

Wskazówki dla lekarza część 2

Jak skutecznie dążyć do zwiększenia liczby pacjentów z przetoką t-ż?

- ☐ Zastanów się, na które z powodów tzw. organizacyjnych masz wpływ i możesz je zmienić
- ☐ Które mogą zostać usunięte lub zmodyfikowane z pomocą zespołu DaVita
- ☐ Porozmawiaj na ten temat z zespołem klinicznym, medycznym, operacyjnym DaVita

Jeśli stacja dializ współpracuje lub zaczyna współpracować z zespołem konkretnej kliniki/oddziału chirurgii naczyniowej, warto z nim spotkać się osobiście i porozmawiać o „ścieżce” dla pacjentów do przetoki.

Potencjalne punkty do omówienia:

- ☐ Stały, konkretny czas na konsultacje naczyniowe dla pacjentów do przetoki (np. trzeci czwartek miesiąca godz. 12-14)
- ☐ Sposób umawiania konsultacji (telefonicznie, mailowo?)
- ☐ Jakie informacje na temat pacjenta stacja dializ przygotowuje/przekazuje przed konsultacją/na konsultację
- ☐ Jakie badania obrazowe (i gdzie) pacjent wykonuje obligatoryjnie przed konsultacją, jakie badania wykonuje chirurg podczas konsultacji, a jakie zleca, według potrzeby, do wykonania po konsultacji.
- ☐ Protokół konsultacji naczyniowej, w tym uzasadnienie dla podjętej decyzji o wyborze dostępu naczyniowego, wskazanie kolejnego możliwego do wytworzenia dostępu naczyniowego w przypadku niepowodzenia pierwotnego
- ☐ Jaki rodzaj dostępów naczyniowych dany zespół chirurgii naczyniowej wykonuje
- ☐ W przypadku niewykonywania przetok naczyniowych z protezą syntetyczną – uzgodnijcie współpracę z „alternatywnym” ośrodkiem naczyniowym, posiadającym taką możliwość
- ☐ Jak wygląda przebieg hospitalizacji, jakie dokumenty powinny być przekazane ze stacji dializ
- ☐ Tryb wykonywania dializ podczas hospitalizacji
- ☐ Przekaz zwrotny do stacji dializ informacji/protokołu o wytworzonym dostępie naczyniowym (rodzaj, schemat, opis)
- ☐ W jakim trybie odbywa się kontrola chirurgiczna po wytworzeniu przetoki
- ☐ Kiedy umawiane jest usunięcie cewnika
- ☐ Sposób postępowania w razie powikłań (ostrzych lub przewlekłych) podczas dojrzewania i użytkowania przetoki

- ☐ Opracujcie wspólny protokół follow-up dla pacjenta po wytworzeniu przetoki

