



Integrated Kidney Care Solutions



+98 21 91303256



www.iDiasys.com



@ I_DIASYS

انتخاب درمان در نارسایی کلیوی

مقدمه:

زمانی که به نقطه انتخاب درمان نارسایی کلیه می رسید، ممکن است احساس بحران شدیدی در شما ایجاد شود. احتمالاً امیدوار بودید این روز هرگز برای شما اتفاق نیفتد... نگران نباشید، شما تنها نیستید. هر سال، بیش از هزاران نفر در دنیا درمان نارسایی کلیه را آغاز می کنند. تیم درمان می توانند در این زمینه پشتیبانی لازم را به شما انجام دهد.

سال ها پیش، نارسایی کلیه همیشه کشنده بود. در حال حاضر درمان هایی وجود دارد که می تواند به بیماران کمک کند تا زندگی طولانی تری داشته باشند و خوب زندگی کنند. اما برخی از بیماران وحشت دارند که زندگی آنان از کیفیت لازم برخوردار نباشد.

حتی ممکن است بر روی نگرش منفی که دیگر راه نجاتی برای آنها وجود ندارد که بخواهند توسط یک ماشین زنده بمانند. انتخاب درمان یک تصمیم بزرگ است و در این مقاله سعی داریم تا به شما کمک کنیم که در مورد گزینه های پیش رو فکر کنید و تصمیم بگیرید و در مورد اینکه بیماران کدام گزینه را انتخاب کرده اند، بحث خواهیم کرد. این بیماران به شما نشان خواهند داد که داشتن زندگی خوب در حین درمان نارسایی کلیوی، امکانپذیر است.

برخی از بیماران اظهار می کنند که با نارسایی کلیوی، احساس می کنند که زندگی شان به پایان می رسد و در ذهن خود تصور می کنند که باید تسلیم شوند. برخی احساس می کنند که برای ادامه زندگی باید به یک دستگاه وصل شوند. در مورد این احساسات و اینکه چه زمانی باید درمان را شروع کنید، با پزشک خود صحبت کنید. آگاهی در مورد همه گزینه های درمان نارسایی کلیوی، می تواند به شما کمک کند احساسات کنترل شده و بهتری داشته باشید.

طبیعی است که گاهی احساس کنید در زندگی مجبور نیستید تغییراتی را که در زندگی ما رخ می دهد، بپذیرید. اما باید راه های زندگی با این تغییرات و کنترل بیماری نارسایی کلیه را بیاموزیم. که به معنی فعال بودن و مشارکت در سلامتی و حرکت با تغییرات به جای مبارزه با آن هاست و بدان معنا نیست که همه مشکلات آنطور که شما می خواهید، حل خواهد شد. نگرش مثبت بخش بزرگی از درمان موفق بیماری مزمن کلیه است.

چه زمانی باید دیالیز شروع شود؟

سؤال خوبی است ولی همه پزشکان در مورد شروع زمان دیالیز توافق ندارند. افراد مبتلا به نارسایی کلیه همگی نیاز به دیالیز دارند. احساس خستگی، ضعف، حالت تهوع، تنگی نفس یا احساس طعم بد در دهان برخی از علائمی است که نشان می دهد درمان فوری لازم است. آزمایش خون به نام کراتینین، راهی برای تشخیص چگونگی عملکرد کلیه ها است. آیا می دانید سطح کراتینین شما چقدر است و یا تغییرات آن را از پزشک خود بپرسید. چهار گزینه اصلی درمان برای نارسایی کلیه ها وجود دارد که در مورد آن صحبت خواهیم کرد:

- ❖ دیالیز صفاقی
- ❖ همودیالیز
- ❖ پیوند کلیه
- ❖ بدون درمان

هیچ درمان خاصی برای هر فردی مناسب نیست. اینکه کدام درمان را انتخاب کنید به بدن شما، سبک زندگی و همچنین درمان هایی که به شما ارائه می شود، بستگی دارد. بسیاری از افراد نیز بنا به دلایلی درمان را تغییر می دهند که ممکن است تحت کنترل آنها نباشد. پس انتخاب درمانی شما در حال حاضر ممکن است دائمی نباشد. ممکن است مجبور شوید در مسیر درمان، روش درمانی دیگری را انتخاب کنید.

دیالیز صفاقی:

از آنجایی که ممکن است هرگز در مورد دیالیز صفاقی نشنیده باشید، بحث را با دیالیز صفاقی شروع می کنیم. اکثر مردم هنگام تصور دیالیز فقط به وصل شدن به دستگاه دیالیز فکر می کنند. این تفکر برای تمامی روش های درمان دیالیز بجز دیالیز صفاقی یا PD درست است. دیالیز صفاقی نیازی به استفاده از دستگاه ندارد. در این روش بخشی از بدن به عنوان فیلتر پاکسازی خون استفاده می شود. صفاق غشایی است که حفره شکمی شما را مانند کیسه ای نگه می دارد اندام ها برای انجام PD، این کیسه با یک دستگاه مخصوص از مایعی به نام

مایع دیالیز پر می شود. مواد زائد و مایع اضافی در خون به آهستگی وارد محلول دیالیز می شود. بعد از چند ساعت محلول درون صفاق تخلیه شده و مجدداً محلول جدید وارد صفاق می شود.

اما سوال اینجاست که محلول چگونه وارد صفاق می شود و یا از آن خارج می شود؟
یک جراحی کوچک برای قرار دادن یک لوله پلاستیک نرم و انعطاف پذیر بنام کنتر در قسمت تحتانی شکم انجام می شود. محلول دیالیز از طریق کنتر به داخل صفاق جریان می یابد. این کنتر در بدن باقی می ماند و زمانی که از آن استفاده نمی شود، پوشانده می شود.

تخلیه مایع دیالیز، تعویض محلول دیالیز نامیده می شود. بیمارانی هستند که برای تعویض محلول دیالیز صفاقی خود در خانه، در محل کار یا هنگام مسافرت آموزش دیده اند. تعویض محلول دیالیز صفاقی کاملاً بدون درد است.

: CAPD

زمانی که بیمار هر چند ساعت یکبار بصورت دستی تعویض محلول PD را انجام می دهد، این نوع دیالیز صفاقی CAPD نامیده می شود:

C = پیوسته

A = سرپایی

P = صفاقی

D = دیالیز

اکثر بیماران در CAPD سه تا پنج بار تعویض محلول در روز که هر کدام حدود ۳۰ دقیقه طول می کشد را انجام می دهند. برای جلوگیری از درد و عفونت هایی به نام پریتونیت، تعویض محلول باید بسیار با دقت انجام شود. از آنجا که با PD دیالیز پیوسته انجام می شود، محدودیت کمتری برای رژیم غذایی و مایعات مورد نیاز است. و چون که بیماران درمان را خودشان انجام می دهند برنامه ریزی برای کار یا مسافرت راحت تر است.

:CCPD

برخی از افرادی که به انجام PD تمایل دارند ولی نمی توانند بدلیل گرد و غبار یا آلودگی در محل کار خود تعویض محلول را انجام دهند. خوشبختانه، راه دیگری برای انجام PD وجود دارد که CCPD نامیده می شود:

C = پیوسته

C = چرخه

P = صفاقی

D = دیالیز

در روش CCPD از دستگاهی به نام **cycler** برای انجام کارهای زیادی استفاده می شود که در هنگام خواب بیمار تبادل مایع انجام می شود.

گاهی اوقات CCPD را **PD (APD)** یا خودکار می نامند. برخی از افرادی که CCPD انجام می دهند، در طول روز آزاد هستند و تبادل مایع PD را در شب انجام می دهند تا در طول روز بهترین احساس را داشته باشند و مایع کافی را خارج کنند.

دیالیز صفاقی چگونه انجام می شود:

برای پاکسازی خون، فرآیند دیالیز باید بتواند مواد زائد و مایعات اضافی را خارج کند اما مواد مورد نیاز مانند سلول های خونی را در بدن نگه دارد. در طول دیالیز صفاقی، خون و مایع دیالیز توسط یک غشای صفاقی که رگ های خونی کوچکی دارد از هم جدا می شوند و همزمان از طریق سوراخ های ریز در غشاء، سلولهای خونی و پروتئینی درشت که باید حفظ شوند، در خون باقی مانده و مواد زائد و مایعات اضافی خارج می شوند. مایع دیالیز به دفع مواد زائد از خون کمک می کند و پس از استفاده، دور ریخته می شود.

سایکلر حدود ۱۱ کیلو وزن دارد و برای سفر در یک چمدان و یا کیف جا می شود. افراد مبتلا به CCPD می توانند به طور منظم CCPD را انجام دهند. محلول دیالیز صفاقی را می توان به مقصد بیمار ارسال کرد. از آنجایی که PD نوعی درمان خودمراقبتی است، می توان آن را در بیمارانی که انتخاب روش درمانی دیگری ندارند، بلافاصله شروع کرد. تحقیقات نشان داده است که PD به افراد کمک می کند تا عملکرد باقی مانده کلیه خود را برای مدت طولانی تری حفظ کنند. داشتن عملکرد بیشتر کلیه می تواند به معنای احساس بهتری است زیرا رژیم غذایی و محدودیت مایعات کمتری دارد. بسیاری از بیماران که همراه با مشکلات کلیوی، مشکلات قلبی نیز دارند، یک درمان ملایم است برای قلب است. مطالعه ای بر روی بیش از ۲۵۲,۰۰۰ بزرگسال دیالیزی در ایالات متحده و بیماران پیوند دریافتند که افراد PD 39٪ احتمال بیشتری برای پیوند نسبت به بیمارانی که همودیالیز انجام داده اند، دارند.

در اینجا لیستی وجود دارد که می تواند به شما کمک کند تصمیم بگیرید که آیا PD درمان مناسبی برای شما به نظر می رسد یا خیر؟ با سوالات زیر می توانید برای کمک به انتخاب نوع درمان خود استفاده کنید.

برای من PD بسیار راحت و آسان به نظر می رسد.

من در PD آزادی عمل را در برنامه خود دوست دارم.

- محدودیت کمتر برای خوردن و نوشیدن خوب است.
- من ایده استفاده از صفاق خودم را به عنوان یک فیلتر طبیعی دوست دارم.
- فکر می کنم اگر می توانستم سفر کنم و یا به کار ادامه دهم PD را انجام می دادم.
- من می خواهم مسئول درمان خودم باشم و PD این امکان را برای من فراهم کرده است.
- انجام CCPD در شب این اجازه را به من می دهد که روزهای من آزاد شود.
- ممکن است وجود کتتر در شکم، من را آزار دهد.
- ترجیح می دهم چند بار در روز تعویض محلول را انجام ندهم.
- نگرانم که ممکن است کار اشتباهی انجام دهم و دچار عفونت شوم.
- من نمی خواهم همیشه شکم پر از مایع داشته باشم.
- مطمئن نیستم جای مناسبی در محل کار برای انجام PD وجود داشته باشد.
- تعجب می کنم که آیا خوابیدن با سایکلر در شب امکانپذیر است؟

محاسن PD:

۱. دیالیز در تمام یا بیشتر زمان انجام می شود، بنابراین محدودیت های کمتری برای غذا و مایعات وجود دارد. در نتیجه انتخاب غذاها آسان تر است. همچنین همیشه احساس بدون "فراز و نشیب" را دارید.
۲. درمان ها را خودتان انجام می دهید. شما مسئول دزمان خود هستید و فقط در صورت وجود مشکل با کلینیک تماس خواهید گرفت. حتی بیماران نابینا نیز می توانند PD را انجام دهند.
۳. شما برنامه زمانی درمان خود را تعیین می کنید و می توانید در طول روز کار تمام وقت داشته باشید.
۴. هیچ سوزنی برای PD استفاده نمی شود.
۵. درمان های PD عموماً بدون درد هستند.
۶. خون شما نیازی به گردش در بیرون از بدن شما ندارد تا پاک شود.
۷. می توانید PD را در خانه، محل کار، در تعطیلات و حتی در ماشین انجام دهید.
۸. شرکت های تامین کننده محلول PD می توانند لوازم را برای شما ارسال کنند بنابراین سفر کردن آسان است.
۹. شما می توانید در بیشتر کارهای معمول خود، فعالیت ها از جمله کار و فعالیت جنسی شرکت کنید.
۱۰. PD برای قلب شما مشکلی ایجاد نمی کند و روشی بدون خطر است.

معایب PD:

۱. حمل یک یا دو لیتر مایع در اطراف شکم می تواند به این معنی باشد که همیشه کمی ورم کرده به نظر برسید.
۲. قندی که در محلول PD وجود دارد، می تواند کنترل دیابت را مشکل کند.
۳. ممکن است پروتئین اضافی در رژیم غذایی مورد نیاز باشد.
۴. برای جلوگیری از هرگونه پریتونیت (عفونت صفاق) تعویض محلول باید با دقت انجام شود.
۵. انجام درمان هر روز، ممکن است دشوار باشد.
۶. درد شکم ممکن است پس از اینکه کاتتر قرار داده شد، ایجاد شود.
۷. PD ممکن است برای افراد کوچک جثه، بهتر باشد. گاهی ممکن است افراد درشت جثه به درمان بیشتر نیاز داشته باشند.
۸. ذخیره سازی لوازم و تجهیزات PD فضای زیادی را اشغال می کند.
۹. جعبه های لوازم و محلول ها سنگین هستند و ممکن است در زمان های مناسب تحویل نشوند.
۱۰. حتی در یک سفر یک روزه هم باید کار درمان خود را انجام دهید.
۱۱. جلوگیری از عفونت کاتتر PD مهم است. بنابراین برخی از فعالیت ها، مانند شنا در دریاچه ها یا برکه ها، ممکن است محدود شود یا ممکن است به اقدامات احتیاطی خاصی نیاز باشد (مانند پوشش ضد آب برای کاتتر)
۱۲. به دلیل قند موجود در مایع PD می تواند، باعث افزایش وزن شود.

همودیالیز:

همودیالیز یا HD با استفاده از یک فیلتر مخصوص به نام دیالیزر یا صافی، خون را تمیز می کند. در داخل صافی هزاران فیبر توخالی به نازکی تار مو با منافذ بسیار ریز وجود دارد. در طول HD، خون در داخل فیبرهای توخالی حرکت می کند و سلول های خونی و پروتئین ها که مورد نیاز بدن هستند برای عبور از منافذ بسیار بزرگ هستند و از طریق همان منافذ به بدن بیمار برمی گردند. مواد زائد و مایعات اضافی از منافذ عبور می کند و از طریق مایع دیالیز که دور ریخته می شود، خارج می شود. همودیالیز اغلب سه بار در هفته در مرکز دیالیز بمدت ۳-۴ ساعت در هر درمان انجام می شود. زمان طولانی تر بهتر است. به دلیل اینکه کلیه های سالم ۲۴ ساعت شبانه روز و ۷ روز هفته کار می کند. اما دیالیز ممکن است تنها ۱۲ تا ۱۵ ساعت در هفته انجام شود.

هرچه زمان HD بیشتر باشد، معمولاً بیماران احساس بهتری دارند. پزشک زمان مناسب HD را تجویز می کند.

آیا می توانید حدس بزنید در زمان معین در طول HD چقدر خون بیرون از بدن بیمار است؟

(ج) ۱ لیتر

(الف) ۱ فنجان

(د) ۱ گالن

(ب) ۱ پیمانه

پاسخ (الف) صحیح است. دستگاه دیالیز فقط مقدار کمی خون در واحد زمان (حدود یک فنجان) را تصفیه می کند.

انواع دسترسی عروقی چیست؟

دسترسی عروقی راهی است که خون برای تصفیه از آن خارج می شود و سپس به آن برمی گردد. سه نوع اصلی دسترسی وجود دارد:

فیستول: یک شریان و یک ورید از طریق جراحی به یکدیگر مرتبط هستند. فیستول ها معمولاً در بازو قرار می گیرند که این بهترین نوع دسترسی عروق است.

گرفت (پیوند): از ورید مصنوعی برای جراحی استفاده می شود و یک شریان را به یک ورید پیوند می دهند. گرفت ها را می توان در دست یا پا قرار داد.

کنترا: یک لوله پلاستیکی Y شکل وارد یک ورید بزرگ در قفسه سینه، گردن یا کشاله ران می شود. از آنجایی که خطر عفونت زیاد است، معمولاً از کنترها فقط برای دسترسی موقت استفاده می شود. فیستول ها بهترین نوع دسترسی هستند زیرا آنها ماندگاری بیشتری دارند و احتمال لخته شدن و انسداد در آنها کمتر است. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد دسترسی عروقی، ماژول ۸ دسترسی عروقی را بخوانید.

همودیالیز یا HD چه حسی دارد؟

اینکه درمان با همودیالیز چه احساسی دارد ارتباط زیادی با اینکه چه مقدار مایع از بیمار گرفته شود، دارد. به طور معمول، درمان همودیالیز بدون عارضه است. اما اگر مقدار زیادی مایع گرفت شود ممکن است بیمار دچار مشکلاتی مانند گرفتگی عضلات، سردرد، ضعف، حالت تهوع، تنگی نفس و ... شود. مشکلات ممکن است رخ دهد. به همین دلیل است که بسیار حیاتی است که از محدودیت های نمک و مایعات که برای شما تجویز شده، پیروی کنید. سوزن نگرانی بزرگی برای بسیاری از بیماران است. برخی از بیماران به سوزن ها عادت می کنند و برخی دیگر تمایل دارند که از بی حس کننده های موضعی پوست استفاده کنند (مانند کرم یا اسپری لیدوکائین) برخی از بیماران نیز وقتی یاد می گیرند سوزن های خودشان را بزنند، دردشان کمتر است. اکثر افراد درمان همودیالیز خود را در یک کلینیک دیالیز انجام می دهند، درمان در مرکز دیالیز آنقدر رایج است که بسیاری از مردم فکر می کنند که این تنها نوع دیالیز است. در حالی که گزینه های دیگری نیز وجود دارد.

درمان آنها:

"گاهی اوقات بعد از درمان احساس خستگی می کنم، اما به اندازه قبل خسته نیستم."
"گاهی سوزن‌ها دردناک هستند، اما تا درمان بعدی این درد را تجربه نخواهید کرد."
"پس از اولین درمان دیالیز، احساس فوق العاده ای داشتم. من قبل از شروع دیالیز خیلی بیمار بودم (اورمیک بودم و خون من پر از اوره بود و ورم شدید داشتم. بدلیل وجود آب در ریه هایم، سرفه های شدید داشتم و اصلا انرژی نداشتم. اما بعد از اولین درمان بیشتر این علائم از بین رفته بودند."

همودیالیز چگونه انجام می شود؟

دستگاه دیالیز ایمنی کامل دارد، مانیتورها برای کمک به خروج هوا از خون، حفظ دما، فشار و تنظیمات دیالیز طراحی شده اند. مواد زائد و مایعات اضافی از خون فیلتر می شوند، پمپ خون حرکت می کند و خون از طریق صافی دیالیز در یک سرعت ثابت پمپ می شود. لوله های پلاستیکی توخالی، خون را از بدن شما خارج می کند، پس از تصفیه خون، از طریق لوله های برگشت و دسترسی عروق، به بدن شما باز می گردد. خون از طریق عروق خونی خاصی به نام دسترسی عروقی از بدن خارج می شود. دو سوزن در قسمت دسترسی عروقی قرار داده می شود. یک سوزن خون "کشیف" را از بدن خارج می کند، و دیگری خون "تمیز" را به بدن باز می گرداند.

معایب و محاسن همودیالیز در مرکز دیالیز:

مزایا:

- ✓ ۴ روز در هفته وجود دارد که نیازی نیست دیالیز انجام دهید.
- ✓ درمان ها توسط پرستاران آموزش دیده و تکنسین ها انجام می شود.
- ✓ سه بار در هفته چندین ساعت وقت دارید تا به خواندن، مطالعه، نوشتن، تمرین، یادگیری زبان خارجی، تفکر و یا هر فعالیت آرام دیگری که می خواهید انجام دهید، بپردازید.
- ✓ می توانید سایر بیماران را ملاقات کنید و با آنها وقت بگذرانید. گاهی اوقات زمان درمان می تواند با کار شما تنظیم شده و به شما امکان ادامه کار را می دهد.
- ✓ شما می توانید برای درد ناشی از ورود سوزن ها، از بی حس کننده های موضعی استفاده کنید و معمولا ادامه درمان دیالیز اغلب بدون درد است.
- ✓ می توانید یاد بگیرید که چگونه دستگاه را نظارت کنید و حتی سوزن های خود را هم وارد کنید.

- ✓ اگر از قبل برای سفرهای دور برنامه ریزی کنید، امکان سفر با همودیالیز وجود دارد.
- ✓ شما می توانید در بیشتر فعالیت های معمول خود شرکت کنید.
- ✓ روز به روز احساس خوبی خواهید داشت اگر برداشت مایعات به خوبی انجام شود.

معایب:

- ✓ محدودیت مایعات و برنامه غذایی سختی وجود دارد.
- ✓ رفت و آمد به مرکز، انتظار برای دیالیز و درمان چندین ساعت در هفته زمان می برد.
- ✓ پرستاران و تکنسین های دیالیز از تعدادی بیمار به طور همزمان مراقبت می کنند.
- ✓ صندلی های دیالیز ممکن است راحت نباشند.
- ✓ اتاق ممکن است خیلی سرد یا خیلی گرم باشد.
- ✓ غذا خوردن حین دیالیز، الکل و ملاقات ممکن است مجاز نباشند.
- ✓ برنامه درمانی که دریافت می کنید ممکن است مناسب زندگی یا شغل شما نباشد.
- ✓ دو سوزن بزرگ برای هر درمان مورد نیاز است.
- ✓ ممکن است فیستول یا گرفت شما مانند یک طناب بزرگ زیر پوست به نظر برسد که ممکن است مردم در مورد آن بپرسند.
- ✓ سفر کردن بدون برنامه ریزی مشکل است.
- با برداشت مواد زائد و مایعات سه بار در هفته، ممکن است روزهای خوب و بدی را تجربه کنید. برخی از افراد پس از دیالیز احساس "خستگی و ضعف" کرده و باید چند ساعت استراحت کنند.
- ✓ درمان های کوتاه تر ۴ ساعت/ سه بار در هفته بسیاری از سموم و مواد زائد را از بین نمی برد و در طی سالها، می توانند به اعصاب، مفاصل و استخوان ها آسیب برسانند.

همودیالیز خانگی:

هر کسی که می تواند رانندگی کند، می تواند با چند هفته آموزش، همودیالیز در منزل را بیاموزد. افرادی که انجام همودیالیز در منزل اغلب نیازمند داشتن یک کمک است تا در درمان، بیمار را حمایت کند. تعدادی از برنامه های همودیالیز خانگی بدون نیاز به کمک نیز قابل انجام است. انجام طولانی تر و یا مکرر درمان همودیالیز در منزل، علائمی مانند گرفتگی عضلات، سردرد، حالت تهوع و... که در همودیالیز در مرکز رخ می دهد را از بین می برد. آموزش این روش نیز مانند دیالیز صفاقی، سه ماه قبل از دیالیز شروع می شود.

یکی از دستگاه های جدید برای همودیالیز در منزل، کوچک و قابل حمل است. این دستگاه یک مکعب ۴۲ سانتی متری است که ۳۲ کیلوگرم وزن دارد و دارای دسته است. ماشین NxStage را می توان در سفرها با ماشین یا هواپیما، حمل کرد. این دستگاه نیاز خاصی به لوازم دیگر ندارد. همودیالیز در منزل نیاز به لوله کشی یا سیم کشی خاصی دارد. مانند دیالیز صفاقی، باید فضایی برای قرار دادن دستگاه داشته باشید و برخی از لوازم را ذخیره کنید. مرکز دیالیز آن را به بیمار و همراه او برای انجام درمان ها آموزش می دهد. با همودیالیز در منزل، مرکز یک نفر را برای پاسخگویی به سوالات ۲۴ ساعته در نظر می گیرد. امکان انجام همودیالیز در منزل سه بار در هفته برای چند ساعت، درست همانطور که در مرکز انجام می شود، وجود دارد. در حال حاضر این نوع همودیالیز بسیار کمتر رایج است. داشتن فاصله ۲ روزه در درمان های همودیالیز، در واقع بسیار مشکل است. دو مطالعه بزرگ اخیرا نشان داده است که احتمال مرگ ناگهانی ناشی از نارسایی قلبی، در روز بعد از دیالیز با فواصل دو روزه "تعطیلات آخر هفته" به دو برابر افزایش می یابد. بنابراین، اکثر افراد همودیالیز در منزل را یک روز در میان انجام می دهند. این روزها، همودیالیز در منزل اغلب به صورت کوتاه با درمان های روزانه (۵ تا ۷ بار در هفته برای دو ساعت در روز) و یا درمان های شبانه (۸ ساعت یا بیشتر در طول خواب)، ۳ تا ۶ شب در هر هفته، انجام می شود. بنابراین روزها آزاد هستند با این حال، این نوع درمان سریعترین رشد را در ایالات متحده دارد ولی هنوز تعداد افرادی که از آنها استفاده می کنند کم است.

این سوال مطرح می شود که چرا می خواهید به دردمر بپیفتید. وقتی که تیم درمان در مرکز دیالیز هستند، چرا باید یاد بگیرید که چگونه همودیالیز را در منزل انجام دهید و تجهیزات آن را در منزل داشته باشید؟ دلایل زیادی وجود دارد:

■ شما می توانید برنامه خود را در منزل کنترل کنید، بنابراین حفظ شغل تان و مراقبت از فرزندان، همسر یا والدین سالخورده بسیار آسان تر است.

■ دسترسی عروقی شما توسط یک نفر استفاده خواهد شد. بنابراین عمر آن طولانی تر خواهد بود. در ضمن احتمال ابتلا به عفونت در منزل بسیار کمتر از مرکز دیالیز است که به معنای بستری های کمتر در بیمارستان برای مشکلات دسترسی عروقی خواهد بود.

■ می توانید ساعات دیالیز بیشتری را در منزل انجام دهید، بنابراین احساس بهتر، انرژی بیشتر و علائم کمتری دارید که باعث می شود برنامه ریزی از قبل آسان تر شود و شما قادر خواهید بود کارهایی را که می خواهید، انجام دهید.

■ وقتی دیالیز بیشتری انجام می دهید، محدودیت کمتری برای رژیم غذایی و مایعات دارید. حتی ممکن است رژیم تان طبیعی باشد و برای مصرف و پرداخت هزینه دارو کمتر هزینه کنید.

■ با همودیالیز بیشتر، احتمالاً فشار خون شما طبیعی تر خواهد بود که می تواند از قلب شما محافظت کند

و از هیپرتروفی بطن چپ (نوعی از بزرگ شدن عضله قلب که علت اصلی مرگ در افراد دیالیزی است) پیشگیری می کند.

■ با همودیالیز بیشتر، سطح آزمایشات خون شما همیشه به مقادیر نرمال نزدیکتر است که ممکن است به از مشکلات طولانی مدت مانند نوروپاتی (آسیب عصبی)، آمیلوئیدوز (رسوب پروتئین در مفاصل، تاندون ها و استخوان ها) و بیماری استخوانی پیشگیری کند.

■ وقتی دیالیز خود را انجام می دهید، دانش زیادی در مورد اینکه چگونه از خود مراقبت کنید به دست می آید و همچنین عزت نفس تان حفظ خواهد شد.

دیالیز شبانه در مرکز دیالیز:

آیا می دانستید که می توان از مزایای دیالیز طولانی و آهسته هنگام خواب، بدون انجام دیالیز درمان های شما در خانه بهره مند شد؟ تعدادی از مراکز در حال حاضر همودیالیز شبانه در مرکز را ارائه می دهند. آنها از دستگاه دیالیز در شب استفاده می کنند که می تواند به شما کمک کند احساس بهتری داشته باشید و شغل خود را حفظ کنید. در اغلب موارد، بیماران در حدود ساعت ۹ شب برای شروع درمان های شبانه به مرکز مراجعه می کنند و حدود ساعت ۴ صبح درمان آنها پایان می یابد. معمولاً درمان ها سه بار در هفته انجام می شود. با دیالیز شبانه روزهای شما آزاد خواهد بود.

بیمارانی که همودیالیز در منزل را انتخاب می کنند معمولاً آزادی عمل در انتخاب برنامه های خود و حضور در مسئولیت درمان خود را دوست دارند.

جوامع علمی هنوز در مورد اینکه کدام یک از درمان های دیالیز در منزل و یا دیالیز شبانه بهتر هستند. یا HD شبانه درمان های بهتری هستند، مجادله دارند. کسانی که در منزل دیالیز می کنند معمولاً جوان تر بوده و تحصیلات بیشتری دارند. برخی از مطالعات نشان داده اند که افرادی که دیالیز در منزل را انجام می دهند، نسبت به افرادی که همودیالیز استاندارد سه بار در هفته در مرکز دیالیز را انجام می دهند بیشتر عمر می کنند و فشار خون نرمال تری دارند. حتی عملکرد فیزیکی آنها بهتر و فسفر خون آنها بسیار کمتر بود. و برخی از آسیب های قلب آنها کاهش یافت.

تا اینجا، نظر شما در مورد همودیالیز چیست؟ بررسی همه موارد زیر را بکار ببرید:

من باید بتوانم شغلم را حفظ کنم و کمک کنم تا از خانواده ام حمایت کنم.

روز بدون دیالیز در هفته، مناسب به نظر می رسد.

- دریافت درمان بیشتر با خطرات و مشکلات کمتر، مناسب به نظر می رسد.
- من از تیم درمان آموزش دیده می خواهم که درمان های من را انجام دهند.
- من ایده انجام درمان در منزل را طبق برنامه خودم، ترجیح می دهم.
- ترجیح می دهم با بیماران دیگر در یک مرکز دیالیز، درمان داشته باشم.
- ترجیح می دهم با خانواده ام، دوستان و اطرافیانم درمان داشته باشم.
- من نگران سوزن های دیالیز هستم.
- من مطمئن نیستم که بتوانم با رژیم و محدودیت مایعات استاندارد همودیالیز کنار بیایم.
- نیاز به خرید و مصرف کمتر داروها یک امتیاز برای من محسوب می شود.
- فکر نمی کنم بخواهم خودم دیالیز انجام دهم، حداقل هنوز نه.
- من تجهیزات پزشکی یا دیالیز را در خانه خودم نمی خواهم.
- فکر می کنم من و خانواده ام می توانیم این کار را در منزل یاد بگیریم.

تهیه شده در مرکز آموزش دیاسیس