

Šalje: Ivo Jelicic <ivo.jelicic@gmail.com>

Date: sub, 28. ožu 2020. u 15:28

Subject: Re: Zbrinjavanje bubrežnih bolesnika tijekom COVID-19 pandemije

To: Registar HDNDT <registar.hdndt@gmail.com>

Poštovana dr. Katičić,

Nažalost unatoč svim poduzetim mjerama imali smo prvog bolesnika s COVID-19 na našoj Hemodijalizi (KBC Split).

Iz stečenog iskustva moram Vam kazati nekoliko iznimno važnih stvari koje potrebne u suzbijanju širenja i liječenju bolesnika s COVID-19.

Iznimno je važno da svo medicinsko osoblje i pacijenti imaju kirurške maske (ne platnene) koje su pravilno stavljene.

Za vrijeme dijalize maska se ne smije skidati s lica, zbog čega smo u dogovoru s epidemiološkom službom ukinuli obrok za vrijeme dijalize. Bolesnici dobivaju lunch paket pri odlasku kući.

Porazgovarajte sa svojim bolesnicima i objasnite im koliko je važno izbjegavati sanitetski prijevoz. Većina će naći način da ih netko od obitelji doveze na HD. Upravo zbog prijevoza sanitetom imamo 5 bolesnika u samoizolaciji.

Bolesnike koji su u samoizolaciji dijaliziramo u noćnoj smjeni uz svu potrebnu zaštitu medicinskih sestara (ffp2 maska, jednokratna odjeća, ogrtač, naočale). Svi bolesnici imaju nove kirurške maske te su udaljeni min. 2 metra. Po završetku dijalize provodi se dezinfekcija zamagljivanjem svih prostora hemodijalize (KBC Split je dogovorio s tvrtkom Cian).

Bolesnica koja je COVID pozitivna smještena je u Respiracijskom centru te se dijaliza provodi na aparatu za kontinuirano nadomještanje bubrežne funkcije tijekom najmanje 10 sati uz visoke protoke dijalizata (do 4000 ml) .

Metoda zahtjeva minimalno 3 medicinske sestre s obzirom da sestra može biti u antivirnom odjelu maksimalno 4 sata a potrebno je uračunati i vrijeme do uspostave dijalize.

Inače posljednja 2 tjedna trijažu vršimo u šatoru ispred Hemodijalize. Svim bolesnicima se mjeri temperatura, dezinficiraju ruke te postavlja kirurška maska. Na ulazu u Centar i dijalizne sale su postavljene krpe koje su natopljene dezinficijensom. U slučaju kada bolesnik čeka bris na SARS-CoV-2 virus pristupamo konzervativnom liječenju ukoliko je moguće. U slučaju životne ugroze plan je bolesnika dijalizirati u zasebnoj sali sa svom potrebnom zaštitom osoblja. Ukoliko je velika vjerojatnost COVID-19 plan je bolesnika dijalizirati na aparatu za kontinuirano NBF u prostorijama izvan Centra za hemodijalizu.

Plan je sve COVID-19 pozitivne bolesnike dijalizirati na aparatu za kontinuirano NBF izvan Centra dok ne dođe do određene kritične mase koja će zahtijevati odvajanje jedne dijalizne sale za COVID-19 pozitivne bolesnike u Centru za hemodijalizu.

Za sva dodatna pitanja stojim na raspolaganju.

Srdačan pozdrav,

Dr Ivo Jeličić

KBC Split