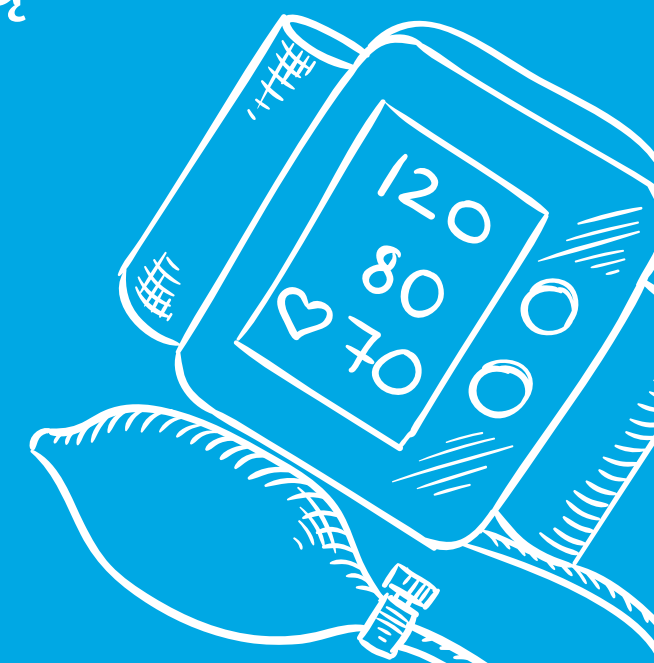


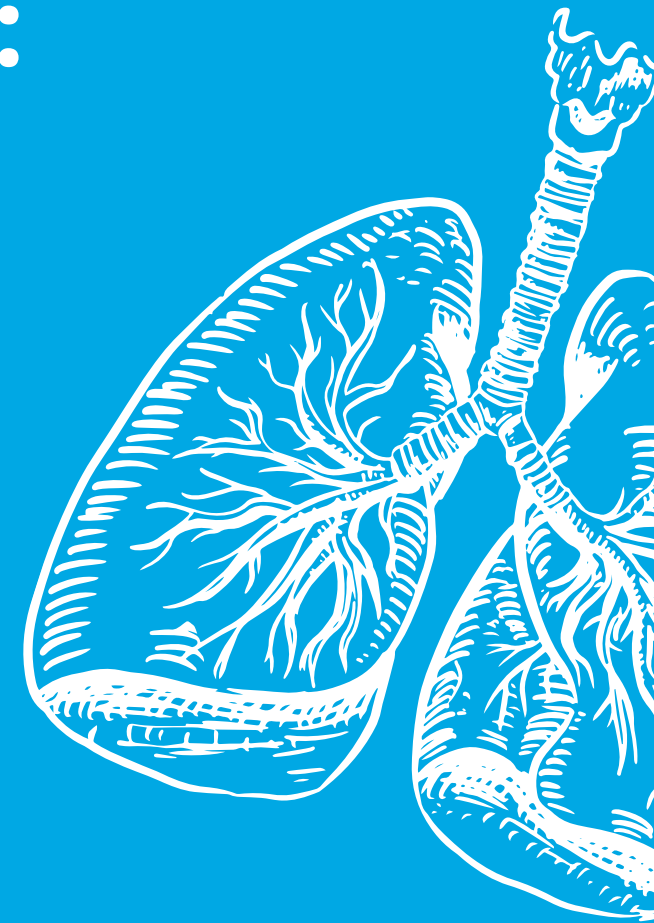
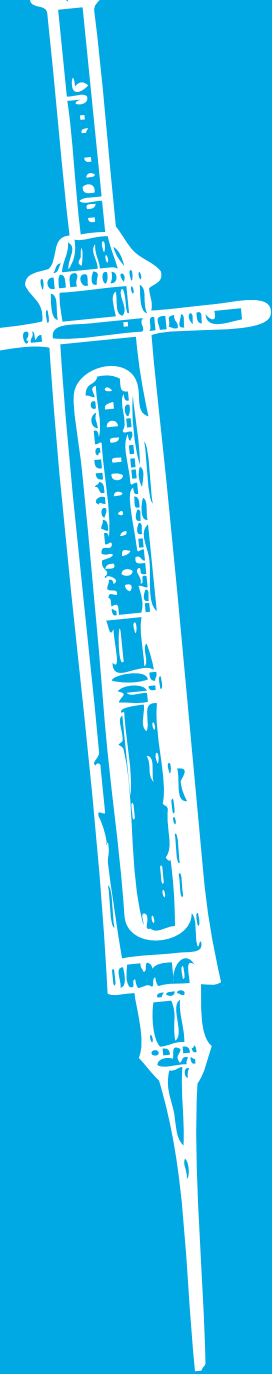
HIPOTONIA ŚRÓDDIALIZACYJNA

- nagłe obniżenie skurczowego ciśnienia krwi ≥ 20 mmHg (lub średniego ciśnienia tętniczego o 10 mmHg) podczas zabiegu hemodializy ze współistnieniem objawów klinicznych wymagających interwencji medycznej
- nadmierne tempo ultrafiltracji może zmniejszać rzut serca, gdy mechanizmy kompensacyjne nie zostaną lub nie mogą być optymalnie uruchomione



POSTĘPOWANIE W TRAKCIE WYSTĄPIENIA EPIZODU:

- pozycja Trendelenburga, ułożenie płaskie na plecach, stopy wyżej od głowy
- przerwać lub zmniejszyć ultrafiltrację
- jeśli brak reakcji na ww., podać dożylnie bolus 250-500 ml soli fizjologicznej (alternatywnie 20-40 ml glukozy 20%)
- podaż tlenu
- badanie przedmiotowe (osłuchanie serca i płuc, badanie palpacyjne brzucha, ocena dostępu naczyniowego pod kątem zakażenia)
- EKG
- do wykluczenia: infekcja ogólnoustrojowa, nowa arytmia, tamponada osierdza, zaburzenia zastawkowe, zawał serca, hemoliza, krwotok, zator powietrzny



Hipotonia śróddializacyjna. Zdarzenie niebezpieczne kod A.15

Incydenty śróddializacyjnego spadku ciśnienia należy zgłosić w systemie raportowania zdarzeń niebezpiecznych, kod A.15 Hipotonia śróddializacyjna klinicznie objawowa.b

ZGŁASZAMY TYLKO EPIZODY OBJAWOWE!

ZATWIERDZENIE lub **ZAMYKANIE** (notatki, uwagi i obserwacje) w każdym zgłoszonym zdarzeniu A.15 wskazujemy/opisujemy działania naprawcze i zapobiegawcze podjęte lub zaplanowane w ośrodku.

