

СПб ГБУЗ Городская
Мариинская больница

Отделение перитониального
диализа

Соловьева О. В.

Санкт-Петербург

2022г



Роль ПД в современном мире заместительной терапии

Один из трех основных вариантов ЗТ

Предпочтительный вариант планового начала
заместительной терапии

Сохранение остаточной функции почек

Лучше результаты трансплантации

Наиболее доступный вариант домашней терапии с
повышением возможностей социальной адаптации

В большинстве стран – меньшая стоимость лечения в
сравнении с ГД

*Большие возможности изоляции и удаленного
наблюдения в эпоху COVID*

Доклад Соловьевой О.В.



Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы сестринского дела в
заместительной почечной терапии»
09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Работа СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы» в условиях пандемии

- 29 апреля 2020 года больница полностью перешла на прием пациентов с коронавирусом.
- Отделение Диализа СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» было реорганизовано.
- Пациенты получающие гемодиализ и часть персонала были переведены в «Купчинский центр амбулаторного диализа»
- Часть персонала была распределена для работы в инфекционных отделениях.
- На площадях отделения диализа было развернуто инфекционное отделение № 1
- На базе амбулаторного отделения Диализа СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» остался функционировать перитониальный диализ. (Отделение переехало в поликлинику)

«Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Работа СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы» в условиях пандемии

Доклад Соловьевой О.В.



Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»
09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Работа отделения Диализа СПб ГБУЗ «Городской Мариинской больницы» в условиях пандемии

Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы сестринского дела в
заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург



IV Общероссийская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы сестринского дела в
заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Особенности работы отделения перитонеального диализа в условиях пандемии

Доклад Соловьевой О.В.

- Самоизоляция
- Уменьшения количества визитов в центр:

Временная отмена РЕТ- тестов

Врачебный консультации проводились

преимущественно дистанционно с приглашением пациентов при крайней необходимости

Забор крови частично осуществлялся на дому

Доклад Соловьевой О.В.

«Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Удаленные визиты с мая

1. Забор анализов:

- a) В частных лабораториях с минимальным набором необходимых для определения показателей (в некоторых случаях с вызовом забора на дом) и отправкой в WhatsApp их результатов, фото места выхода ПД катетера и страниц журнала проведения процедур
- b) В амбулаторно-поликлиническом отделении с отдельным входом с ул. Жуковского (+ осмотр пациента и сбор физикальных данных) – в первый месяц 17%

2. Врачебный прием (после получения результатов анализов)

- a) Оценка жалоб (в т.ч. на предмет возможного инфицирования).
Оценка результатов анализов с сообщением пациенту результатов и, при необходимости, коррекцией терапии
- b) При дестабилизации состояния и необходимости уточнения причин или активного вмешательства пациенты вызывались в отделение

Особенности работы отделения перитониального диализа в условиях пандемии

Доклад Соловьевой О.В.

- С июля 2020 года появилась возможность ввода новых плановых пациентов
- Оптимизация сроков госпитализации
- Использование для первичных пациентов преимущественно автоматизированного перинеального диализа(АПД)
- Обучение пациентов процедуре ПД с использованием средств телемедицины

Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы сестринского дела в
заместительной почечной терапии»
09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Данные о введенных в диализ пациентах

- Апрель 2020 (перед закрытием) 3 пациента (2 на АПД – завершение обучения в мае-июне)
- Сентябрь-ноябрь 2020 5 пациентов (4 на АПД) в чистой зоне (после частичного возобновления) 4 пациента в «красной» зоне

«Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Данные о введенных в диализ пациентах

- На фоне относительно частых заносов инфекции и карантинных с временным закрытием «чистых» отделений на обработку программа госпитализации для ввода в ПД была сокращена с 14-21 дней до 7 дней. (основное обучение техники проведения процедуры с активным использованием муляжей, профилактика инфекционных осложнений, питание)
- Дальнейшее обучение проводилось в рамках дополнительных амбулаторных визитов и удаленно по видеосвязи (контроль техники выполнения заливок, удаленный патронаж)

Обследование пациентов на ПД

- ФЛГ – 1 раз в год
- ЭКГ - 1 раз в год
- Костная денситометрия – 2 раза в год
- УЗИ брюшной полости – 1 раз в год
- Rg скопия брюшной полости – 1 раз в год
- УЗИ паращитовидной железы – по показаниям

Обследование пациентов на ПД

- Клинический, биохимический анализ крови – 1 раз в месяц
- ПТГ и показатели обмена железа – 1 раз в квартал.
- КТ/V - 1 раз в квартал.
- Pet/test – 2 раза в год
- Мазок из носа на Staf. - 1 раз в квартал.
- HBsAg, HCV, HBcor ,RW – 2 раза в год
- Ф-50 – 1 раз в год

Дневник пациента на ПД

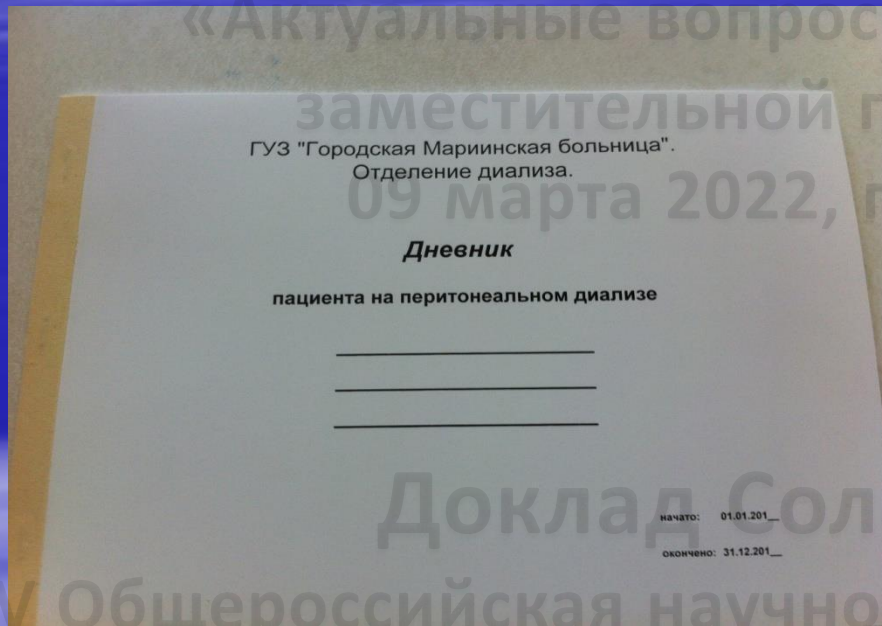
Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы сестринского дела в

заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург



Доклад Соловьевой О.В.

IV Общероссийская научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы сестринского дела в

заместительной почечной терапии»

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Тест по перитонеальному диализу (для пациентов, прошедших обучение)

Доклад Соловьевой О.В.

Тесты по перитонеальному диализу

Выберите правильный ответ

Какое время может находиться 1,5 % раствор в брюшной полости

1. 20 часов
2. до 16 часов
3. до 6 часов

Какое время может находиться 2,5 % раствор в брюшной полости

1. до 5 часов
2. до 4 часов
3. до 6 часов
4. до 4,5 часов

Какое время может находиться 4,25 % раствор в брюшной полости?

1. до 5 часов
2. до 4 часов
3. до 3 часов

Где можно проводить процедуру?

1. В помещение кухни
2. В комнате
3. В ванной
4. В туалете

Можно ли пропускать процедуру?

1. Да
2. Иногда
3. Редко
4. Нельзя

Растворы можно подогревать?

1. В микроволновой печи
2. На радиаторе
3. Под водой
4. Не надо подогревать

При появлении фибрина в сливном диализате вводим

При появлении боли в животе

1. Ставим грелку
2. Вызываем скорую помощь
3. Вводим гепарин
4. Начинаем делать внеочередной диализ с целью определения прозрачности раствора

Во время дренирования брюшной полости при появлении мутного раствора

1. Вводим гепарин в заливной пакет
2. Вводим антибиотик в заливной пакет
3. Звоним в отделение диализа дежурному врачу
4. Ничего не делаем

Во время дренирования брюшной полости при нарушении слива

1. В заливной пакет вводим гепарин-0,2 мл., заливаем под давлением 500 мл. раствора, пробуем еще раз дренировать брюшную полость.
2. В заливной пакет вводим целый флакон гепарина, заливаем под давлением 500 мл. раствора, пробуем еще раз дренировать брюшную полость.
3. В заливной пакет вводим гепарин – 1 мл., заливаем под давлением 500 мл. раствора, пробуем еще раз дренировать брюшную полость.

При появлении покраснения, болезненных ощущений в месте выхода катетера

1. К месту выхода катетера прикладываем грелку
2. К месту выхода катетера прикладываем лёд
3. Приезжаем в диализный центр для консультации

Перевязку места выхода катетера необходимо проводить

1. Один раз в неделю
2. Два раза в неделю
3. При необходимости, но не реже двух раз в неделю
4. При необходимости, но не реже одного раза в неделю

Что Вы будите делать при увеличении массы тела за сутки на 2,5 кг

1. Ставить клизму
2. Ничего не делать
3. Использовать высокоосмолярные растворы и ограничить прием жидкости
4. Использовать высокоосмолярные растворы

09 марта 2022, г. Санкт-Петербург

Отделение Диализа СПб ГБУЗ Городская Мариинская больница

Доклад Соловьевой О.В.



09 марта 2022, г. Санкт-Петербург



09 марта 2022, г. Санкт-Петербург