

## Πληροφορίες για ασθενείς σχετικά με νεφροπάθεια προχωρημένου σταδίου Θεραπείες με αιμοκάθαρση και χωρίς αιμοκάθαρση

### ΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΧΕΙ ΣΥΝΤΑΧΘΕΙ ΓΙΑ .....

Σκοπός των πληροφοριών αυτών είναι να σας βοηθήσουν να κατανοήσετε ορισμένα βασικά ζητήματα σχετικά με την αιμοκάθαρση. Το έγγραφο αυτό έχει σχεδιαστεί ώστε να σας παράσχει τις πληροφορίες που χρειάζεστε προκειμένου να μπορείτε να δώσετε τη *συγκατάθεσή σας για το αν θα κάνετε ή όχι αιμοκάθαρση, αφού έχετε ενημερωθεί πλήρως σχετικά*. Δεν προορίζεται να αντικαταστήσει τις πληροφορίες που σας παρέχονται από τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό σας, γι' αυτό αν έχετε απορίες κάνετε ερωτήσεις ανά πάσα στιγμή. Το έγγραφο αυτό θα σας διαφωτίσει σχετικά με τα παρακάτω:

- Επιλογές θεραπείας για νεφροπάθεια προχωρημένου σταδίου (στάδιο 5)
- Τι κάνει η αιμοκάθαρση, πιθανά οφέλη και κίνδυνοι
- Προσδόκιμο επιβίωσης με ή χωρίς αιμοκάθαρση
- Διαδικασία λήψης απόφασης σχετικά με την αιμοκάθαρση κατόπιν πλήρους ενημέρωσης
  1. Καταλαβαίνετε τις πληροφορίες στο παρόν έγγραφο
  2. Θυμάστε τις πληροφορίες
  3. Μπορείτε να μιλήσετε για όσα καταλάβατε στους γιατρούς και τους νοσηλευτές σας

### **Τι μπορείτε να περιμένετε τώρα που η νεφρική νόσος σας προχώρησε;**

Έχετε νεφροπάθεια προχωρημένου σταδίου και θα πρέπει τώρα να λάβετε μια απόφαση για τη θεραπεία σας μαζί με τους γιατρούς, το νοσηλευτικό προσωπικό και την οικογένειά σας. Η επιλογή που θα κάνετε τώρα δεν χρειάζεται να είναι μόνιμη. Ορισμένοι ασθενείς θα αλλάξουν αρκετές θεραπείες. Οι αποφάσεις χρειάζονται χρόνο, και οι σημαντικές αποφάσεις δεν πρέπει να λαμβάνονται βιαστικά. Γι' αυτό μπορεί να σας παρασχέθηκαν πληροφορίες για διάφορες θεραπείες και γι' αυτό σας ενθαρρύνουμε να εξετάσετε τις επιλογές σας.

### Η ΝΕΦΡΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΑΣ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΤΟ .....%

*Κάθε θεραπεία προσφέρει πολύ διαφορετικό τρόπο ζωής και καθημερινή ρουτίνα. Είναι σημαντικό εσείς και ο γιατρός σας να κάνετε την καλύτερη επιλογή ανάλογα με τις προτεραιότητες του τρόπου ζωής σας τη δεδομένη στιγμή, μια επιλογή που να είναι κατάλληλη για την προσωπική σας ιατρική κατάσταση.*

### **Οι επιλογές θεραπείας για κάποιον με νεφροπάθεια σταδίου 5 είναι:**

1. Αιμοκάθαρση – συνήθως απαιτείται όταν η νεφρική λειτουργία βρίσκεται κάτω από 10%
  - α. Κατ' οίκον αιμοκάθαρση – περιτοναϊκή κάθαρση (peritoneal dialysis) ή αιμοκάθαρση (haemodialysis)
  - β. Νοσοκομειακή αιμοκάθαρση – αιμοκάθαρση (haemodialysis) μόνο
2. Μεταμόσχευση νεφρού

**Δεν είναι ο κάθε ασθενής κατάλληλος για αιμοκάθαρση ή μεταμόσχευση νεφρού.**

## **Σύντομη επισκόπηση της αιμοκάθαρσης**

Η αιμοκάθαρση αντικαθιστά μερικές αλλά όχι όλες τις λειτουργίες των νεφρών σας. Δεν θεραπεύει την νεφρική ανεπάρκεια, αλλά αποτελεί μια καλή αντιμετώπιση για πολλούς ανθρώπους. Η αιμοκάθαρση είναι η διαδικασία καθαρισμού του αίματος και απομάκρυνσης των περιττών υγρών. Υπάρχουν δύο μορφές κάθαρσης: η περιτοναϊκή κάθαρση (peritoneal dialysis) και η αιμοκάθαρση (haemodialysis).

## **Περιτοναϊκή κάθαρση (Peritoneal Dialysis)**

Προκειμένου να είναι δυνατή η περιτοναϊκή κάθαρση, ένας σωλήνας (καθετήρας) τοποθετείται μέσα στην κοιλιά, ο οποίος μένει μόνιμα εκεί. Ειδικά υγρά εισάγονται στην κοιλιά μέσω αυτού του καθετήρα και στη συνέχεια αποστραγγίζονται. Αυτό επιτρέπει στο σώμα να ξεφορτώνεται ορισμένα απόβλητα που συγκεντρώνονται όταν δεν λειτουργούν τα νεφρά.

Υπάρχουν δύο είδη περιτοναϊκής κάθαρσης: η συνεχής φορητή περιτοναϊκή κάθαρση (continuous ambulatory peritoneal dialysis – CAPD) η οποία γίνεται 4 φορές την ημέρα, και η αυτοματοποιημένη περιτοναϊκή κάθαρση (automated peritoneal dialysis – APD) για την οποία χρησιμοποιείται ένα μηχάνημα κάθε βράδυ. Αυτό μπορείτε να το κάνετε στο σπίτι μόνοι σας, με ή χωρίς κάποιον να σας βοηθάει.

## **Ποιοι είναι οι κίνδυνοι της περιτοναϊκής κάθαρσης;**

- Μόλυνση στο σημείο εξόδου του καθετήρα, απόφραξη ή δυσλειτουργία καθετήρα
- Δυσλειτουργίες μηχανήματος περιτοναϊκής κάθαρσης
- Μόλυνση (η αποκαλούμενη περιτονίτιδα)

Το καλό είναι ότι έχουμε χαμηλά ποσοστά αυτών των κινδύνων στα νοσοκομεία St. George και Sutherland.

Η διαδικασία περιτοναϊκής κάθαρσης έχει την τάση με τον καιρό να αποτυγχάνει, είτε εξαιτίας λοίμωξης είτε επειδή η περιτοναϊκή μεμβράνη (δηλ. η εσωτερική επένδυση της κοιλιάς) παύει να είναι αποτελεσματική στην απομάκρυνση των αποβλήτων. Μετά από 3 χρόνια, περίπου το 40% εξακολουθούν να έχουν επιτυχή περιτοναϊκή κάθαρση, ενώ μετά από 5 χρόνια το ποσοστό αυτό είναι μόνο 20%.

Στο στάδιο αυτό κάποιοι ασθενείς μεταβαίνουν σε αιμοκάθαρση (haemodialysis), μερικοί είναι αρκετά τυχεροί και κάνουν μεταμόσχευση νεφρού, και άλλοι σταματάνε τελείως την αιμοκάθαρση και ακολουθούν συντηρητική θεραπεία χωρίς αιμοκάθαρση.

## **Αιμοκάθαρση (Haemodialysis)**

Για τη διαδικασία αιμοκάθαρσης χρησιμοποιείται ένα μηχάνημα και ένα ειδικό φίλτρο για την απομάκρυνση των αποβλήτων και των περιττών υγρών σε περίπτωση που δεν λειτουργούν τα νεφρά. Για να γίνει αυτό δημιουργείται συνήθως ένα συρίγγιο (φίστουλα), δηλ. μία ένωση αρτηρίας και φλέβας στο χέρι σας, από έναν χειρουργό. Η ένωση αυτή είναι μόνιμη.

Για να γίνει αιμοκάθαρση, γίνεται πρόσβαση στη ροή αίματος με την εισαγωγή βελονών στη φίστουλα – ή με απευθείας σύνδεση σε ένα σωληνάκι (καθετήρα), γνωστό ως vascath. Το αίμα κυκλοφορεί μέσω αυτού του μηχανήματος, γενικά για 4-6 ώρες, τουλάχιστον 3 φορές την εβδομάδα. Η αιμοκάθαρση μπορεί να γίνεται στο σπίτι ή στο νοσοκομείο.

## **Ποιοι είναι οι κίνδυνοι της αιμοκάθαρσης;**

- Πονοκέφαλοι, ζάλη, κράμπες, αλλαγές στην αρτηριακή πίεση ή αίσθημα καρδιακών παλμών κατά τη διάρκεια ή μετά την ολοκλήρωση της αιμοκάθαρσης
- Αίσθημα εξάντλησης την ημέρα μετά την αιμοκάθαρση
- Θρόμβωση ή μόλυνση στη φίστουλα ή στον καθετήρα

## Γιατί ενθαρρύνουμε τους ανθρώπους να κάνουν αιμοκάθαρση στο σπίτι;

### *Η κατ' οίκον αιμοκάθαρση έχει τα καλύτερα αποτελέσματα από τις διάφορες θεραπείες αιμοκάθαρσης*

Οι μελέτες δείχνουν ότι τα άτομα που κάνουν αιμοκάθαρση στο σπίτι γενικά έχουν μεγαλύτερο προσδόκιμο ζωής.

Επιπλέον, υπάρχουν τα παρακάτω οφέλη:

- **Ευελιξία.** Εάν εργάζεστε, ή είστε φροντιστής κάποιου ατόμου, ένα ευέλικτο πρόγραμμα αιμοκάθαρσης είναι πιο πιθανό να συμβαδίζει με τις υπόλοιπες εργασιακές και οικογενειακές σας υποχρεώσεις.
- **Χρόνος.** Η αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο παίρνει συνολικά περισσότερο χρόνο απ' ό,τι στο σπίτι, αν συνυπολογίσει κανείς τον χρόνο μετακίνησης προς και από το νοσοκομείο. Φτάνοντας στο νοσοκομείο, συχνά θα χρειαστεί να περιμένετε τη σειρά σας για να έρθει το νοσηλευτικό προσωπικό και να σας συνδέσει αλλά και στο τέλος να σας αποσυνδέσει από το μηχάνημα αιμοκάθαρσης.
- **Πρόγραμμα.** Αν και θα προσπαθήσουμε να ικανοποιήσουμε τις προτιμήσεις σας, η τοποθεσία και η ώρα της αιμοκάθαρσης στο νοσοκομείο θα εξαρτηθούν από τη διαθεσιμότητά μας και ενδέχεται να αλλάξουν εκτάκτως ακόμη και μετά την έναρξη της αιμοκάθαρσης.
- **Κόστος.** Η κατ' οίκον αιμοκάθαρση δεν θα σας κοστίσει τίποτα επιπλέον. Ο εξοπλισμός παρέχεται δωρεάν και η κυβέρνηση θα επιδοτεί νερό και ηλεκτρισμό. Η αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο είναι επίσης δωρεάν, αλλά το πιο πιθανό είναι να υπάρχουν πρόσθετες δαπάνες για τη μεταφορά προς και από το νοσοκομείο.

Ωστόσο, για διάφορους λόγους, δεν μπορούν όλοι να κάνουν αιμοκάθαρση στο σπίτι.

*Σχεδόν όλοι οι ασθενείς αρχικά ανησυχούν για τη διενέργεια αιμοκάθαρσης στο σπίτι, αλλά οι ανησυχίες αυτές ξεπερνιούνται σε γενικές γραμμές κατά τη διάρκεια της περιόδου εκπαίδευσης και τα αποτελέσματα είναι πολύ καλά.*

*Εσείς και η οικογένειά σας ΔΕΝ χρειάζεται να έχετε ιατρική εκπαίδευση, ή να μιλάτε καλά αγγλικά, προκειμένου να είστε σε θέση να κάνετε αιμοκάθαρση στο σπίτι.*

## Άλλες πληροφορίες για την αιμοκάθαρση

- Η αιμοκάθαρση δεν μειώνει πάντα τα συμπτώματα της νεφρικής ανεπάρκειας. Οι γιατροί, οι νοσηλευτές και η ομάδα νεφρολογικής υποστηρικτικής φροντίδας μπορούν να βοηθήσουν εάν τα συμπτώματα παραμένουν παρά την αιμοκάθαρση.
- Οι περισσότεροι άνθρωποι θα καταφέρουν να ενσωματώσουν την κατ' οίκον αιμοκάθαρση στον τρόπο ζωής τους. Αν κάνετε αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο, μπορεί να υπάρξουν δυσκολίες για εσάς ή την οικογένειά σας, όπως η μεταφορά προς και από το κέντρο αιμοκάθαρσης σε συγκεκριμένες ώρες τρεις φορές την εβδομάδα. Επίσης, το παρκάρισμα αποτελεί συνήθως πρόβλημα για τους ασθενείς αυτούς.
- Θα σας ζητηθεί να ακολουθείτε συγκεκριμένους διατροφικούς περιορισμούς και περιορισμούς υγρών και θα χρειαστεί να λάβετε τα φάρμακα που έχει συστήσει ο νεφρολόγος σας.
- Τακτικές αιματολογικές εξετάσεις θα γίνονται με σκοπό την παρακολούθηση της επίδρασης των θεραπειών αιμοκάθαρσης.

Η ιατρική σας ομάδα θέλει να συμμετέχετε στον προγραμματισμό της θεραπείας σας και στην αυτοδιαχείρισή σας όσο καλύτερα μπορείτε. Σας ζητάμε να ενημερώσετε το νοσηλευτικό προσωπικό ή τον νεφρολόγο σας εάν έχετε ανησυχίες σχετικά με τις θεραπείες αιμοκάθαρσής σας.

### **Τι θα γίνει αν δεν κάνω αιμοκάθαρση;**

Κάθε ασθενής με νεφρική ανεπάρκεια έχει την επιλογή να **μην** κάνει αιμοκάθαρση.

- Πληθαίνουν οι έρευνες που δείχνουν ότι ασθενείς των παρακάτω κατηγοριών μπορεί να μην ζήσουν περισσότερο κάνοντας αιμοκάθαρση απ' ό,τι αν δεν κάνουν αιμοκάθαρση:

#### **1. Ασθενείς 75 ετών και άνω που έχουν δύο ή περισσότερα από τα παρακάτω:**

- άλλα προβλήματα υγείας (όπως διαβήτης, στεφανιαία νόσος, καρδιαγγειακά νοσήματα ή έχουν υποστεί εγκεφαλικά επεισόδια)
- άνοια
- αδυναμία
- κακή λειτουργική κατάσταση σε καθημερινή βάση
- φτωχή διατροφή

#### **2. Ασθενείς 80 ετών και άνω**

- Μερικοί ασθενείς ηλικίας κάτω των 75 ετών που όμως έχουν άλλα σοβαρά προβλήματα υγείας μπορεί επίσης να μην ωφεληθούν από την έναρξη αιμοκάθαρσης. Εάν ανήκετε στις κατηγορίες αυτές, ο γιατρός σας θα το συζητήσει μαζί σας.
- Έρευνες επίσης δείχνουν ότι οι ασθενείς αυτών των κατηγοριών είναι πιθανό να εξαρτηθούν περισσότερο από την οικογένειά τους και τους φροντιστές τους στην καθημερινή τους ζωή, εάν ξεκινήσουν αιμοκάθαρση.

### **Συντηρητική ή υποστηρικτική φροντίδα**

Η **συντηρητική ή υποστηρικτική φροντίδα χωρίς αιμοκάθαρση** είναι ένα πλάνο θεραπείας που συχνά επιλέγεται από ασθενείς που δεν έχουν πολλές πιθανότητες επιβίωσης για μεγάλο χρονικό διάστημα, ακόμη κι αν κάνουν αιμοκάθαρση, ή που είναι πιθανόν να έχουν κακή ποιότητα ζωής κάνοντας αιμοκάθαρση. Η νεφρολογική υποστηρικτική φροντίδα αφορά μια ομάδα γιατρών, νοσηλευτών, κοινωνικών λειτουργών και διατροφολόγων που εστιάζουν στη διατήρηση του ελέγχου των συμπτωμάτων της νεφρικής ανεπάρκειας και μιας καλής ποιότητας ζωής χωρίς αιμοκάθαρση.

Μερικοί άνθρωποι επιλέγουν τη συντηρητική φροντίδα επειδή πιστεύουν ότι τα προβλήματα της αιμοκάθαρσης μπορεί να είναι πολύ περισσότερα από τα πιθανά οφέλη και προτιμούν να περάσουν το υπόλοιπο της ζωής που τους απομένει με φίλους και οικογένεια παρά κάνοντας αιμοκάθαρση.

**Τα δεδομένα μας στα νοσοκομεία St. George και Sutherland δείχνουν ότι ΧΩΡΙΣ αιμοκάθαρση, ασθενείς μέσης ηλικίας 84 ετών έχουν προσδόκιμο ζωής κατά μέσο όρο 15 μήνες όταν η νεφρική λειτουργία τους είναι <15%, και κατά μέσο όρο 8 μήνες όταν η νεφρική λειτουργία τους είναι <10%.**

## Πόσο θα ζήσω αν κάνω αιμοκάθαρση;

Αν και η αιμοκάθαρση είναι μια διαδικασία για τη διατήρηση της ζωής, δεν αποτελεί οριστική θεραπεία για τη νεφρική ανεπάρκεια. Αυτό σημαίνει ότι θα εξαρτάστε από την αιμοκάθαρση για το υπόλοιπο της ζωής σας ή -για τους κατάλληλους υποψήφιους- μέχρι να γίνει μεταμόσχευση.

Δυστυχώς, τα άτομα που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση δεν ζουν όσο ο γενικός πληθυσμός. Αντιλαμβανόμαστε ότι πρόκειται για πληροφορίες που φέρνουν τον ασθενή αντιμέτωπο με την αλήθεια, αλλά πιστεύουμε ότι είναι καλύτερο να γνωρίζετε όλα τα διαθέσιμα δεδομένα. Παρακάτω θα βρείτε τα δεδομένα της Αυστραλίας για τα ποσοστά επιβίωσής σας με αιμοκάθαρση.

Ηλικία έναρξης αιμοκάθαρσης (έτη)	Μέσο % πιθανότητας επιβίωσης 1 έτους	Μέσο % πιθανότητας επιβίωσης 5 ετών
0-24	98	94
25-44	96	85
45-64	93	69
65-74	88	50
75-84	83	33
85+	72	20

Ακολουθούν οι 'μέσοι όροι' ετών επιβίωσης μετά την έναρξη της αιμοκάθαρσης. Αυτό σημαίνει ότι οι μισοί άνθρωποι της κάθε ηλικιακής ομάδας αναμένεται να ζήσουν περισσότερο και οι άλλοι μισοί λιγότερο.

- Λάβετε υπόψη ότι αυτοί οι χρόνοι επιβίωσης αφορούν ασθενείς που είναι ιατρικά και λειτουργικά αρκετά υγιείς ώστε να υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. ΔΕΝ αντιπροσωπεύουν τους αναμενόμενους χρόνους επιβίωσης σε ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια που είναι πολύ άρρωστοι για να κάνουν αιμοκάθαρση (έχουν κι άλλα προβλήματα υγείας).

Ηλικία έναρξης αιμοκάθαρσης (έτη)	Μέσος όρος επιβίωσης (έτη)
45-64	6,5
65-74	4,6
75-84	3,5
85+	2,2

Ο γιατρός και το νοσηλευτικό προσωπικό σας θα χαρούν να συζητήσουν μαζί σας για τη δική σας ιδιαίτερη περίπτωση. Αν θέλετε να διαβάσετε περισσότερα σχετικά, μπορείτε να επισκεφθείτε τον ιστότοπο ANZDATA όπου αναφέρονται τα αποτελέσματα των νεφροπαθών στην Αυστραλία. <http://www.anzdata.org.au>

## Μπορώ να σταματήσω την αιμοκάθαρση;

Όλοι οι ασθενείς έχουν την επιλογή να σταματήσουν (ή να αποσυρθούν από) την αιμοκάθαρση. Μερικές φορές αυτό συμβαίνει όταν ο νεφροπαθής αρρωστήσει πολύ με ένα άλλο σοβαρό πρόβλημα υγείας. Άλλες φορές, οι άνθρωποι μπορεί να ξεκινήσουν αιμοκάθαρση και να απολαμβάνουν μια καλή ποιότητα ζωής, αλλά καθώς μεγαλώνουν, τα προβλήματα της αιμοκάθαρσης ή άλλα προβλήματα υγείας διογκώνονται.

Η απόφαση διακοπής δεν είναι ασυνήθιστη στην Αυστραλία (βλ. <http://www.anzdata.org.au>), αλλά αποτελεί πάντα μια δύσκολη απόφαση. Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό σας είναι πάντα στη διάθεσή σας και μπορούν να το συζητήσουν αυτό και να βοηθήσουν εσάς και την οικογένειά σας με τη διαδικασία αυτή.

## Έγκαιρο πλάνο φροντίδας

**Προσφέρουμε σε όλους τους ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια (<15%) βοήθεια για την προετοιμασία ενός Έγκαιρου πλάνου φροντίδας με τις οικογένειές τους, ώστε να εξασφαλίσουν τον σεβασμό που αρμόζει στις επιθυμίες και τα σχέδιά τους**

Ο έγκαιρος προγραμματισμός φροντίδας περιλαμβάνει την απόφαση για το ποιες ιατρικές θεραπείες θα θέλατε ή δεν θα θέλατε σε περίπτωση που αρρωστήσετε βαριά και δεν είστε πλέον σε θέση να λαμβάνετε αποφάσεις. Πρόκειται για ένα αρχείο των προτιμήσεων, των στόχων και των αξιών σας. Είναι μια δύσκολη αλλά σημαντική συζήτηση και την κάνουμε με όλους τους ασθενείς μας με νεφρική ανεπάρκεια. Κάνοντάς το αυτό, ελπίζουμε ότι θα σας βοηθήσουμε:

- Να κατανοήσετε περισσότερο για την υγεία, τις ασθένειες, και τις επιλογές θεραπείας σας
- Να αποκτήσετε καλύτερο έλεγχο σχετικά με το τι σας συμβαίνει όταν είστε άρρωστοι, και να ελαφρύνετε το συναισθηματικό φορτίο της οικογένειας και των αγαπημένων σας

Έρευνες δείχνουν ότι η συζήτηση για πιο σημαντικές προσωπικές αξίες και για ζητήματα που αφορούν το τέλος της ζωής επιβεβαιώνουν την ίδια τη ζωή, τονώνουν την ελπίδα, και μπορούν να δυναμώσουν τις σχέσεις σας.

### Σύνοψη

Η απόφαση για το αν θα αρχίσει κανείς αιμοκάθαρση ή όχι, μπορεί να είναι δύσκολη. Ελπίζουμε ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο έγγραφο αυτό θα σας φανούν χρήσιμες ως ένα σημείο έναρξης για εσάς και την οικογένειά σας. Σας ενθαρρύνουμε να μιλήσετε με τους γιατρούς σας, το νοσηλευτικό προσωπικό, τους κοινωνικούς λειτουργούς και τα μέλη της οικογένειάς σας.

***Αν αποφασίσετε να αρχίσετε αιμοκάθαρση, θα σας ζητηθεί να υπογράψετε μια φόρμα συγκατάθεσης. Έτσι θα είναι σαφές ότι έχουμε παράσχει αυτές τις πληροφορίες, ότι πιστεύετε ότι τις έχετε κατανοήσει και ότι λαμβάνετε μια εθελοντική απόφαση.***

*Η νεφρολογική ομάδα των νοσοκομείων St. George και Sutherland – 2021*

## Σύγκριση θεραπειών για νεφρική ανεπάρκεια προχωρημένου βαθμού

	Αιμοκάθαρση (Haemodialysis)	Περιτοναϊκή κάθαρση (Peritoneal Dialysis)	Υποστηρικτική φροντίδα
<b>Τι συμπεριλαμβάνει αυτό;</b>	Το αίμα αντλείται από το σώμα σας και οδηγείται σε ένα μηχάνημα αιμοκάθαρσης (τεχνητός νεφρός), όπου και "καθαρίζεται".	Χρήση της φυσικής μεμβράνης της κοιλιάς σας για την ανταλλαγή άχρηστων προϊόντων, τα οποία στη συνέχεια αποστραγγίζονται.	Φάρμακα και διατροφικές συμβουλές για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της νεφρικής ανεπάρκειας.
<b>Γίνεται στο σπίτι;</b>	Μερικά άτομα μπορούν να το κάνουν αυτό στο σπίτι, μετά από μια περίοδο εκπαίδευσης. Επίσης γίνεται στο νοσοκομείο.	Αυτό το κάνει κανείς μόνος του στο σπίτι. Μερικές φορές μπορεί να χρειαστεί κανείς βοήθεια από την οικογένειά του.	Θα είστε σπίτι σας.
<b>Χρόνος δέσμευσης</b>	4-5 ώρες, 3 φορές την εβδομάδα για αιμοκάθαρση ή 7-8 ώρες, 3 φορές την εβδομάδα τη νύχτα. Αν κάνετε την αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο, θα πρέπει επίσης να συυπολογίσετε τον χρόνο αναμονής και μετακίνησης προς και από το νοσοκομείο 3 φορές την εβδομάδα.	CAPD. 30-45 λεπτά για κάθε ανταλλαγή υγρών. Συνήθως 4 φορές την ημέρα. APD. 8-10 ώρες κάθε βράδυ κατά τον ύπνο.	Δεν απαιτείται καθόλου χρόνος για αιμοκάθαρση.
<b>Τι διαδικασία χρειάζομαι;</b>	Μια χειρουργική διαδικασία στα αιμοφόρα αγγεία του βραχιονιά σας για τη δημιουργία ενός αρτηριοφλεβικού συριγγίου (φίστουλα).	Μια χειρουργική διαδικασία για την τοποθέτηση ενός καθετήρα περιτοναϊκής κάθαρσης, συνήθως δίπλα στον αφαλό σας.	Χωρίς χειρουργική διαδικασία.
<b>Ποια είναι τα οφέλη;</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Μπορεί να παρατείνει τη ζωή σας, ειδικά αν δεν έχετε άλλα σημαντικά προβλήματα υγείας.</li> <li>Μερικοί ασθενείς μπορούν να το κάνουν στο σπίτι.</li> <li>Αν το κάνετε στο νοσοκομείο, θα έχετε στη διάθεσή σας εκπαιδευμένο προσωπικό.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Μπορεί να παρατείνει τη ζωή σας, ειδικά αν δεν έχετε άλλα σημαντικά προβλήματα υγείας.</li> <li>Μπορείτε να είστε σπίτι σας.</li> <li>Λιγότερο αυστηροί διατροφικοί περιορισμοί.</li> <li>Πιο ευέλικτοι χρόνοι και δυνατότητα ταξιδιών.</li> <li>Χωρίς βελόνες.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Μπορείτε να ξοδεύετε χρόνο με τον τρόπο που θέλετε, κάνοντας αυτό που είναι σημαντικό για εσάς, αντί να κάνετε αιμοκάθαρση.</li> <li>Χωρίς παρενέργειες ή προβλήματα που προκαλούνται από την αιμοκάθαρση.</li> <li>Η ποιότητα ζωής μπορεί να είναι καλύτερη για μερικούς ανθρώπους από ό,τι με την αιμοκάθαρση.</li> </ul>
<b>Ποιοι είναι οι κίνδυνοι/μειονεκτήματα;</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Για άτομα με πολλά άλλα προβλήματα υγείας, μπορεί να <b>μην</b> επεκτείνει τη διάρκεια ζωής.</li> <li>Οι παρενέργειες μπορεί να περιλαμβάνουν χαμηλή αρτηριακή πίεση, μυϊκές κράμπες, σοβαρές λοιμώξεις και συχνή χρήση βελονών.</li> <li>Χρονοβόρα διαδικασία και μπορεί να υποβιβάσει την ποιότητα ζωής.</li> <li>Μπορεί να περιλαμβάνει συχνές μετακινήσεις προς και από τον χώρο θεραπείας.</li> <li>Περιορισμοί στην πρόσληψη υγρών και τη διατροφή.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Για άτομα με πολλά άλλα προβλήματα υγείας, μπορεί να <b>μην</b> επεκτείνει τη διάρκεια ζωής.</li> <li>Οι παρενέργειες περιλαμβάνουν λοιμώξεις στην κοιλιακή κοιλότητα.</li> <li>Η αιμοκάθαρση μπορεί να είναι δύσκολη υπόθεση για μερικούς για να την κάνουν μόνοι τους.</li> <li>Μετά από ένα χρονικό διάστημα, συνήθως μήνες έως χρόνια, μπορεί να μην λειτουργεί πλέον.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Η ζωή σας μπορεί να είναι μικρότερης διάρκειας από ό,τι αν ξεκινήσετε αιμοκάθαρση, ειδικά αν δεν έχετε άλλα σοβαρά προβλήματα υγείας.</li> </ul>