

КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА № 1 ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРИ СЪСТОЯНИЯ

Продължителността и кратността на процедурата се определят от клиничното състояние на болния

КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

Z49.1	Екстракорпорална диализа Диализа (бъбречна) БДУ
Z49.2	Друг вид диализа Перитонеална диализа

КОДОВЕ НА ПРОЦЕДУРА ПО МКБ-9 КМ

39.95	Хемодиализа Хемофилтрация Хемодиафилтрация Хемоперфузия
Хемодиализа	
13100-00	Хемодиализа
13100-01	Периодична хемофилтрация
13100-03	Периодична хемодиафилтрация
13100-05	Хемоперфузия
54.98	Перитонеална диализа <i>Изключва:</i> <i>(диагностична) перитонеална промивка</i> <i>(лаваж) - 54.25</i>
Перитонеална диализа	
13100-06	Перитонеална диализа, краткосрочна

Изискване: Клиничната процедура се счита за завършена, след провеждането и отразяването ѝ в протокол за диализа.

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА

Клиничната процедура включва дейности и услуги по диализно лечение в обхвата на медицинската специалност "Нефрология", осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Диализно лечение".

1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по диализа от I –во ниво на компетентност или Клиника/отделение с интензивни легла или Клиника/отделение по токсикология или ОАИЛ/КАИЛ
3. Клинична лаборатория

2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КПр и има договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Микробиологична лаборатория
2. Рентгенов апарат за скопия и графия и ехографски апарат

3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА:

3.1. Необходими специалисти за изпълнение на клиничната процедура за лица над 18 години:

- минимум двама лекари, от които поне един с призната специалност по нефрология или вътрешни болести.

3.2. Необходими специалисти за изпълнение на клиничната процедура за лица под 18 години:

- лекар с призната специалност детска нефрология/педиатрия, работещ в областта на нефрологията и диализата при деца

или

минимум двама лекари, от които поне един с призната специалност по нефрология или вътрешни болести.

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА

1. ИНДИКАЦИИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ПРОЦЕДУРАТА:

- Остра бъбречна недостатъчност
- Обострена хронична бъбречна недостатъчност
- Интоксикации с диализабилни токсини
- Осъществяване на ултрафилтрация при болни с тежка застойна сърдечна недостатъчност, рефрактерна на диуретици
- Осъществяване на ултрафилтрация на асцитна течност

- Диализа при тежки дизелектролитемии: хипонатриемия, хипернатриемия, хиперкалиемия
- Комбинация между изброените състояния

2. АЛГОРИТЪМ НА ПОВЕДЕНИЕ.

ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ В ПОСОЧЕНИТЕ ВАРИАЦИИ И ВЪЗМОЖНОСТИ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА:

Медицинските дейности по провеждането на клиничната процедура хемодиализа при остра бъбречна недостатъчност започват с осигуряване на временен съдов достъп за хемодиализа. Той се осъществява чрез катетеризиране и поставяне на временен катетър за хемодиализа в централен венозен съд – в. югуларис, в. субклавия или в. феморалис.

Медицинските дейности включват още подготовката на диализната апаратура, включването на пациента на диализа, проследяването на неговите жизнени показатели, както и на показанията на диализната апаратура по време на процедурата (индивидуален пост – поради това, че обикновено става въпрос за болни в критично състояние), изключването на пациента от диализа и поставянето на превръзка на съдовия достъп.

Медикаментите, необходими за техническото провеждане на хемодиализата са инфузионни разтвори и концентрати за хемодиализа и в повечето случаи – хепарин (нефракциониран или фракциониран). Те се отразяват в диализния протокол. В него се отразяват и медикаментите, използвани при усложнения по време на диализната процедура.

Здравни грижи, съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти, могат да извършват по назначение или самостоятелно.

ПРИ ПРОВЕЖДАНЕТО НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.

ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.

3. ЗАВЪРШВАНЕ НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на:

Медицински критерии за завършена клинична процедура:

Болният е изключен от хемодиализа.

Кървенето от съдовия достъп е спряло и е поставена превръзка.

Забележка: Обективното състояние на пациента при приключване на процедурата се отразява в диализния протокол.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА

1. ОСНОВЕН ДОКУМЕНТ за диализната дейност е диализен протокол.

Попълва се при всяка проведена хемодиализа и се съхранява в продължение на една година.

2. ПРОВЕЖДАНЕТО НА ПРОЦЕДУРАТА се документира в *диализен протокол*, *диализен журнал* и като декурзус в История на заболяването на пациента от клиниката/отделението, в което той е хоспитализиран.

3. ОТЧИТАНЕТО на проведените клинични процедури се извършва с „Медицинско направление за клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 8) и електронен отчет в определен от НЗОК формат.

4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника) при началото на диализното лечение и е неразделна част от История на заболяването на пациента, съхранява се в клиниката/отделението, където пациентът е хоспитализиран.

ДОКУМЕНТ № 4

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРИ СЪСТОЯНИЯ

При остро настъпило увреждане на Вашите бъбреци, те не са в състояние да очистят организма Ви от отпадните продукти на обмяната на веществата (урея, креатитин, електролити, а също и вода). Това състояние (Остра бъбречна недостатъчност) застрашава живота Ви. За да се осигури време за възстановяване на бъбречната функция, е необходимо да започнете диализно лечение. Една от формите на това лечение е хемодиализата. Тя се провежда в диализна клиника/отделение на болница. Колко ще продължи хемодиализата, както и колко често ще се наложи да се провежда тя при Вас, ще определи диализният екип.

Хемодиализата работи по следния принцип:

Вашата кръв, с помощта на кръвната помпа на диализния апарат се движи през тънки тръбички, направени от полупропусклива мембрана. От другата ѝ страна, в обратната посока тече диализният разтвор. Натрупаните в организма Ви продукти на обмяната на веществата преминават от кръвта в диализния разтвор и по този начин организмът се очиства от тях. Диализният апарат е в състояние да отдели и излишните течности, които се задържат, когато бъбреците не функционират добре. По този начин се контролира Вашето кръвно налягане.

За осъществяването на хемодиализното лечение е необходим кръвен дебит от поне 200 мл./мин. За осигуряване на този кръвен дебит е необходимо да имате подходящ постоянен съдов достъп. Съдовият достъп за хемодиализа при остри състояния се осигурява чрез катетеризиране и поставяне на временен диализен катетър в централен венозен съд – вена югуларис, вена субклавия или вена феморалис.

ДИАЛИЗЕН ПРОТОКОЛ

(Обн. ДВ. бр.83 от 20 Октомври 2009г.)

Клиника /отделение/ диализен център:						Протокол №	
						дата:	
Пациент (име, презиме, фамилия):				Диагноза:		№ диализа на пациента за годината	Оптимално тегло
Състояние на диализен апарат №:						Дежурен технолог: (име, подпис)	
Диализатор:		Съдов достъп:		Диализен разтвор:		Кр. помпа:	Начално тегло:
Състояние преди диализа:		Хепарин:	Пулс	АН	Оплаквания	Медикация	УФ
		Начален час:					
		I час					
		II час					
		III час					
		IV час					
		V час					
Край на ХД:							
Ход на диализата, състояние след диализа:						Крайно тегло:	
Дежурен екип:		Дежурен лекар (име, подпис):		Включила медицинска сестра (име, подпис):	Изключила медицинска сестра (име, подпис):	Началник - отделение (име, подпис):	