

Kaliningrad
(RUSSIA)

POLAND



HEMODIALIZĖ

Hemodializės Centras „Nefrida”

Didžiausią patirtį turintis privatus
hemodializės centras

LATVIA

BELARUS

Apie mus

Didžiuojamės, kad mūsų centruose dirba gydytojai bei slaugytojos, kurie kūrė nefrologines tarnybas ir hemodializės pradmenis Lietuvoje. Kompetentingi, net 30-ies metų darbo patirtį turintys gydytojai, užtikrina tinkamą įgūdžių pritaikymą ir gali pasiūlyti pacientui aukščiausios kokybės paslaugas. Mūsų klinikos gydytojai stengiasi ne tik palengvinti lėtinųjų ligų sukeltą diskomfortą, bet ir apgauti pacientą visokeriopu rūpesčiu.

Hemodializės centras „Nefrida“ yra patikima įstaiga, taikanti modernias šiuolaikines technologijas ir užtikrinanti paciento saugumą. Dirbame pagal galiojančius Lietuvoje kokybės reikalavimus, o vidinę klinikos atmosferą kuriame tarsi namų.



Modernios technologijos hemodializėje

Hemodiafiltracija

Viena iš hemodializėje taikomų modernių technologijų – hemodiafiltracija. Jos metu per paciento kraujotaką papildomai prateka apie 30-40 l specialiai paruošto tirpalo. Šios procedūros metu ženkliai pagerinamas tam tikrų medžiagų išvalymas iš organizmo. Ši procedūra ženkliai pagerina pacientų gyvenimo kokybę, mažina susirgimų ir komplikacijų riziką.

Selektyvi hemodializė

Hemodializės procedūros metu per specialius filtrus yra valomas kraujas. Šiomis dienomis atsirado naujos kartos filtrai, kurie pasižymi didelio dydžio molekulių pašalinimu, taip pat, tam tikrų baltymų frakcijų pašalinimu. Tai užtikrina geresnį gydymo rezultatą. Šias technologijas taikome ir savo klinikoje.

Bioimpedansas

Mūsų hemodializės centruose gydomiems ligoniams yra kontroliuojamas paciento „sausas svoris“. Tam tikslui yra naudojamas InBody S 10 aparatas. Bioelektrinio impedanso analizė yra paprastas ir neinvazinis metodas, leidžiantis netiesiogiai įvertinti kūno sudėtį bei mitybos būklę.

Visi mūsų specialistai puikiai įvaldę naujas technologijas ir įgytas žinias profesionaliai pritaikomos kasdieninėje praktikoje.

Atostogų hemodializė

Lietuvoje šiuo metu yra 65 hemodializės centrai, kuriuose gydoma apie 1500 pacientų. Dažniausiai vasarą, atostogų metu, pacientai keliauja ir jiems turi būti atliekamos procedūros. Informuojame, kad jie turi galimybę atlikti hemodializės procedūras Palangos kurorte. Taip pat tai aktualu ir tiems pacientams, kurie atvyksta po įvairių ligų į Reabilitacinės įstaigas.

Mūsų centruose Palangoje taip pat laukiami svečiai iš užsienio, kuriems reikia šių procedūrų. Pranešame, kad Europos Sąjungos valstybių ir Šengeno erdvės valstybių narių piliečiams hemodializės procedūras apmoka ligonių kasos.



MULTI CENTRIFUGE
CM 6M

LABORATORINĖ
CENTRIFŪGA CM-6M

*Serumo mėgintuvėliai be arba su geliu
(biocheminiams tyrimams)*

Santikinė centrifugavimo jėga (ref) 170g

Greitis (aps/min) 3000

Centrifugavimo laikas 10 min.

Šlapimo tyrimams

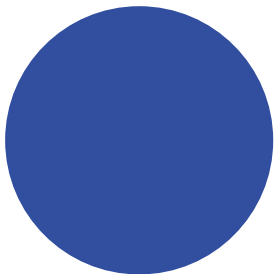
Greitis (aps/min) 1500

Centrifugavimo laikas 7 min.

Recipientų paruošimas transplantacijai

Iš visų dializuojamų pacientų, nefrologai kruopščiai atrenka recipientus – tai yra tie pacientai, kuriems galėtų būti taikoma inkstų transplantacija. Tokių pacientų Lietuvoje yra apie 150. Kiekviename centre yra po kelis pacientus, kurie yra ruošiami transplantacijai. Mūsų centruose dirba kompetentingi ir patyrę nefrologai, todėl pacientai yra atidžiai ištiriami, jiems skiriamas ypatingas dėmesys. Be to, siekiant užkirsti kelią įvairiems susirgimams, kurie galėtų sutrukdyti atlikti inkstų transplantaciją, visuomet atliekamas profilaktinis metų patikrinimas. Džiaugiamės, kad kiekvienais metais turime recipientų, kuriems sėkmingai yra atliekama inksto transplantacija.





Atsako nefrologas
Mindaugas Diržinauskis

1. Kas yra lėtinė inkstų liga?

LIL – tai inkstų funkcijos sutrikimas ar struktūros pakitimai, trunkantys ilgiau nei 3 mėnesius ir turintys įtakos sveikatos būklei.

2. Kas yra arterioveninė jungtis ir kada reikėtų ją formuoti?

A-v jungtis – tai chirurgiškai suformuota jungtis tarp periferinės arterijos ir venos. Dažniausiai a-v jungtis formuojama rankoje. Pacientui, sergančiam LIL, a-v jungtis formuojama tuomet, kai GFG yra mažiau nei 15ml/min. Visais atvejais atsižvelgiama į paciento kraujagyslių būklę, klinikinę situaciją. Galutinį sprendimą dėl a-v jungties formavimo priima nefrologų konsiliumas (ne mažiau 3-jų nefrologų).

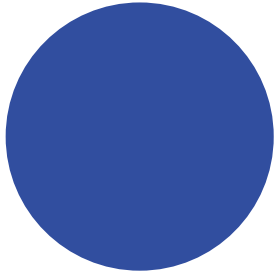
3. Kaip dažnai atliekamos hemodializės procedūros?

Įprastai galutinės stadijos inkstų nepakankamumu sergančiam pacientui hemodializės atliekamos 3 kartus per savaitę po 4 val. Priklausomai nuo klinikinės situacijos, paciento būklės, laboratorinių tyrimų, liekamosios diurezės ir kitų aplinkybių, hemodializių dažnis ir trukmė gali būti koreguojama.

4. Ar gali atsistatyti inkstų funkcija pradėjus hemodializės procedūras?

Jei paciento LIL diagnozė patvirtinta ilgalaikio stebėjimo metu, inkstų funkcijos atsistatymo nesitikima. Pavieniais atvejais, esant diagnostinėms problemoms, nustatant LIL ir pradėjus hemodializės, galimas inkstų funkcijos pagerėjimas.





Atsako nefrologė Vilija Deimantavičienė

1. Kokiais tyrimais patvirtinama lėtinė inkstų liga?

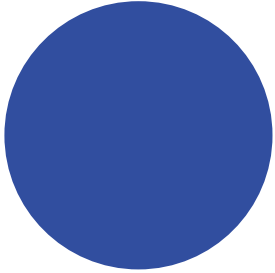
- kai šlapimo tyrime randami ilgalaikiai pakitimai;
- kraujo tyrime gali būti padidinti šlapalo ir kreatinino (baltymų apykaitos produktai) bei K kiekiai;
- ultragarsinio tyrimo metu randami struktūriniai inkstų pokyčiai.

2. Ar reikia laikytis dietos sergant lėtine inkstų liga?

Taip, reikia. Ligos pradžioje rekomenduojama riboti valgomąją druską iki 3,5-5 g per dieną, gerti pakankamai skysčių. Progresuojant inkstų ligai, ribojamas baltymų kiekis su maistu. Rekomenduojama riboti šiuos produktus: mėsą, žuvį, paukštieną, pieno produktus, kiaušinius. Mažėjant paros šlapimo kiekiui, ribojami skysčiai ir daug kalio turintys produktai (vaisiai, daržovės, sultys, grybai, riešutai, šokoladas).

3. Kokie yra mitybos ypatumai, pradėjus hemodializės procedūras?

Pradėjus gydymą hemodializėmis, reikia pradėti valgyti daugiau baltyminio maisto, nes dalies baltymų netenkama pačios procedūros metu. Taip pat, labai svarbu riboti skysčius bei kalį, kurio kiekis neturėtų viršyti 1,5 -2 g per dieną. Blogai funkcionuojant inkstams, kraujyje daugėja fosforo dėl sutrikusio jo išskyrimo, aktyvuojama prieskydinių liaukų veikla, kauluose mažėja kalcio, todėl su maistu turime gauti mažiau fosforo (žuvis, kiaušiniai, varškė ir lydytas sūris, ankštinės daržovės).



Atsako nefrologė
Almina Kasiliauskienė

1. Kokie pirmi požymiai, nurodantys inkstų ligą?

Inkstų, šlapimo takų pažeidimui būdinga:

- šlapinimosi sutrikimas;
- skausmingas šlapinimasis;
- šlapimo kiekio sumažėjimas;
- šlapimo spalvos, kvapo, konsistencijos pasikeitimas;
- kūno ar kitų kūno vietų tinimas;
- hipertenzija;
- nugaros, pilvo apatinės dalies skausmas;
- pykinimas, vėmimas;
- niežulys.

2. Kada kreiptis į nefrologą?

- Įtariamas ūmus inkstų pažeidimas arba ryškėja ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas;
- randami besikartojantys šlapimo tyrimų pakitimai – baltymas, eritrocitai šlapime;
- įtariama lėtinė inkstų liga (LIL);
- LIL ir hipertenzija, nereaguojanti į gydymą 4-iais ir daugiau antihipertenzinių vaistų;
- įtariama inkstinės kilmės hipertenzija;
- esanti ar pasikartojanti inkstų akmenligė;
- įgimta įnkstų liga;
- kitų ligų (CD, RA, kraujo ligų ir t.t.) inkstų pažeidimai;
- įtariamais inkstų kraujagyslių pažeidimai.

3. Kas išrašys vaistus besigydant dializių centre?

Daugumą vaistų išrašo dializių centre dirbantis gydytojas, išskyrus siaurai specializuotus kardiologo, endokrinologo, psichiatro skiriamus vaistus. Slaugos priemonės išrašo šeimos gydytojas.

4. Kam ir kur galima atlikti inkstų transplantaciją?

Inksto transplantaciją galima atlikti dializuojamam pacientui (HD arba PD), kuris yra pilnai iširtas dializių centre pagal Lietuvos SAM recipiento ištyrimo programą ir atitinka jos nustatytus kriterijus. Paciento tinkamumą transplantacijai patvirtina multidisciplininė komisija VUL Santaros klinikose ar LSMU Kauno klinikose (pacientas įtraukiamas į bendrą Lietuvos recipientų sąrašą). Transplantacija Lietuvoje atliekama VUL Santaros klinikose ir LSMU Kauno klinikose. Galima inksto transplantacija ir iš gyvo donoro suaugusiam žmogui, nelaukiant dializių pradžios, jei GFG yra < 20 ml/min ir yra įrodymų, jog pastaraisiais 6-12 mėnesių lėtinė inkstų liga progresavo ir yra negrįžtama.

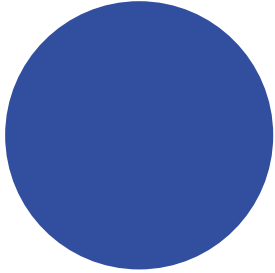
5. Kada pradedama hemodializė?

Hemodializė (HD) pradedama, kai yra lėtinis arba ūmus inkstų funkcijos nepakankamumas. Lėtinio inkstų funkcijos nepakankamumo arba lėtinės inkstų ligos (LIL) atveju HD pradedamos, esant LIL V stadijai (glomerulų filtracijos greitis – 5-10 ml/min) bei kitiems klinikiams požymiams:

- pykinimas, vėmimas;
- elektrolitų balanso sutrikimas;
- rūgščių-šarmų pusiausvyros sutrikimas;
- niežulys;
- sunkiai kontroliuojama hipertenzija;
- sunkia kontroliuojama hipervolemija;
- serozitas;
- kognityvinis sutrikimas.

Ūmaus inkstų funkcijos nepakankamumo atveju – esant anurijai, acidozei, gyvybei pavojingai hiperkalemijai, plaučių, smegenų edemai – atliekama skubi HD.





Atsako nefrologas
Vaclovas Vainauskas

1. Kokie lėtinės inkstų ligos gydymo?

Lėtinė inkstų liga (LIL) skirstoma į 5 stadijas. Esant I-IV LIL stadijoms taikomi konservatyvūs gydymo būdai. Išsivysčius penktai (galutinei) LIL stadijai, pradedama pakaitinė inkstų terapija: hemodializė, peritoninė dializė arba inkstų transplantacija. Atsižvelgus į paciento būklę, įvertinus gyvenimo ir socialines aplinkybes, pacientui parenkamas tinkamiausias gydymo metodas.

2. Kas yra hemodializė?

Hemodializė – tai gydymo metodas, taikomas siekiant pašalinti susikaupusias kenksmingas medžiagas ir skysčių perteklių iš organizmo. Tai vienas svarbiausių gydymo būdų, esant galutinės stadijos inkstų nepakankamumui. Paprastai hemodializė (kraujo išvalymas) taikoma tuomet, kai prarandama apie 90 % normalios inkstų funkcijos. Hemodializė gali būti taikoma tiek lėtinių, tiek ūminių inkstų susirgimų metu. Ūmiai atsiradus ir greitai progresuojant inkstų funkcijos nepakankamumui hemodializės procedūros yra taikomos tol, kol inkstų veikla pradeda gerėti ir jie patys sugeba pašalinti kenksmingas medžiagas iš organizmo. Lėtinių inkstų ligų metu, dializės yra būtinos tol, kol bus atlikta inkstų transplantacija.

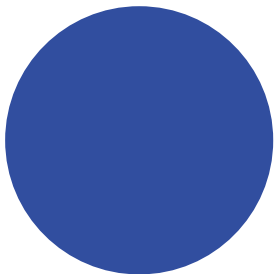
3. Kiek laiko trunka hemodializės procedūra?

Hemodializė paprastai atliekama tris kartus per savaitę. Kiekviena procedūra trunka apie 4 valandas. Dializės kokybė tiesiogiai priklauso nuo procedūros trukmės, todėl reikėtų atsisipirti pagundai procedūrą sutrumpinti.

4. Kur atliekamos hemodializės procedūros?

Hemodializė gali būti taikoma ir stacionare, ir namuose. Paprastai žmonės atvyksta į ligoninę, kadangi namų sąlygomis procedūras taikyti sudėtinga (reikia įsigyti specialią aparatūrą, tinkamai apmokyti ją naudoti ir pan.). Įprastai dializė atliekama 3 kartus per savaitę. Tai labai priklauso nuo inkstų funkcijos sutrikimo laipsnio. Lietuvoje dabar veikia 65 hemodializės centrai. Dalis jų yra ligoninėse (20), kitus yra įsteigusios privačios įstaigos (45). Visuose dializės centruose už procedūras pacientui mokėti nereikia.





Atsako vyr. slaugytoja Genovaitė Lukauskienė

1. Kaip turėčiau atvykti ir parvykti į procedūras ir iš jų?

Paprastai pacientai į procedūras ir iš jų atvyksta savarankiškai. Tačiau esant apsunkintam judėjimui, galima pasinaudoti Socialinės rūpybos ir paramos bei VŠĮ Socialinių paslaugų informacijos centro paslaugomis.

2. Ar galima keliauti, dirbti, kai atliekamos hemodializės procedūros?

Dializuojami pacientai gali ir toliau dirbti, mokytis, keliauti bei užsiimti įvairiomis veiklomis. Įsigijus Europos sveikatos draudimo kortelę, visoje Europos Sąjungoje ir Šengeno šalių erdvėje, hemodializės paslaugos atliekamos nemokamai.

3. Kokia socialinė parama priklauso dializuojamiems pacientams?

Visiems dializuojamiems darbingo amžiaus pacientams yra nustatomas darbingumo lygis. Visiems pensinio amžiaus pacientams, kuriems nuolat reikalinga dializė, yra nustatomi specialūs poreikiai, t. y. specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis ir specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis. Dėl NDNT komisijai reikalingų dokumentų sutvarkymo reikia kreiptis į šeimos gydytoją. Gavus komisijos pažymą, dializuojami pacientai turi kreiptis į savo savivaldybės soc. paramos skyrių dėl neįgalumo pažymėjimo gavimo.

Hemodializė Klaipėdoje

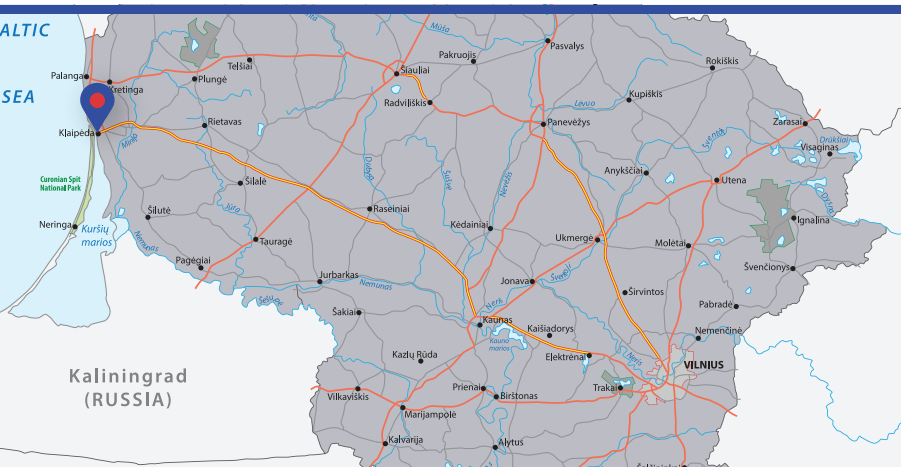
Klaipėdoje 1998 metais buvo įsteigta viena pirmųjų privačių hemodializės įstaigų Lietuvoje. Per 20 metų darbuotojai įgijo neįkainojamą patirtį. Tiek gydytojai, tiek slaugytojos puikiai suvokia pacientų lūkesčius ir visada gali suteikti visokeriopą pagalbą, kuri apima ne tik procedūros atlikimą, bet ir patarimus kaip gyventi sergant tokia liga. Dabar Klaipėdoje veikia 15-os vietų hemodializės centras. Procedūros atliekamos moderniais Nikisso kompanijos dializės aparatais. Be to, yra įrengta moderni Gambro vandens paruošimo sistema. Visiems pacientams skiriami aukšto pralaidumo dializatoriai. Esant medicininiams parodymams, atliekamos hemodiafiltracijos procedūros. Pradėjome skirti naujos kartos dializatorius TERANOVA.

Kontaktai:

- 📍 Nidos g. 3A, Klaipėda
- ☎ Telefonas: +37046392363
- ✉ El.Paštas: nefrida.klaipeda@gmail.com

Darbo laikas:

- I – VI: 07:00 – 19:00
- VII – nedirbame



Hemodializė Tauragėje

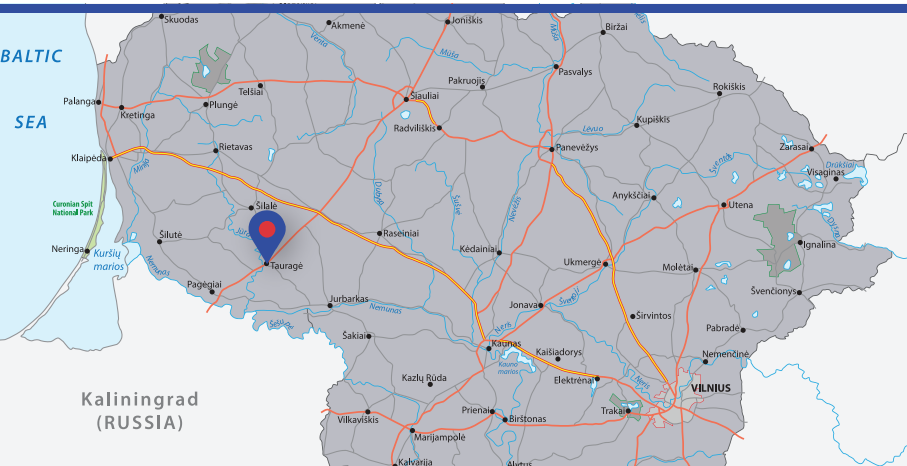
Tauragėje pirma dializės įstaiga pradėjo dirbti 2000-aisiais metais. Džiugu, kad dabar tebedirba tos pačios slaugytojos ir kai kurie gydytojai. Šiais metais pastatytas pastatas buvo suprojektuotas ir pritaikytas hemodializės procedūroms atlikti. Sumontuota moderni Gambro kompanijos vandens paruošimo sistema. Hemodializės procedūros atliekamos Gambro dializės aparatais AK 200 Ultra S., naudojant aukšto pralaidumo dializatorius.

Kontaktai:

- 📍 Dariaus ir Girėno g. 41, Tauragė
- ☎ Telefonas: +370 446 42232
- ✉ El.Paštas: nefrida.taurage@gmail.com

Darbo laikas:

I – VI: 07:00 – 18:00
VII – nedirbame



Hemodializė Palangoje

Palangoje hemodializės procedūros atliekamos nuo 2004 metų. Tuo metu šias paslaugas teikė UAB „Nefronas“. Didžioji dalis gydytojų ir slaugytojų tebedirba ir dabar. Palangoje visada yra galimybė atlikti hemodializės procedūras pacientams, kurie atvyksta čia sanatoriniam, reabilitaciniam gydymui ar tiesiog paatostogauti. Įstaigoje sumontuota moderni Gambro kompanijos vandens paruošimo sistema. Procedūros atliekamos Gambro dializės aparatais AK 98., naudojant aukšto pralaidumo dializatorius.

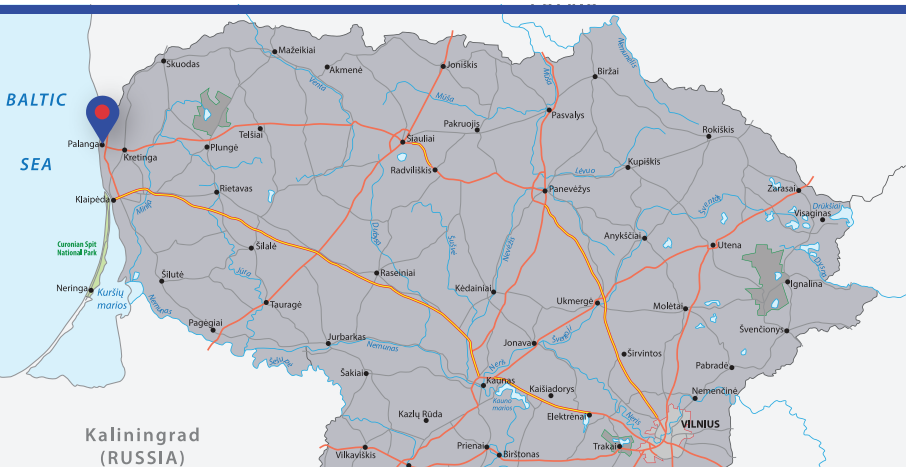
Kontaktai:

- 📍 Smilčių g. 15, Palanga
- ☎ Telefonas: +370 460 58010
- ✉ El.Paštas: nefrida.palanga@gmail.com

Darbo laikas:

I – III – VI: 07:00 – 13:00

II – IV – VII – nedirbame





 Nidos g. 3A, Klaipėda

 +37046392363

 nefrida.klaipeda@gmail.com

 www.nefridosdialize.lt