SPECIFIČNOSTI DIJALIZNIH PACIJENATA I COVID-19 INFEKCIJE – Dijaliza Sisak

Specifičnosti odjela dijalize:

- od ponedjeljka do subote na postupke hemodijalize svakodnevno dolazi između 30-40 pacijenta
- radilišta van HD-e: JIL (kirurgija), Jedinica za intenzivno liječenje s koronarnom jedinicom (INT IV)
- problem: najmanje jedna med. sestra iz smjene odlazi iz redovitog radilišta sa odjela dijalize
- dijalizne med. sestre su „specijalizirane“ sestre tj. niti jedna druga ih ne može zamijeniti u slučaju samoizolacije
- prijevoz pacijenata na dijalizu: organizirani prijevoz (zajedno se u kombiju vozi često više od 8 pacijenata), osobni automobil, sanitetski prijevoz
- problem: mogućnost zaraze u prijevoznom sredstvu (osobito sanitetskim kolima!)
- rješenje: savjetovati da što više pacijenata dolazi osobnim prijevozom (članovi obitelji) dok traje ugoza od infekcije; rješavanje dozvola za ulazak u bolnički krug

SVAKODNEVNO POSTUPANJE SA DIJALIZNIM PACIJENTIMA

TRIAŽNI ŠATOR ISPRED ODJELA DIJALIZE:

- medicinska sestra ili/i liječnik prije svakog postupka HD-e pregledavaju pacijente
- mjeri se temperatura (digitalni toplomjer!)
- dezinfekcija ruku pacijenata
- postavljanje kirurške maske koja se ne skida tijekom cijelog boravka u prostorijama dijalize
- izbjegavati obroke tijekom postupka HD-e ukoliko je moguće (dijabetičari?) – pacijentu dati „lunch“ paket za kući
- postaviti krpe na podu natopljene dezinficijensom
- u slučaju febriliteta ili sumnje na COVID-19 infekciju pacijent se upućuje u hitnu službu ili COVID ambulantu (dogovor sa stožerom za obranu od infekcije), uzima se bris i čeka se postupkom dijalize dok bris ne dođe (konzervativno liječenje ukoliko je moguće)
- ukoliko postoji životna ugroza (postupak HD-e se ne može odgoditi), pacijenta se stavlja u izdvojenu prostoriju i tretira ga se ga COVID-19 pozitivnog pacijenta: med. osoblje koje liječi pacijenta mora biti adekvatno zaštićeno (FFP2 maska, jednokratno odjelo, ogrtač, naočale, nazuvci...)
- druga mogućnost liječenja: smještaj pacijenta na odjel („respiracijski centar“ ili soba na ranijem INT III odjelu) te provođenje postupka intermitentne HD-e na aparatu za kontinuirano nadomještanje bubrežne funkcije u trajanju od 8h (SLED) sa parametrima: protok dijalizata 200 ml/min., protok krvne pumpe 180 ml/min., UF i otopina ovisno o specifičnosti pacijenta
- napomena: za ovaj postupak je potrebno osigurati minimalno 2 medicinske sestre s obzirom da je preporučeno da med. djelatnik bude 4h sata u antivirusnom odijelu (potrebno je uračunati i pripremu aparata te kasniju dezinfekciju!)

PACIJENTI U SAMOIZOLACIJI

- smjestiti ih u izdvojenu prostoriju (na našem dijelu trenutno ih možemo staviti samo dvoje u dvije izdvojene prostorije uz ev. mogućnost stavljanja još jednog pacijenta u nefrološku ambulantu) – uz njih moraju biti prisutne još dvije tj. tri med. sestre izvan redovitog radilišta (ionako nemamo dovoljan broj med. sestara!)
- dijalizu se može učiniti i u noćnoj smjeni ukoliko ima više pacijenata u samoizolaciji (kod nas to trenutno upitno zbog nedostatka med. sestara)
- osigurati odvojeni ulazak u prostor odjela dijalize, odmah dezinfekcija ulaznog prostora
- DEZINFEKCIJA PROSTORA: nakon postupka HD-e dezinfekcija prostora: u Splitu je ugovorena sa firmom za dezinfekciju „Cian“; dezinfekcija kod nas robotom?

PACIJENTI POZITIVNI NA COVID-19

- Intermitentna hemodijaliza na aparatu za akutno nadomještanje bubrežne funkcije (SLED u trajanju od 8h)
- Mjesto odvijanja postupka HD-e: „respiracijski centar“ ili odjel gdje je pacijent smješten

OPREMA:

- Minimum za osoblje i pacijente: SVAKODNEVNO KIRURŠKA MASKA (platnena maska ne štiti od infekcije!)
- Za pacijente pozitivne na COVID-19: cijela zaštitna oprema za med. osoblje (inače se postupak ne može učiniti!)
- PACIJENTI U SAMOIZOLACIJI: koja zaštita za med. osoblje? – dogovor sa infektologom

OSOBLJE

- Rad med. sestara je trenutno organiziran u 2 tima (A i B) te svaki drugi dan rade po 16h od ponedjeljka do subote (ukoliko dođe do infekcije i potrebe za samoizolacijom da ostane barem 1 tim koji može raditi)
- Omogućiti primitak još 3 med. sestre/tehničara kao zamjenu za trajna bolovanja tj. zamjenu za med. tehničara B. Lokasa
- Liječnici: omogućiti da je prisutan liječnik od 6h ujutro (trijaža i pregled pacijenta) do barem 20h (iza toga pripravnost)
- NAPOMENA: vrlo često su liječnici van radilišta dijalize (osobito u dežurstvu) te samo „pokrivaju“ telefonski odjel dijalize

Voditeljica Odjela dijalize:

Andrea Lončar, dr.med., internist, nefrolog, 30.3.2020.

