

Ev Diyalizinde

Hasta Seçimi

Melike UNVER

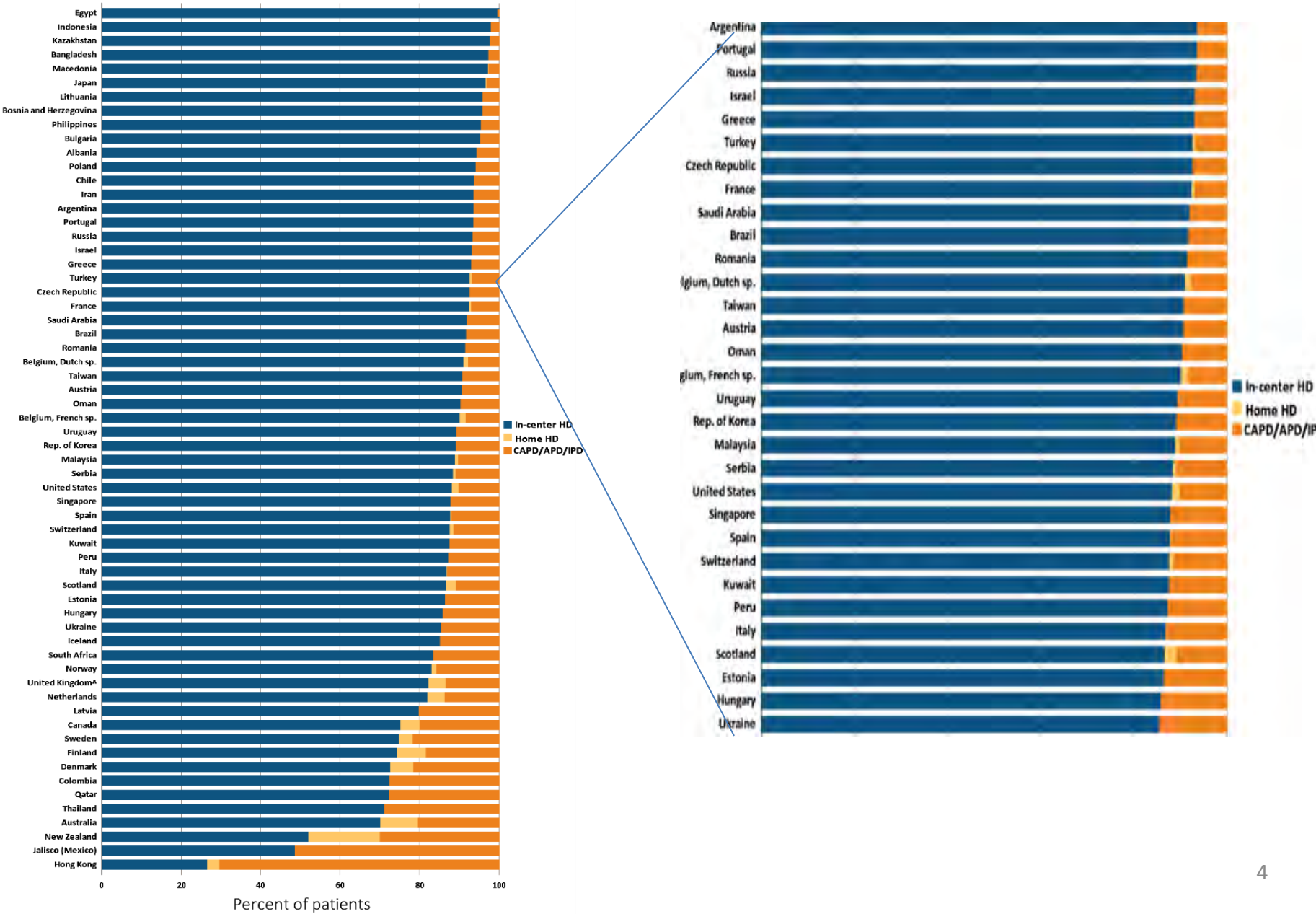
- RRT içinde Böbrek naklinden sonra en iyi tedavi Őekli Ev HD'idir



# Ev hemodiyalizinin klinik faydaları

- Kardiyovasküler riski azaltır
  - Serum fosfatını ve fosfat bağlayıcılara olan gereksinimi azaltır. Dolayısıyla Optimal kemik ve mineral metabolizmasını sağlar
  - Kan basıncı ilaç tedavisine olan ihtiyacı azaltır. Optimal kan basıncı/ ECF volum kontrolü
  - Uyku apne sendromunu düzeltir
  - Sol ventrikül kitlesini düzeltir.
- Hayat kalitesini (QOL/lifestyle) düzeltir.
- Gebelikte düşük riskini azaltır
- Hayatta kalma süresini uzatır
  - WALSH M. Hemodialysis Int.2010;14;174-181
  - Culleon BF.et al. JAMA 2007;298:1291-1299
  - Group FHNT et al. NEJM. 2010;363:2287-2300
  - Rivara MB et al. Kidney Int.2016;90:1312-1320
  - Weinhandl ED. Et al. JASN.2012;23:895-904

# Merkez HD, PD (CAPD/APD/IPD) Ev Diyalizinin Ülkelere göre dağılımı, 2015



# PD (CAPD/APD/IPD) Ev Diyalizinin Ülkelere göre dağılımı

- Avustralya
  - %20 PD
  - %9 Ev Hemodiyalizi
- Yeni zellanda
  - %31 PD
  - %19 Ev Hemodiyalizi
- Kanada
  - % 17.5 PD
  - % 4 Ev Hemodiyalizi

**TABLO 2.** 2017 yılı sonu itibarıyla kronik HD/PD programında veya fonksiyonel greftle izlenmekte olan tüm hastaların (çocuk hastalar dahil) RRT tipine göre dağılımı.

**TABLE 2.** Distribution of chronic HD/PD patients or patients followed with functioning graft (including pediatric patients) according to RRT type as of the end of 2017.

	n	%
Hemodiyaliz / Hemodialysis	58.635	75.84
Periton diyalizi / Peritoneal dialysis	3.346	4.33
Transplantasyon / Transplantation *	15.330	19.83
<b>Toplam / Total</b>	<b>77.311</b>	<b>100.00</b>

\* Yaklaşık sayı / Approximate number

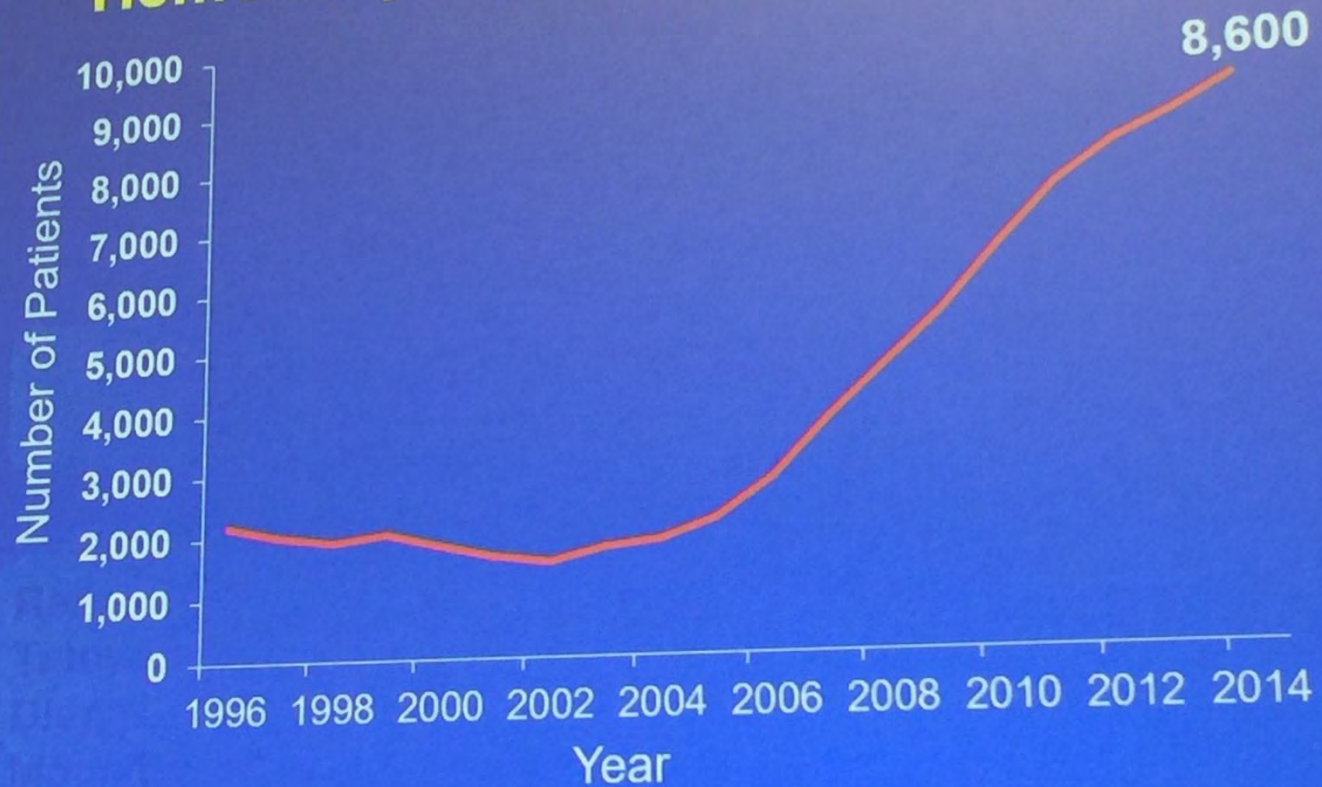
**TABLO 10.** 2017 yılı sonu itibarıyla prevalan HD hastalarının HD tipine göre dağılımı.

**TABLE 10.** Distribution of prevalent HD patients according to HD type as of the end of 2017.

	n	%
Merkezde standart HD / Standard HD in center	55.579	94.79
Hemodiyafiltrasyon / Hemodiafiltration	1.867	3.18
Evde HD / Home HD	414	0.71
Hemofiltrasyon / Hemofiltration	6	0.01
Tipi belli değil / Unknown type	769	1.31
<b>Toplam / Total</b>	<b>58.635</b>	<b>100.00</b>

ASN KİDNEY WEEK 2018

# Trend in Prevalence of Home Hemodialysis in the U.S. 1996–2014



# Ev Hemodiyalizine Hasta Seçimi

- 1- Hasta seçiminde Psikososyal Faktörler
- 2- Hasta seçiminde Tıbbi Faktörler

# 1-Hasta seçiminde psikososyal faktörler

- Öğrenmeye istekli ve motive olan hastalar
- Ev koşulları uygun olmalı
- Sosyal statüsü uygun olmalı
- Tedavi reçetesini ve standart çalışma prosedürlerini/protokolleri takip edebilecek hastalar
- İşe ve okula devam etmek isteyen hastalar
  - İSHD 6. modül
  - ASN-2018



# 2-Hasta seçiminde Tıbbi faktörler

- Klinik comorbid durumlarına göre seçilen hastalar
  - Hiperfosfate mi, Ca x P yüksek olan
  - İntradiyalitik sıvı alımı fazla olan
  - Kuru ağırlığına ulaşamayan hastalar
  - Volum fazlalığına rağmen hipotansiyon
  - Konvansiyonal diyalizle düzelmeyen kramp ve kusması olan hastalar
  - Kardiak fonksiyon bozukluğu
- 30 gün içinde haftada 3 kezden fazla HD önerilen hastalar

- İSHD 6. modül
- ASN-2018

## 2-Hasta seçiminde Tıbbi faktörler

- Periton diyaliz yetersizliği olup evde diyalize devam etmek isteyen hastalar
- Gebe kalmak isteyen hastalar
- Ciddi uyku apne sendromu olan hastalar

- İSHD 6. modül
- ASN-2018

# Mutlak kontr-endikasyonlar

- Unstabil medikal durumlar
  - Kontrol altında olmayan aritmiler
  - Baş dönmesi olan hastalar
- Unstabil davranış problemler
  - Kontrol edilemeyen psikoz ve anksiyete
  - İntravenöz ilaç bağımlıları
- Bilinç kaybına neden olma eğiliminde olan koşullar
  - Ciddi ve Unstabil intra-diyalitik hipotansiyon
- Diyaliz sırasında antikoagulan kullanımınının kontr-endike olduğu hastalar

- İSHD 6. modül
- ASN-2018

# Değerlendirme

- Medikal ( endikasyonları / kontr- endikasyonalar
- Sosyal network
- Ev koşulları
- Yetenek ile ilgili bariyerler
  - Becerisi
  - Görme keskinliği
- Uyum ile ilgili bariyerler
  - Öğrenmede isteksizlik
  - Uyumsuz olması

• ASN-2018

# Hastalara verilecek klinik mesajlar

- Ev hemodiyalizi
  - Daha iyi sonuçlar
  - Zaman kaybı az olması
  - Hemodiyaliz cihazına bağlanma zamanının daha esnek olması
  - Mahremiyetin korunması
  - Diyet serbestliği

• ASN-2018

# Pre-diyaliz eğitimi

- Ev diyaliz programı, pre diyaliz ekibi aktif olarak çalışmadan gelişmeyecektir
- Klinik şefi tedavi modüleriteleri içinde en fazla tercihi ev diyalizi olmalıdır.
  - ASN-2018