

مدیریت کرونا ویروس در مراکز دیالیز در ایام شیوع COVID-19 چگونه باید باشد؟

ERA-EDTA sharing Milan experience on coronavirus management in dialysis centres.

Clinical Kidney Journal, sfaa050, <https://doi.org/10.1093/ckj/sfaa050> published: 20 March 2020.

از الکل استفاده کنند.

□ سناریوهای مطرح بیماران HD

سناریوی اول

مدیریت بیماران همودیالیزی: بیماران HD که از نواحی پر خطر یا قرمز می‌آیند و یا با کسانی تماس داشته‌اند که جواب کرونا آن‌ها مثبت بوده به دو دسته تقسیم می‌شوند:

- ۱- اگر بیمار پیش از آن که به مرکز دیالیز برسد علائم بیماری را نداشته باشد تا وقتی که آنجا را ترک کند به ویژه در زمان دیالیز باید ماسک‌های جراحی استفاده کند. اگر بیمار عطسه کرد حتماً از دستمال یکبار مصرف استفاده کرده و دور بیاندازد. کلاً در این بیماران استفاده مکرر و منظم از مواد ضد عفونی کننده به شدت توصیه می‌گردد.
- ۲- بیمارانی که با تب به بخش دیالیز می‌رسند: این بیماران باید نخست به بخش اورژانس فرستاده شوند تا در آنجا تحت معاینه دقیق توسط متخصصان عفونی قرار گیرند تا در صورت صلاحدید قرنطینه شوند و یا سوآب نازوفارنکس از بیمار برای آزمایش گرفته شود. با توجه به این که زمان میانگین برای این که نتیجه نهایی سوآب برای

اشتراک تجربه میلان در مورد ERT-EDTA در مدیریت کرونا ویروس در مراکز دیالیز که از طرف شورای ERT-EDTA ژورنال کلیه بالینی در ۲۰ مارس ۲۰۲۰ منتشر شده است. در حالی که می‌دانیم بیماران دیالیزی بدون شک بیشتر در معرض ابتلا به بیماری‌های عفونی هستند و در صورت ابتلا نیز علائم شدیدتری از افراد غیر دیالیزی خواهند داشت دلیلی ندارد که اقدامات پروفیلاکتیک ویژه را برای کل جمعیت دیالیزی اتخاذ نکنیم. عقل سلیم و قوانین حفاظت شخصی باید همیشه مورد توجه باشند. اقدامات عمومی بهداشتی عبارتند از:

- ۱- در اتاق انتظار بیماران، الکل پاش قرار دهید و از بیماران بخواهید از آن استفاده کنند.
- ۲- به بیماران همودیالیز [Hemodialysis=HD] توصیه شود که پیش از شروع دیالیز دست‌های خود و قسمت “fistula arm” روی دست خود را بشویند و کلاً همه نواحی مورد نیاز برای پروسیجر همودیالیز باید کاملاً ضد عفونی شوند.
- ۳- پرستاران و پزشکانی که در اتاق‌های دیالیز کار می‌کنند باید ماسک‌های جراحی و عینک‌های محافظ استفاده کنند و دست‌های خود را با آب و صابون بشویند و به طور منظم

داشته باشد؛ باید ایزوله شود و کادر درمانی مرتبط باید استفاده کنند از:

- روپوش ضد آب یکبار مصرف
- عینک‌های لبه دار
- ماسک FFP3

□ مدیریت بیماران دیالیز صفاقی

بیماران تحت درمان دیالیز صفاقی تا جایی که ممکن است باید در خانه بمانند. بیمارانی که یکی از شرایط ذکر شده در آیت‌های ۲ و ۳ بخش اقدامات عمومی بهداشتی را دارند و مجبور هستند برای درمان دیالیز به مرکز خارج از خانه بروند که در آن‌ها بخش‌های ایزوله یا بخش عفونی و یا CPR وجود ندارد یا مراکزی که نمی‌توانند دیالیز را خارج از بخش خود اجرا کنند؛ باید در بیمارستان‌هایی متمرکز شوند که بتوانند این نیازها را پوشش دهند و همچنین بخش نفرولوژی نیز داشته باشند.

تست کرونا مشخص شود ۴۸ ساعت است دیالیز نباید به تأخیر بیافتد و در این مدت بیمار باید همودیالیز شود. چنانچه دائماً از تجهیزات آبی آماده سازی دیالیز پرتابل استفاده می‌کنید از تکنسین مربوطه بخواهید که اتصالات پر و خالی کردن آب را در یک یا دو اتاق بخش بیماری‌های عفونی نصب کند. به طور کلی تا زمانی که جواب آزمایش کرونا بیمار همودیالیزی آماده شود وی به عنوان یک ناقل بالقوه بیماری SARS-CoV-2 در نظر گرفته می‌شود و کادر درمانی مجبور به استفاده از تجهیزات زیر هستند:

- ماسک FFP2
 - روپوش ضد آب با آستین بلند
 - محافظ چشمی (عینک‌های مناسب لبه دار)
 - دستکش
 - سناریوی دوم
- اگر بیمار همودیالیزی COVID-19 قطعی و تأیید شده

ERA-EDTA sharing Milan experience on coronavirus management in dialysis centres

Mario Cozzolino on behalf of the ERA-EDTA Council

Clinical Kidney Journal, sfaa050, <https://doi.org/10.1093/ckj/sfaa050>

Published: 20 March 2020 Article history ▼

PDF Split View Cite Permissions Share ▼

Graphical Abstract

