

Dijaliza NOVA GRADIŠKA

Poštovani kolege, pozdravljam ovu ideju o razmjeni protokola i iskustava s obzirom da se radi o dosta specifičnoj populaciji bolesnika.

Šaljem okvirni protokol za Zdravstvenu jedinicu za dijalizu OB Nova Gradiška (trenutno imamo 35 pacijenata na kroničnom programu).

Osoblje: 2 liječnika, 7 med. sestara (inače 8, ali jedna sestra je na opravdanom bolovanju unatrag 2 mjeseca) ... rad u 2 smjene

Prostor: na 2. katu Internog odjela, pacijenti idu liftom

1 velika sala s 10 priključnih mjesta

1 izolacija s 2 priključna mjesta (ima predprostor, zasebni sanitarni čvor, međutim nema zaseban ulaz, do izolacije vodi isti hodnik kao i do velike sale) - namijenjena prvenstveno za HBV/HCV pozitivnog, međutim s obzirom da takvih nemamo, može se iskoristiti u svrhu COVID-19.

1. Bolesnici su educirani usmeno i pismenim materijalima o ponašanju u dane bez dijalize (ne izlaziti iz kuće, izbjegavati bilo kakve kontakte osim sa članovima kućanstva) i važnosti praćenja razvoja bilo kakvih resp. simptoma i febriliteta kod kuće kako bi nam to mogli signalizirati na vrijeme i to putem telefona, prije dolaska u bolnicu.

2. Svi koji mogu doći vlastitim prijevozom to i čine (nažalost veći dio pacijenata su stariji teže pokretni bolesnici, iz udaljenijih mjesta koji idu sanitetskim prijevozom)

3. Bolesnici tijekom transporta i za vrijeme postupka dijalize nose kiruršku masku, kao i osoblje. Zbog manjka kirurških maski na razini ustanove u ovom trenutku nemamo mogućnost zamjene maske svakih nekoliko sati kako bi i bilo pravilno. Očekujemo da će se zalihe pojačati.

4. Bolesnici ulaze samo na jedan ulaz u bolnicu, a prije ulaska u prostorije dijalize provodi se trijaža gdje med. sestra mjeri temperaturu te uzima anamnestički podatak o ev. pojavi resp. simptoma.

5. Na ulazu u prostore dijalize je krpa sa dezificijensom radi cipela.

6. U dogovoru s nadležnim epidemiologom svaki bolesnik koji razvije febrilitet uz resp. simptome (neovisno o epidemiološkom podatku) bit će testiran na COVID-19 zbog specifičnosti ove populacije. Do sada nije testiran niti jedan pacijent.

7. Ukoliko kliničko stanje bude dozvoljavalo, bolesnik koji čeka nalaz brisa neće se dijalizirati dok nalaz ne bude gotov (očekujući da će biti unutar 24 sata).

Ukoliko bude nužna dijaliza, ona bi se provela u izolaciji, u noćnoj smjeni. Mogućnost dijalize u JIL-u ili resp. centru NEMAMO. Dijalizu je u našoj ustanovi moguće provesti samo u prostorijama gdje se obavlja kronična dijaliza.

8. Bolesnici koji su u samoizolaciji: ovisno o broju pacijenata, ako ih je više morala bi se organizirati zasebna noćna smjena u velikoj sali za njih uz dezinfekciju prostorije. Isto vrijedi i za COVID-19 pozitivne bolesnike.

9. Ukoliko imamo COVID-19 pozitivnog pacijenta s razvojem teže kl. slike (općeniti dogovor na višoj razini, neovisno da li je pacijent dijalizni ili ne) takvi bi bili dogovorno transportirani u regionalni centar (za sada KBC Osijek, ovisno o kapacitetima).

10. Rad na dijalizi je organiziran na način da se dvoje liječnika izmjenjuje na poslu svakih nekoliko dana, međutim s obzirom na manjak sestara/tehničara za njih takav sistem rada nije izvediv. Liječnici koji su na dijalizi za sada se ne kreću po drugim radilištima bolnice gdje je ev. velika mogućnost kontakta s ostalim febrilnim bolesnicima, COVID-19 susp. ili pozitivnim pacijentima.

Ukoliko bi došlo do toga da se mora ići u noćnu smjenu sa zasebnom ekipom koja bi onda radila samo pozitivne bolesnike ili one u samoizolaciji, problem bi bio nedostatak osoblja, u tom slučaju bi se mogla pokušati reorganizacija "zdravih" pacijenata po smjenama.

11. Zaštitna oprema (FFP maske, viziri i ostalo) ... u bolnici postoje zalihe, međutim točan broj navedenog u ovom trenutku ne znam.

Srdačan pozdrav