Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi veya Yakını;

Diyaliz gerektiren böbrek yetmezliği (Kronik Böbrek Yetmezliği Evre 5) nedeniyle size *kronik hemodiyaliz tedavisi* önerilmektedir. Bu form sizi kronik hemodiyaliz tedavisi hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda hemodiyaliz tedavisinin yapılmasını kabul veya reddetme hakkına sahipsiniz.

**Kronik Hemodiyaliz Tedavisi Nasıl Bir İşlemdir, Amacı Nedir?**

Kronik böbrek yetmezliğinin son evreye ulaşmasından dolayı vücutta birikerek sağlığa olumsuz etkisi olan ürünlerin ve sıvının bir makine ve yarı geçirgen filtreler kullanarak kandan temizlenmesi işlemine hemodiyaliz denir. İşlemin amacı zararlı maddelerin istenen sürede ve miktarda vücuttan uzaklaştırılmasıdır.

**Kronik Böbrek Yetmezliğinde Hemodiyaliz Tedavisi Hangi Durumlarda Uygulanır?**

1. Kronik böbrek yetmezliğine bağlı bulantı, kusma, iştahsızlık, kilo kaybı (üremik semptomlar) ortaya çıktığında
2. Kronik böbrek yermezliği nedeniyle gelişen ve diğer tedaviler ile kontrol altına alınamayan ve müdahale edilmemesi durumunda ölüme neden olabilecek elektrolitlerin yükselmesi (Hiperpotasemi vb.)
3. Kronik böbrek yetmezliği nedeni ile gelişen ve diğer tedavi yöntemleri ile kontrol altına alınamayan ve kalp- akciğer fonksiyonlarını kötü olarak etkileyen hipervolemi( vücutta aşırı su birikimi)
4. Kronik böbrek yetmezliği nedeni ile vücudun çeşitli organlarında gelişen hasara bağlı gelişen şuur bozukluğu, kalp zarında sıvı toplanması vb. gibi durumlarda

**Kronik Böbrek Yetmezliği Nedeni ile Yapılan Hemodiyaliz Tedavisi Haftada Kaç gün ve Kaç Saat Yapılır?**

Kronikhemodiyaliz tedavisi genellikle haftada 3 seans yapılır ve her bir tedavi seansı 4 saat 15 dk. sürer. Diğer yandan bazı klinik (hamilelik durumu vb.) durumlarda haftanın 6 günü hemodiyaliz yapılması gerekebilir. Yine hastanın mevcut klinik ve laboratuar bulgularına göre haftada 2 veya 1 gün de hemodiyaliz yapılabilir.

Hemodiyaliz programının haftada kaç gün olacağına dair karar hastanın mevcut klinik ve laboratuar bulgularına göre sizi takip eden nefroloji uzmanı tarafından verilecektir.

**Hemodiyalize Başladıktan Sonra Böbreklerin Fonksiyonları Düzelir mi? Hasta Belli Süre Sonrasından Hemodiyalizsiz Yaşayabilir miyim?**

Hemodiyaliz tedavisinin böbrek fonksiyonlarını tedavi edici özelliği yoktur. Hemodiyaliz; fonksiyonlarını yapamayan böbreğin görevlerini bir makine aracılığı ile yapılması işlemidir. Bu tedavi ile böbreklerin fonksiyonlarınız düzelmez.

Fakat bazı durumlarda böbrek yetmezliğinin altta yatan nedenine göre hemodiyaliz tedavisi ile kararlı (stabil) bir duruma kavuşan böbreklerde düzelme görülebilmektedir. Hemodiyalize girdiğiniz merkez tarafından aylık olarak yapılan tetkikler sonucunda bu durum kolaylıkla anlaşılacak ve doktorunuz tarafından durumunuzun değerlendirilmesi için nefroloji uzmanına yönlendirileceksiniz.

**Hemodiyaliz Tedavisi Nasıl Uygulanır?**

Hemodiyaliz işleminin yapılabilmesi için a) Hastadan yeterli miktarda kanın hemodiyaliz makinesine ulaşmasını sağlayan damar yoluna b) Esas diyaliz işleminin yapılmasını sağlayan diyaliz makinesi ve ekipmanına ihtiyaç vardır.

**Damaryolu Seçenekleri Hangileridir ?**

1. **Fistül:** Kronik böbrek yetmezliği ile takip edilen hastalara hemodiyaliz gerektiren evreye ulaşmadan Fistül adı verilen bir damaryolu oluşturulur. Bu operasyon elbileği veya dirsekte atardamar ile toplardamar birbirine bağlanarak koldaki akım arttırılır. Hemodiyaliz işlemi için ilk tercih edilen damaryolu Fistül’ dür.
2. **Yapay Damar(Greft) :** Atardamar ile toplardamar arasında yapılan bağlantının araya yapay damar kullanılarak yapılmasıdır.
3. **Katater:** Eğer fistülünüz açılmamış veya yeterli düzeyde çalışmıyor ise hemodiyaliz işlemi boyun ya da kasıktaki büyük toplardamarlardan birine takılan kateter ile yapılacaktır. Kateterler; tünelli (kalıcı) veya tünelsiz (geçici) hemodiyaliz kateteri olarak ikiye ayrılmaktadır.

**Hemodiyaliz Tedavisinin Faydaları ve Riskleri Nelerdir?**

Bilindiği gibi tüm tıbbi uygulamaların bazı istenmeyen olaylara ve reaksiyonlara yol açma ihtimali vardır. Bazen hemodiyaliz işlemi esnasında, bu tedaviden doğan ya da bu tedavi esnasında kullanılması zorunlu olan malzemelerin yol açtığı yan etkiler görülebilir. Bunlar arasında sık görülenler kramplar, tansiyon düşmesi, bulantı, kusma, baş ağrısı, şeker düşüklüğüdür. Diğer yandan nadir görülen ancak hayati tehlike yaratabilen alerjik reaksiyonlar (kaşıntı, damar giriş yolu etrafında yanma hissi, deri döküntüsü, tansiyon düşüklüğü), yüksek ateş, sırt ağrısı, göğüs ağrısı, kalp ritim bozuklukları, şuur değişiklikleri, damar giriş yolundan dolaşıma hava kaçması gibi yan etkilerde görülebilir. Yine çok nadiren hemodiyaliz esnasında kalp krizi, ritm bozukluğu ve ani ölüm görülebilir.

Tüm bu risklere rağmen hastalığınız nedeni ile böbreklerden atılamayan ve vücutta birikerek tüm organlar üzerinde olumsuz etkileri olan, vücuttan temizlenmediği takdirde ölüme yol açan birçok zararlı madde hemodiyaliz işlemi ile kandan temizlenecektir.

**Sürekli (Kronik) Hemodiyaliz Tedavisine Katılma ve Ayrılma**

Sürekli hemodiyaliz tedavisi görmeyi kendi rızanız ile kabul veya reddedebilirsiniz. Her iki durumda da sizin iyiliğiniz ön planda tutulacaktır. Doktorunuz sizin için daha iyi olduğuna karar verdiğinde, onun tavsiyeleri ya da kendi kararınız doğrultusunda başka bir tedavi seçeneğine (periton diyalizi veya böbrek nakli) geçişiniz mümkün olacaktır.

**Uygulamanın gerekçelerini ve uygulama sırasında ve sonrasında gelişebilecek yan etkileri okudum. Bunlar hakkında bana yazılı ve sözlü açıklamalar yapıldı. Tüm bu bilgiler doğrultusunda, kendi rızamla, hiçbir baskı ve zorlama altında olmadan; hemodiyaliz tedavisinin yapılmasını kabul ediyorum.**

**Uygulamanın gerekçelerini, uygulama sırasında ve sonrasında gelişebilecek yan etkileri okudum. Bunlar hakkında bana yazılı ve sözlü açıklamalar yapıldı. Tüm bu bilgiler doğrultusunda, kendi rızamla, hiçbir baskı ve zorlama altında olmadan; hemodiyaliz tedavisinin yapılmasını kabul ediyorum.**

|  |
| --- |
| **Hastanın**  **Adı ve Soyadı: İmza Tarih:**  **Doğum Tarihi:** |
| **Hastanın Yasal Temsilcisi**  **Adı ve Soyadı: İmza Tarih:**  **Yakınlık Derecesi:** |
| **Bilgilendirmeyi Yapan Hekim**  **Adı ve Soyadı: İmza Tarih:**  **Uzmanlık Alanı:** |