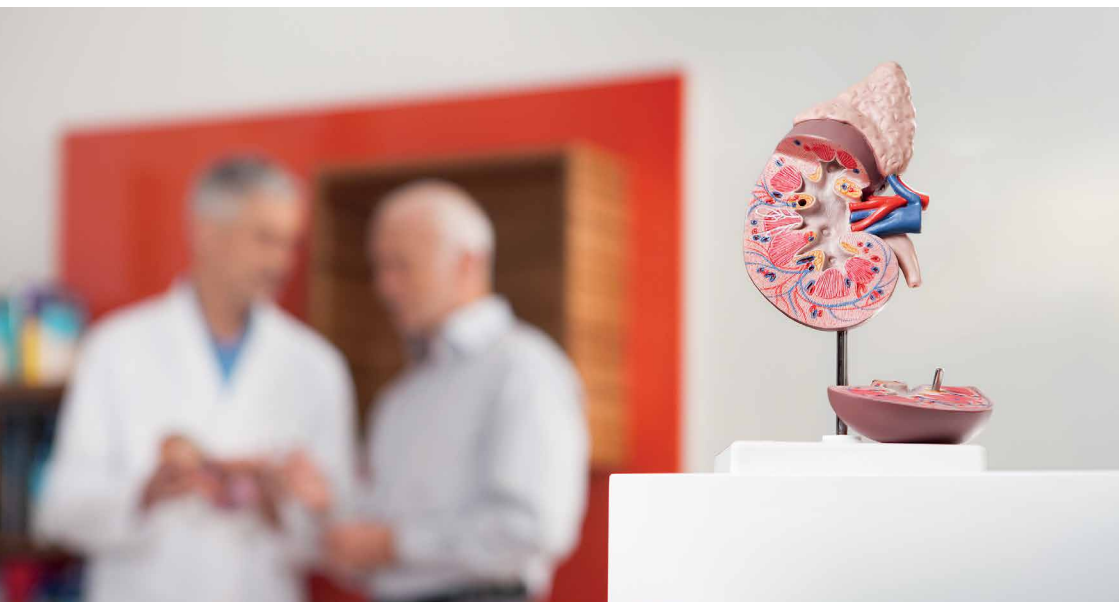




ELKÖTELEZETTEN A BETEGEKÉRT



Becslések szerint napjainkban 850 millió ember érintett valamilyen vesebetegségben a világon. A krónikus vesebetegség 2,4 millió ember halálát okozza évente, amellyel a 6. helyen áll a leggyorsabban növekvő halálozási okok között. Magyarországon 10-ből egy embert érint a vesebetegség, közülük mintegy 6500 páciens szorul dialíziskezeltésre.

TUDTA?

- Magyarországon három felnőttből kettő elhízott. Az elhízás az egyik legnagyobb kockázati tényezője a vesebetegség kialakulásának.
- A testtömegindex emelkedésével párhuzamosan nő a veseelégtelenség kialakulásának esélye.

MI A VESEBETEGSÉG? MIKOR BESZÉLÜNK KRÓNIKUS VESEELÉGTELENSÉGRŐL?

Ha a veseszövet valamilyen okból (pl. gyulladás, trauma, fertőzés, keringészavar, anyagcserezavar stb.) károsodik, vesebetegségről beszélünk. A gyorsan kialakuló akut vesebetegség a beteg tüneteinek alapján hamar kiderül, és kórházi kezeléssel a veseműködés akár teljesen helyreállítható. Azonban ha ez az állapot tartóssá válik, krónikus vesebetegség kialakulásáról beszélünk. Veseelégtelenségnek nevezzük azt az állapotot, amikor a vese eredeti feladatát – többek közt a mérgeanyagok vérből történő eltávolítását – nem képes kellően ellátni. Ez a funkciócsökkenés különböző mértékű lehet, és nagyon változó ütemben alakulhat ki. Ha a veseműködés romlása nem állítható meg, csak lassítható, akkor krónikus veseelégtelenség áll fenn.

KIK A VESZÉLYEZTETETTEK?

A vesebetegség kortól és nemtől függetlenül bárkit érinthet. A krónikus vesebetegség kialakulásának hátterében leggyakrabban olyan népbetegségek állnak, mint a cukorbetegség és a magas vérnyomás, valamint ezek együttese. A betegség kialakulásának kockázatát tovább növelheti a túlsúly, a dohányzás, a nem megfelelő folyadékfogyasztás, és a gyógyszerek meg gondolatlan mértékű használata is.

HOGYAN ISMERHETŐ FEL A VESEBETEGSÉG?

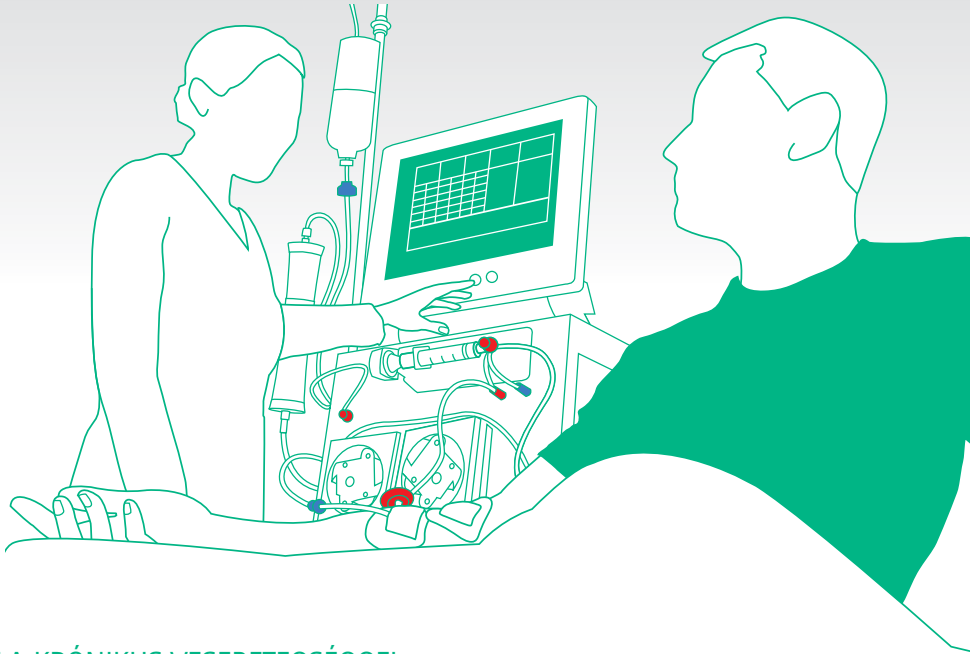
A krónikus vesebetegség kezdeti stádiumban gyakran teljesen tünetmentes. A korai felismerés érdekében a vesefunkciók rendszeres szűrése alapvető fontosságú. Ehhez első körben kérje háziorvosa segítségét: a vesebetegség megállapításához elegendő lehet egy vérvétel, valamint egy vizeletvizsgálat alapos kiértékelése. A minél pontosabb eredmény érdekében javasolt még egy szakorvos által elvégzett hasi ultrahang is. A szűrővizsgálatokat évente ismételni kell!

EGÉSZSÉGES ÉLETMÓDDAL A MEGELŐZÉSÉRT

A vesebetegség kialakulása megelőzhető, és a veszélyeztetett emberek esetében is csökkenthető a kockázat az alábbi 8 arany szabály betartásával:

1. Mozogjon sokat és tartsa fitten magát
2. Ellenőrizze rendszeresen vércukorszintjét
3. Ellenőrizze vérnyomását
4. Étkezzen egészségesen és figyeljen a testsúlyára
5. Fogyasszon elegendő vizet
6. Ne dohányozzon
7. Ne használjon rendszeresen vény nélküli gyógyszereket
8. Ellenőriztesse vesefunkcióját házi orvosával, ha az alábbiak közül egy vagy több igaz Önre: cukorbeteg, magas a vérnyomása, túlsúlyos, egyik szülője vagy valamelyik családtagja vesebeteg





ÉLET A KRÓNIKUS VESEBETEGSÉGGEL

Vesepótló kezelésre akkor van szükség, ha a vese kiválasztó funkciója 10-15% alá csökken, mert ilyenkor a vérben felhalmozódott mérgeanyagok életveszélyes állapotot idézhetnek elő. Ma már azonban hosszú távon is együtt lehet élni a krónikus vesebetegséggel, hiszen az életben tartó dialíziskezelés Magyarországon minden érintett beteg számára elérhető. A hazai dialízisközpontok magas szakmai színvonalú műveseszolgáltatást nyújtanak a betegek életminőségének megtartása mellett, ami hosszú távon egyben jó alapja lehet egy egészséges donorvese sikeres beültetésének. Fontos, hogy a vesebetegséggel élő páciensek egészségesen éljenek, hiszen dialízis mellett, illetve szervátültetést követően is sokat segíthet a rendszeres sportolás és a kiegyensúlyozott étrend az egészségi állapot fenntartása és gyorsabb javítása érdekében. Az orvosával való megbeszélést követően a dializált páciens is sportolhat, például tornázhat, túrázhat, kerékpározhat és úszhat azokon a napokon, amikor nem esedékes a dialízis. Fokozott odafigyeléssel vesebetegséggel is szabad, teljes értékű életet élhet.

DIALÍZISKEZELÉS A B. BRAUN AVITUM HÁLÓZATÁBAN

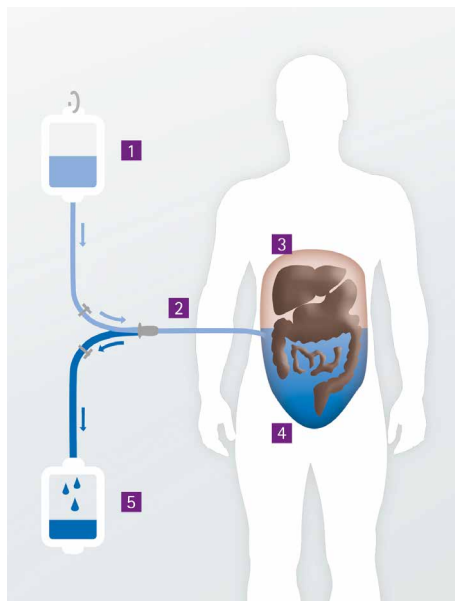


A B. Braun világszerte több mint 350 dialízisközpontjában kiemelkedő minőségű ellátást biztosít a krónikus vesebetegséggel élő betegek számára. A B. Braun Avitum Magyarországon 18 dialízisközpontban 2500 páciens – vagyis a magyar rászorulóknak 40%-a – számára biztosítja az életben tartó kezelést. Dialízisközpontjainkban a kétnaponta 4-5 órás hemodialízis-kezelésben részesülő, illetve az otthoni kezelés lehetőségét biztosító, de állandó kontrollt

igénylő peritoneális dialízissel élőknek egyaránt magas színvonalú ellátást biztosítunk. Emellett betegdukációval felhívjuk a figyelmet a vesetranszplantáció lehetőségére is, hiszen a szervátültetésre alkalmas betegek számára ez a kezelési mód jelenti a legjobb megoldást.

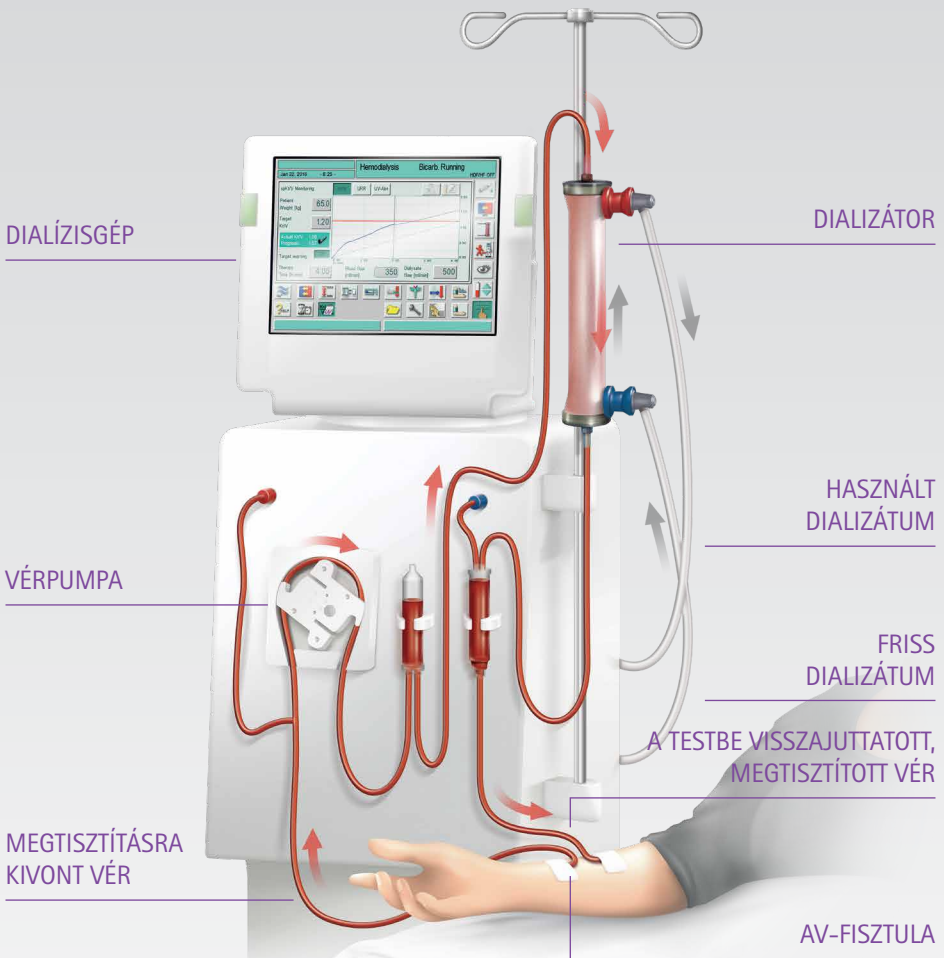
A PERITONEÁLIS DIALÍZIS (PD)

A peritoneális vagy hasi dialíziskezelésnél a vese tisztító funkciójának egy részét vagy egészét a peritoneum, azaz a hashártya (3.) végzi, miután egy katéter (2.) maradandóan elhelyezésre kerül a hasüregben (4.). A katéteren keresztül speciális oldatot (1.) vezetnek be, amelybe a vérből átszűrődnek a salakanyagok, a lecsapolt folyadék pedig gyűjtőzacskóba (5.) kerül. A peritoneális dialízist általában naponta négyszeri oldatcserével végzik. Az eljárás könnyen elsajátítható, így a betegek a saját otthonukban is elvégezhetik.



ÍGY MŰKÖDIK A HEMODIALÍZIS

A hemodialízis a krónikus vesebetegség kezelésének egyik formája. Az ilyen típusú dialízis-kezelés általában heti három, egyenként 4-5 órás alkalmat jelent a páciensek számára.



Hemodialízis során a vért eltávolítják a testből, és átszűrjük a dializátoron, mielőtt visszajuttatnák a szervezetbe. A vért a vérpumpa juttatja a dializátorba, ahol több száz apró cső gondoskodik a vér szállításáról. A csövek ezernyi apró lyukkal rendelkező fala speciális, félígáteresztő membránból készült, amely lehetővé teszi, hogy csak a vegyi és mérgeanyagok távozzanak a vérből. A káros anyagok a membrán túloldalán az ellentétes irányban áramló dializálófolyadékba kerülnek, és végül a dializátor alján, a dializátummal együtt távoznak. A dializátorból már csak a megtisztított vér kerül vissza a páciens testébe.

BŐVEBB INFORMÁCIÓT HONLAPJAINKON TALÁL:

www.bbraun-dializis.hu

www.bbraun.hu

MEGÓVJUK ÉS JAVÍTJUK AZ EMBEREK EGÉSZSÉGÉT VILÁGSZERTE

A 180 éves múltra visszatekintő B. Braun-cégcsoport 64 országban 64 ezer munkatárssal fejleszt hatékony megoldásokat az egészségügy számára.

A hazánkban 2500 munkatársat foglalkoztató cég vesebetegeket lát el, orvosi eszközöket forgalmaz, fejleszt és gyárt a nemzetközi és a hazai egészségügyi piacra egyaránt.