

PERİTON DİYALİZİ UYGULAMASI

Zehra AYDIN¹

ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- ▶ Manuel periton diyalizi tedavisinin teorik esaslarını ve uygulamalarını bilme
- ▶ Aletli periton diyalizi tedavisinin ve alt modalitelerinin teorik esaslarını ve uygulamalarını bilme
- ▶ Periton diyalizi türlerini karşılaştırabilme

GİRİŞ

Periton diyalizi (PD) tedavisi, farklı zaman aralıklarında ve farklı miktarda diyaliz solüsyonlarının ardışık olarak değişimini içeren bir renal replasman tedavi modalitesidir. PD tedavisinin doğası gereği tedavi her hastanın yaşam tarzına ve tıbbi ihtiyaçlarına göre uyarlanabilir ve ayarlanabilir olmasını sağlar (1).

PD bir hasta tarafından manuel olarak veya bir döngüleyici cihaz (otomatik PD) kullanılarak otomatik bir şekilde ve sürekli veya aralıklı düzende gerçekleştirilebilir. Bu bölümde, çeşitli PD türleri anlatılmaktadır (1,2).

PD tedavisinde diyaliz solüsyonunun değişimini gerçekleştirmek için dikkatli ve adım adım prosedürleri takip etmek gereklidir. Diyaliz ile iliş-

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Fenerbahçe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü
zehraydin@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Aggarwal V, Jr MJ. Techniques in peritoneal dialysis. In A. Rastogi, E. V. Lerma, & J. M. Bargman, Applied Peritoneal Dialysis Switzerland: Springer. 2021; 21.
2. Basile C, Chimienti D, Bruno A et al. Is intermittent peritoneal dialysis with icodextrin a valid option in the long-term treatment of refractory congestive heart failure? *G Ital Nefrol.* 2009;26 (Suppl 46):44–9.
3. Fischbach M, Dubois V, Teamma R. The beneficial influence on the effectiveness of automated peritoneal dialysis of varying the dwell time (short/long) and fill volume (small/large): a randomized controlled trial. *Perit Dial Int.* 2011;31(4):450–8.
4. Fischbach M, Zaloszc A, Schaefer B et al. Optimizing peritoneal dialysis prescription for volume control: the importance of varying dwell time and dwell volume. *Pediatr Nephrol.* 2014;29(8):1321–7.
5. Fischbach M, Schmitt CP, Shroff R et al. Increasing sodium removal on peritoneal dialysis: applying dialysis mechanics to the peritoneal dialysis prescription. *Kidney Int.* 2016;89(4):761–
6. Fourtounas C, Hardalias A, Dousdampanis P et al. Intermittent peritoneal dialysis (IPD): an old but still effective modality for severely disabled ESRD patients. *Nephrol Dial Transplant.* 2009;4(10):3215–8.
7. Heimburger O, Blake P. Apparatus of peritoneal dialysis. In J. T. Daugirdas, P. G. Blake, & T. S. Ing. Handbook of dialysis. Philadelphia: Wolters Kluwer 2015 388-403.
8. Kim HJ, Kook-Hwan O. Types of PD. In: Y.L. Kim, & H. Kawanishi. The Essentials of Clinical Dialysis. Singapore: Springer. 2018;163-190.
9. Koch M, Haastert B, Kohnle M, et al. Peritoneal dialysis relieves clinical symptoms and is well tolerated in patients with refractory heart failure and chronic kidney disease. *Eur J Heart Fail.* 2012;14(5):530–9.
10. Levy J, Brown E, Lawrence A. Peritoneal dialysis. In: J. Levy, E. Brown, & A. Lawrence. Oxford Handbook of Dialysis. Oxford: University Press. 2016;253-353.
11. Mahon A, Jenkins K, Burnapp L. Peritoneal dialysis. In: A. Mahon, K. Jenkins, & L. Burnapp. Oxford Handbook of Renal Nursing. Oxford: Oxford University Press. 2013;241-343.
12. Vychytil A, Hörl W. The role of tidal peritoneal dialysis in modern practice: A European perspective. *Kidney International.* 2006;96-103.
13. Main C. Peritoneal dialysis. In: N. Thomas Renal Nursing. John Wiley & Sons, Ltd. 2014;207.
14. Maruyama Y, Yokoyama K, Nakayama M. Combined therapy with peritoneal dialysis and hemodialysis: a multicenter retrospective observational cohort study in Japan. *Blood Purif.* 2014;38(2):149-53.
15. Blake PG, McMurray JS, Jain S, et al. A multicenter survey of why and how tidal peritoneal dialysis (TPD) is being used. *Perit Dial Int.* 2014; 34(4):458–60.
16. Struijk D. Volume status in CAPD and APD: does treatment modality matter and is more always better? *Perit Dial Int.* 2007; 27(6):641–4.
17. Masakane I, Nakai S, Ogata S et al. An overview of regular dialysis treatment in Japan. *Ther Apher Dial.* 2015;19(6):540–74.
18. Suzuki H. Early start of combination therapy with hemodialysis and peritoneal dialysis prolongs survival and reduces cardiovascular events in male patients. *Adv Perit Dial.* 2012;28: 68–73.
19. Tanaka M. Effects of combination therapy with peritoneal dialysis and hemodialysis on left ventricular hypertrophy. *Perit Dial Int.* 2011;31(5):598–600.
20. Negoï D, Nolph K. Automated peritoneal dialysis— indications and management. *Contrib Nephrol.* 2006;150: 278–84.
21. Povlsen J, Sorensen A, Ivarsen P. Unplanned start on peritoneal dialysis right after PD catheter implantation for older people with end-stage renal disease. *Perit Dial Int.* 2015;35(6):622–4.