



**PERİTON DİYALİZİ VE PERİTON DİYALİZİ
İÇİN KALICI KATETER TAKILMASI İLE
İLGİLİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.98
Yayın Tarihi	15.06.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 3

Hasta Ad/Soyad:

Doğum tarihi:

Periton diyalizi tedavisi nedir? Son dönem böbrek yetersizliği tedavisinde uygulanan bir diyaliz tedavisi yöntemidir. Böbrek yetersizliği nedeni ile vücuttan atılamayarak kanda biriken zararlı maddeler ve fazla sıvı periton diyalizi tedavisinde bağırsaklarınızın üzerini örten ve yarı geçirgen bir zar olan “periton” zarı yardımı ile temizlenir.

Nasıl yapılır: Diyalizat adı verilen ve değişik tipleri bulunan bir temizleme sıvısı periton diyalizi kateteri aracılığı ile karın içine verilir. Periton zarında, kılcal damarlar içindeki kanda bulunan zararlı maddeler ve fazla sıvı bu zar aracılığı ile diyalizat sıvısı adı verilen sıvıya geçer. Belli bir süre sonra bu sıvı boşaltılarak zararlı maddeler vücuttan uzaklaştırılmış olur. Ardından karın içine yeni bir diyalizat doldurularak diyaliz işlemine devam edilir. İki tip periton diyalizi uygulaması vardır:

1) SAPD (Sürekli Ayaktan Periton Diyalizi): En yaygın kullanılan periton diyalizi şeklidir. Herhangi bir makine yardımı olmadan uygulanır. Diyaliz, belli aralıklar ile uygulanan değişim işlemlerini kapsar. Bir değişim işlemi boşaltım, dolum ve bekletme aşamalarından oluşur. Karın içerisine periton diyalizi kateteri aracılığı ile verilen sıvı birkaç saat karında kaldıktan sonra boşaltılır, ardından yeni bir diyalizat sıvısı verilerek bu işlem tedavi planına göre seri tekrarlarla uygulanır.

2) APD (Aletli Periton Diyalizi): Bir makine yardımı ile uygulanan diyaliz tedavisi yöntemidir. Makine otomatik olarak karna sıvıyı verip ayarlandığı süre sonunda boşalmasını sağlayıp tekrar doldurmaktadır. Makine hastaya gece bağlanarak uyurken diyaliz yapılmasını sağlar. Ayda bir kez yapılması gereken kan tetkikleri ile doktorunuz günde kaç kez sıvı değişimi yapacağınıza, hangi tür sıvıları kullanacağınıza, periton diyalizinin bir başka uygulaması olan aletli periton diyalizi tedavisine geçmeniz gerekip gerekmediğine ya da bu tedavinin sonlandırılıp hemodiyaliz tedavisine geçmeniz gerektiğine karar verecektir.

İşlem bu konuda uzman bir hekim tarafından yapılacaktır.

İşleme alternatif olarak hemodiyaliz yöntemide seçilebilir. Fakat hastanın yaşı, kilosu, diyaliz endikasyonu, kalıcı ya da geçici diyaliz ihtiyacına göre en uygun yöntem seçilmektedir.

İşlemin Faydaları: Böbrek yetersizliği nedeni ile vücuttan atılamayarak kanda biriken zararlı maddeler ve fazla sıvı periton diyalizi tedavisinde bağırsaklarınızın üzerini örten ve yarı



**PERİTON DİYALİZİ VE PERİTON DİYALİZİ
İÇİN KALICI KATETER TAKILMASI İLE
İLGİLİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.98
Yayın Tarihi	15.06.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 3

geçirgen bir zar olan “periton” zarı yardımı ile temizlenerek böbreğin işlevleri gerçekleştirilmiş olacaktır.

Uygulanmazsa Ne Olur: Hasta diyalize alınmadığı takdirde vücuttaki toksinler ve sıvı atılamayacak olup hayati tehlike oluşturan bir tablo ortaya çıkacaktır.

İstenmeyen yan etkileri nelerdir: Bilindiği gibi tüm tıbbi uygulamaların bazı istenmeyen olaylara ve reaksiyonlara yol açma riski vardır. Periton diyalizi tedavisinde de bu tedaviden doğan ya da bu tedavi esnasında kullanılması zorunlu olan malzemelerin yol açtığı yan etkiler görülebilir. Protein kaybı, beslenme bozukluğu, tansiyon düşüklüğü, omuz, sırt, baş, göğüs, bel ile karın ağrıları, infeksiyonlar (katetere bağlı infeksiyonlar, çıkış yerinde, kateter etrafında, karın zarında), kabızlık, bulantı-kusma, hazımsızlık, fıtık oluşumu (göbek, kasık), sızıntı (ciltte, karında, nadiren akciğer zarında), iştahsızlık, şişmanlık, kan yağlarında ve/veya kan şekerinde yükselme bu yan etkilerden en önemlileridir. Karın zarı iltihabı bulantı, kusma, ateş, karın ağrısı, tedavinin yapılamaması gibi bir tabloya yol açabilir ve hastaneye yatmanız gerekebilir. Bazen sık tekrarlayan iltihaplarda kronikleşme olabilir, tedaviyi sonlandırmak gerekebilir, hayati tehlike ortaya çıkabilir. Uzun süreli tedavi sırasında bazen de periton zarınızda sertleşme (peritoneal skleroz) gelişebilir; bu durumda da periton diyalizine son vermek gerekir. Yapılan tetkiklerde sıvıyı geri alışımda problem (ultrafiltrasyon yetersizliği) varsa ya da karın zarınızın zehirli maddeleri temizlemesinde yetersizlik tespit edilirse doktorunuz tedaviyi sonlandırıp hemodiyalize geçmenizi önerebilir. Periton diyalizi tedavisinin herhangi bir döneminde kateter çalışmayabilir, ya da kateter yer değiştirebilir; bu durumda kateterinizin değiştirilmesi ve kısa süreli hemodiyalize girmeniz gerekebilir.

Kateter takılma işlemi: Periton diyalizi için karın boşluğuna yerleştirilen bir periton diyaliz kateterine gereksinim duyulmaktadır. Kateter takılması hastane koşullarında ve steril şartlarda bir nefrolog ya da bir cerrah tarafından genellikle lokal anestezi altında gerçekleştirilir. Kalıcı periton diyaliz kateteri takılmasından önce kanama riskini değerlendirmek amacıyla gerekli kan testleri yapılır. İşlemden önce kısa bir hazırlık aşaması mevcuttur. İşlem sırasında hasta sırtüstü yatırılır, eller her iki yana alınarak hareketsiz durması sağlanır. Asıl işlemden önce karın içerisine uzun bir iğne yardımı ile 1,5-2 litre civarında önceden ısıtılmış periton diyaliz sıvısı doldurulur. Daha sonra tüm karın bölgeniz antiseptik solüsyonlar ile temizlenir. Cilt ve cilt altı lokal anestezik madde ile uyuşturulur ve doktorunuz göbeğin 2-3 cm altında orta hat veya yandan cilde yaklaşık 2-3 cm’lik bir kesi yapar ve kateteri yerleştirme işlemini gerçekleştirir. Kateter karın boşluğuna yerleştirildiğinde daha önceden karın içerisine doldurulmuş olan periton diyaliz sıvısı dışarı akmaya başlayabilir. Bu aşamadan sonra cilt



**PERİTON DİYALİZİ VE PERİTON DİYALİZİ
İÇİN KALICI KATETER TAKILMASI İLE
İLGİLİ BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.98
Yayın Tarihi	15.06.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	3 / 3

altından bir tünel oluşturularak kateterin bir ucu daha önceden belirlenmiş noktadan dışarı çıkarılır. Kateter yerleştirme işlemi bittikten sonra adaptör ve ara set adındaki iki adet gereç kateterin dışarıdaki ucuna takılır. Kateterin vücuda girdiği bölgedeki kesi dikiş ile kapatılır. Pansuman yapılarak müdahale bölgesi kapatılır. Kateterin tıkanmasını önlemek ve periton diyaliz sıvısının yeterince boşalıp boşalmadığını kontrol etmek amacı ile yıkama ve boşaltma işlemi yapılarak kateterin uygun çalışıp çalışmadığı izlenir. İşlem tamamlandıktan sonra yatağına alınan hasta o gün boyunca istirahat eder; yumuşak gıda alması önerilir. Takılan kateterin yerinin tespiti için röntgen çekilmesi gerekebilir. İşlemden sonra, karın içindeki sıvı boşaltıldığında kanlı gelebilir. Böyle bir durumda hastanede kalış süreniz uzayabilir. Kateter takıldıktan 2-3 hafta sonra periton diyalizi ekibi tarafından durumunuz değerlendirilerek sürekli periton diyaliz tedavisine başlanabilir.

İşlem süresi: 20-30 dk arasındır.

Riskleri ve Komplikasyonları Nelerdir:Kateter takılma işlemi esnasında ince barsak yaralanması, karın içi kanama gelişebilir. Enfeksiyon (peritonit, kateter çıkış yeri enfeksiyonu, tünel enfeksiyonu), periton diyalizinin boşalması ile ilgili sorunlarla (fibrin tıkaçı, kateter ucunun pozisyonunun kötü olması, omentumun sarılması) ve diyalizat kaçaqları ile karşılaşılabilir.

Bana/yakınıma böbrek yetersizliği nedeniyle uygulanması gereken periton diyaliz tedavisi ve bunun uygulanması için periton diyaliz kateteri takılması gerektiği, bunun etkileri, yan etkileri, yararları ayrıntılı biçimde okutuldu ve anlatıldı. Bu konuda merak ettiğim tüm soruları sordum ve gerekli aydınlatma yapıldı. Bu bilgilendirmelerin ışığında uygulamanın tarafıma/yakınıma yapılmasını, gelişebilecek yan etkilerden hiç kimseyi sorumlu tutmayacağımı, bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

Bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

Tarih ve Saat :

Hastanın ya da veli/vasisi Ad/Soyad:

İmza:

Hekim Adı/soyad/unvanı imzası:

Rızanın Alındığı Tarih Saat