



Dünyada ve Türkiye’de Diyaliz Hizmetlerinin Yönetimi

Elif Bülbül

- Sunu planı

- Türkiye ve dünyadaki RRT modalitelerinin yönetimi
- Diyaliz tedavilerinde bakımın yönetilmesi

- Sunu planı
 - **Türkiye ve dünyadaki RRT modalitelerinin yönetimi**
 - Diyaliz tedavilerinde bakımın yönetilmesi

Genel Prevalans General Prevalence

TABLO 2. 2015 yılı sonu itibarıyla kronik HD/PD programında veya fonksiyone greftle izlenmekte olan tüm hastaların (çocuk hastalar dahil) RRT tipine göre dağılımı.

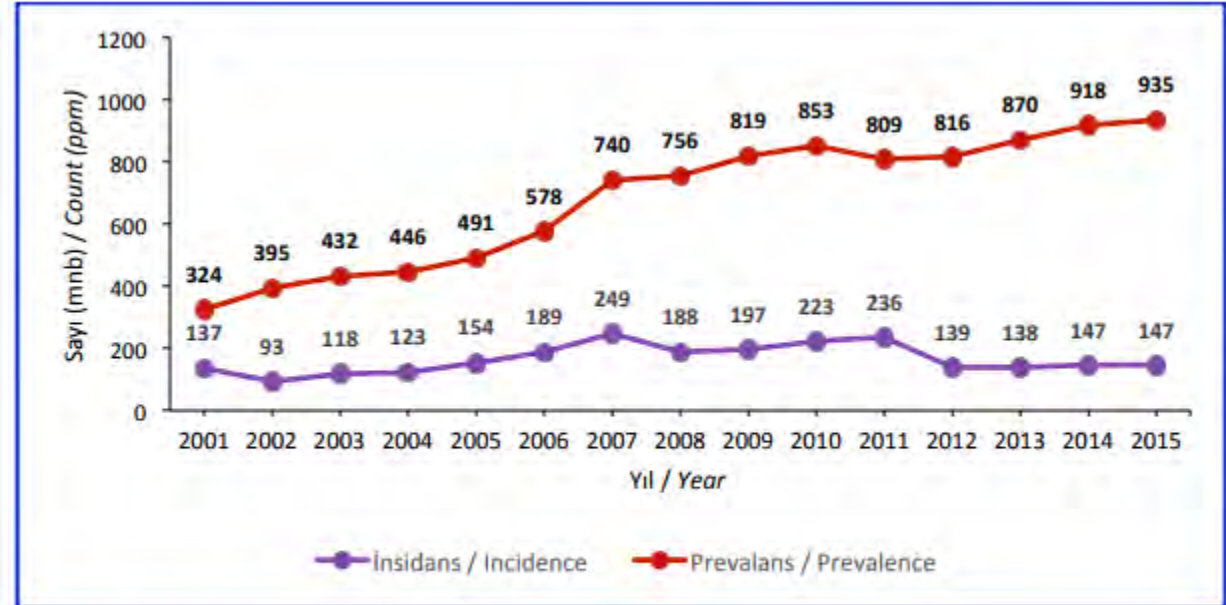
TABLE 2. Distribution of chronic HD/PD patients or patients followed with functioning graft (including pediatric patients) according to RRT type as of the end of 2015.

	n	%
Hemodiyaliz / Hemodialysis	56951	77.31
Periton diyalizi / Peritoneal dialysis	3909	5.31
Transplantasyon / Transplantation *	12800	17.38
Toplam / Total	73660	100.00

* Yaklaşık sayı / Approximate number

Genel prevalans / General prevalence = 935.4 mnb / ppm

2015 yılı verilerine göre



ŞEKİL 1. Türkiye’de RRT gerektiren SDBY insidansı ve prevalansı.

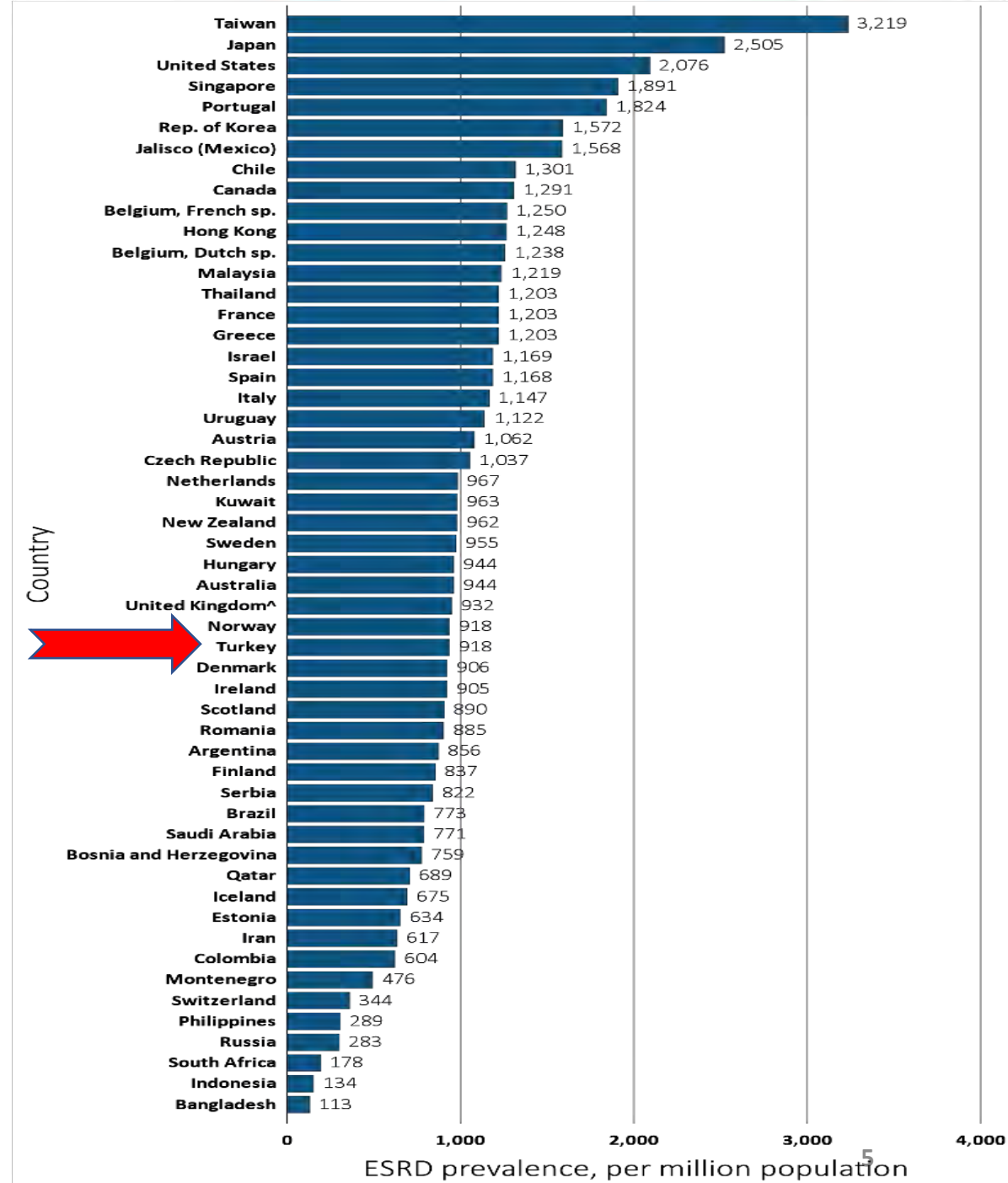
FIGURE 1. Incidence and prevalence of ESRD requiring RRT in Turkey.

Prevalence of treated ESRD per million population, by country, 2014

Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available.

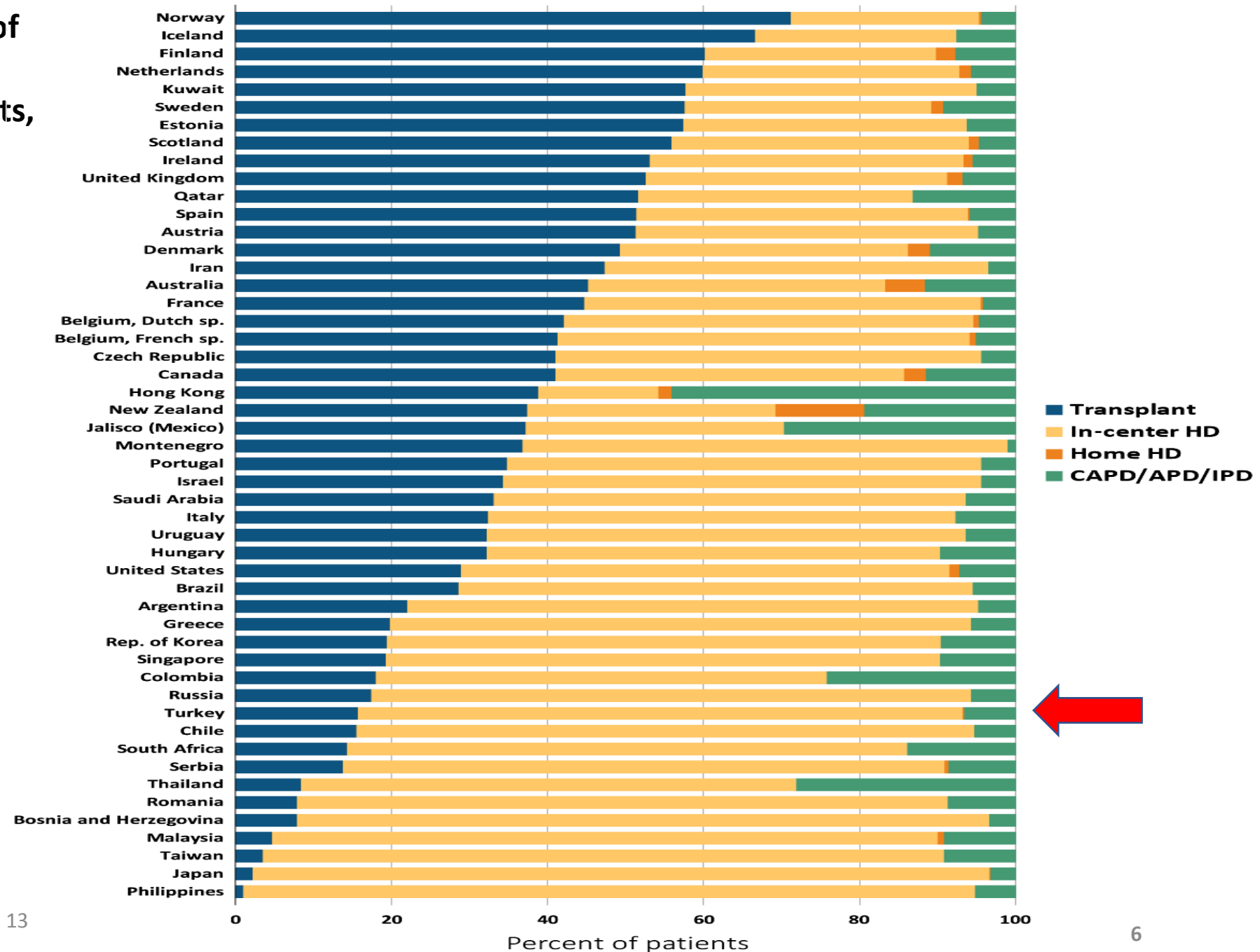
^United Kingdom: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). The prevalence is unadjusted and reflects prevalence at the end of 2014. Switzerland includes dialysis patients only. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Italy includes 6 regions. Data for Canada excludes Quebec.

Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; sp., speaking.



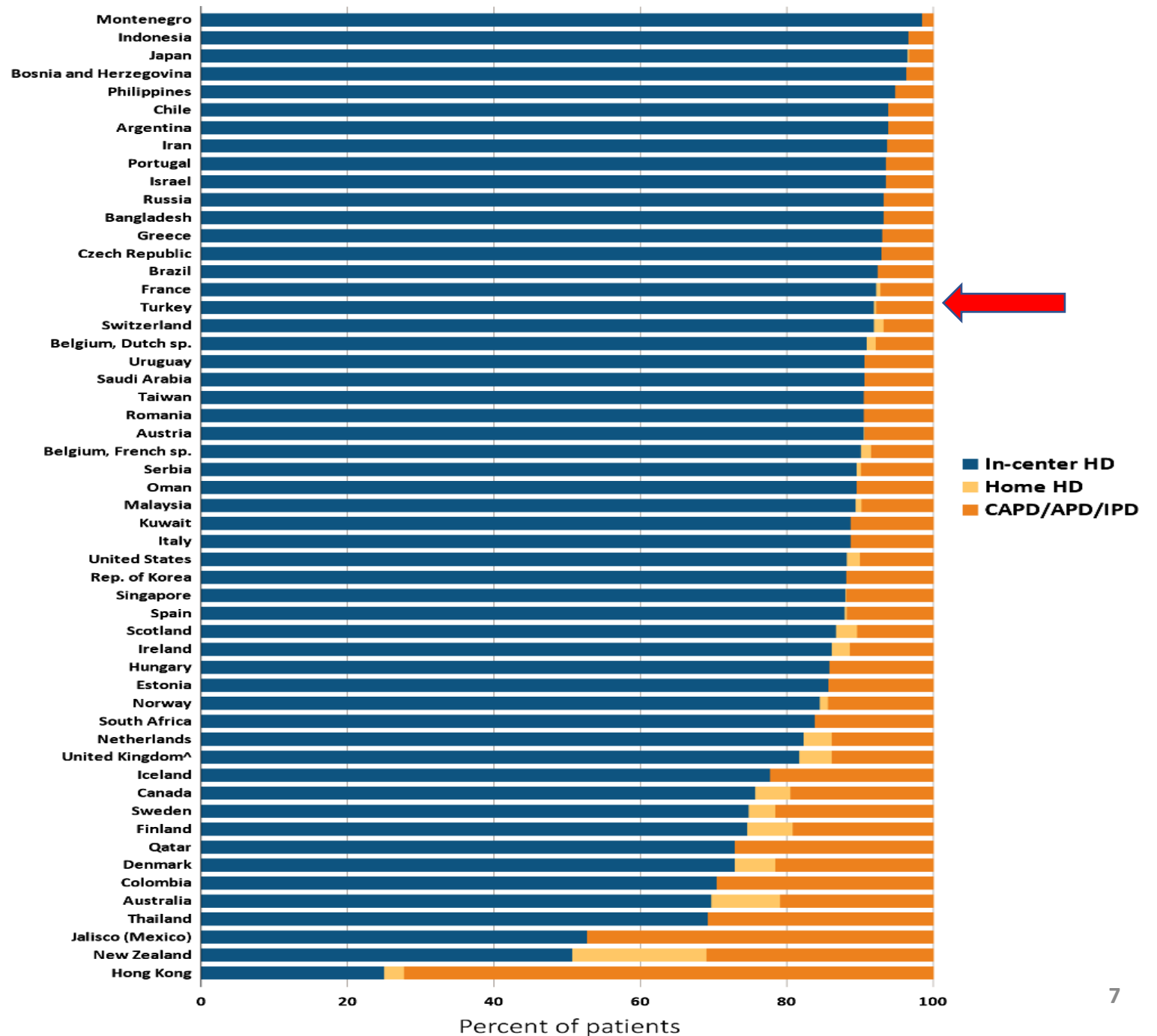
Percent distribution of type of renal replacement therapy modality used by ESRD patients, by country, 2014

Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Denominator is calculated as the sum of patients receiving HD, PD, Home HD, or treated with a functioning transplant; does not include patients with other/unknown modality. Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Italy include 6 regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: CAPD, continuous ambulatory peritoneal dialysis; APD, automated peritoneal dialysis; IPD, intermittent peritoneal dialysis; ESRD, end-stage renal disease; HD, hemodialysis; PD, peritoneal dialysis; sp., speaking



Distribution of the percentage of prevalent dialysis patients using in-center HD, home HD, or peritoneal dialysis (CAPD/APD/IPD), 2014

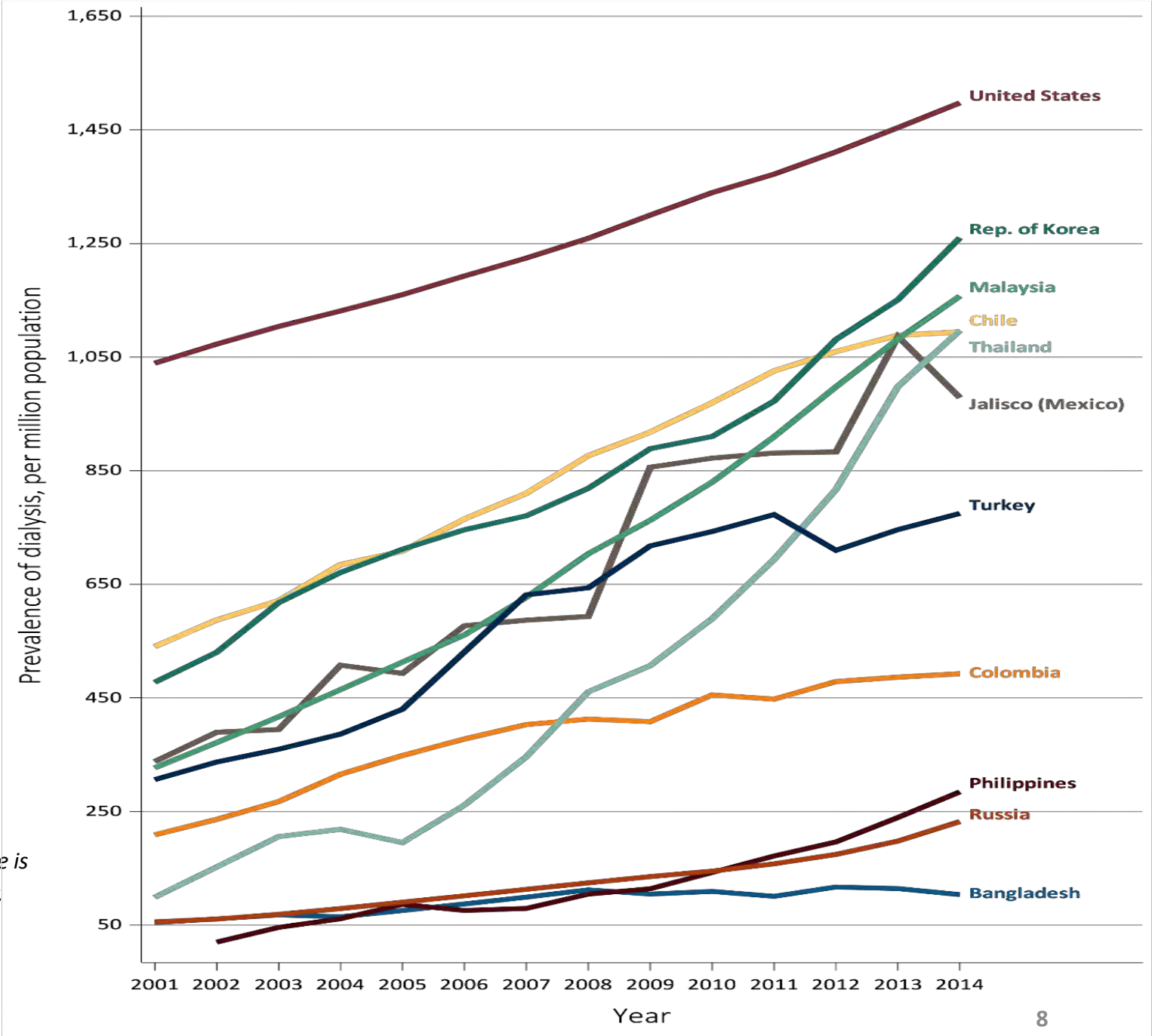
Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database.
Denominator is calculated as the sum of patients receiving HD, PD, Home HD; does not include patients with other/unknown modality. ^United Kingdom: England, Wales, & Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Italy include 6 regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: CAPD, continuous ambulatory peritoneal dialysis; APD, automated peritoneal dialysis; IPD, intermittent peritoneal dialysis.



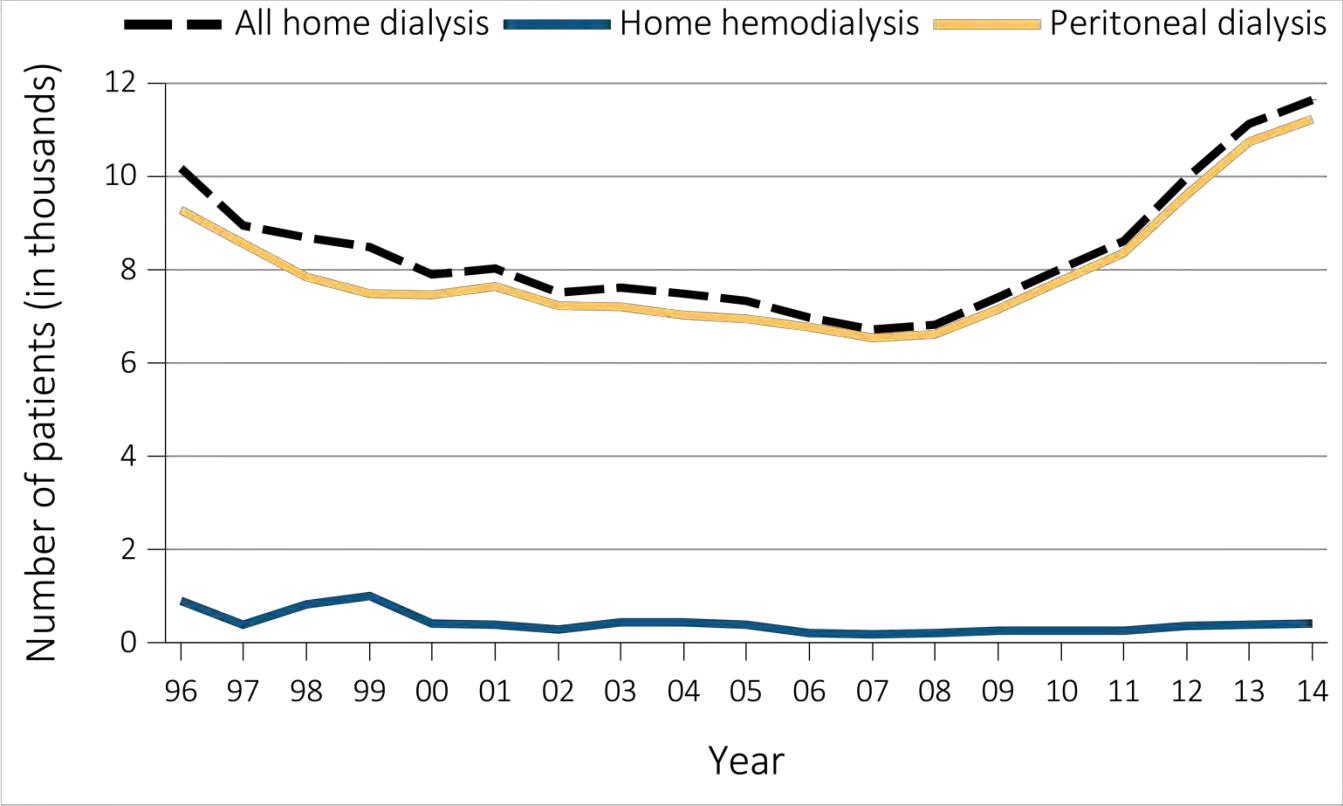
Trends in the prevalence of dialysis per million population, by country, 2001-2014

Ten countries having the highest % rise in dialysis prevalence from 2001/02 versus that in 2013/14, plus the U.S.

Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. The prevalence is unadjusted and reflects prevalence of dialysis at the end of each year.
Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease.



Trends in the number of incident ESRD cases (in thousands) using home dialysis, by type of therapy, in the U.S. population, 1996-2014



Data Source: Reference Table D.1. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; PD, peritoneal dialysis.

Number and percentage of incident cases of hemodialysis, peritoneal dialysis, and transplantation by age, sex, race, ethnicity, and primary cause of ESRD, in the U.S. population, 2014

	Total	HD		PD		Transplant	
		n	%	n	%	n	%
Age							
0-21	1,413	722	51.1	420	29.7	271	19.2
22-44	13,630	10,926	80.2	1,976	14.5	728	5.3
45-64	46,674	40,437	86.6	4,742	10.2	1,495	3.2
65-74	30,945	27,887	90.1	2,506	8.1	552	1.8
75+	27,773	26,125	94.1	1,592	5.7	56	0.2
Sex							
Male	69,968	61,612	88.1	6,580	9.4	1,776	2.5
Female	50,467	44,485	88.1	4,656	9.2	1,326	2.6
Total	120,435	106,097	88.1	11,236	9.3	3,102	2.6

Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. The numbers in this table exclude "Other PD" and "Uncertain Dialysis."
Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; HD, hemodialysis; PD, peritoneal dialysis.

Diyaliz Tedavilerinin Yönetimi

- ***Tedavi modalitesinin seçiminde hastaya ilişkin faktörler göz ardı edilemez***
- Etki eden medikal faktörler
- Periton işlev kaybı
- Diyalizat geçişini etkileyen peritoneal faktörler
- Artmış infeksiyon riski
- Cerrahi operasyonla tedavi edilemeyen herniler
- Mekanik defektler...
- HD tolere edemeyen hastalar
 - Konjestif kalp yetersizliği,
 - İskemik kalp hastalıkları
 - Ciddi damaryolu problemleri

Diyaliz Tedavilerinin Yönetimi

- Finansal konular diyaliz tedavi yönetiminde en önemli noktayı oluşturmaktadır.
- Gelişmekte olan ülkelerde ithal malzemelerin pahalı oluşu nedeniyle PD HD'ye göre pahalı olabiliyor
- Gelişmiş ülkelerde ise HD daha pahalı
 - Batı Avrupa ülkelerinde %30-100 oranında HD PD'ye göre daha pahalı
 - Doğu Avrupa ülkelerinde PD'nin maliyeti HD'ye göre düşük
 - Kuzey Amerika'da ise bu oranlar %22-52 arasında değişmekte

- Ülkemizde diyaliz hizmetlerinin yönetiminde
- HD:%39,81
- PD:14,29 iken
- ABD’de tüm diyaliz hizmetlerinin %69’u iki özel diyaliz firması tarafından sağlanıyor.

1. 2015 yılı sonu itibarıyla RRT (HD/PD/BTx) uygulanan merkez sayıları.
 1. Number of RRT centers (HD/PD/KTx) as of the end of 2015.

Yaş / Age	Hemodiyaliz / Hemodialysis		Periton Diyalizi / Peritoneal Dialysis		Transplantasyon / Transplantation	
	n	%	n	%	n	%
Sağlık Bakanlığı / Ministry of Health	449	52.89	59	49.58	13	17.33
Üniversite / University	62	7.30	43	36.13	45	60.00
Özel / Private	338	39.81	17	14.29	17	22.67
Toplam / Total	849	100.00	119	100.00	75	100.00

1. 2015 yılı sonu itibarıyla HD cihaz sayıları.
 1. Number of HD machines as of the end of 2015.

	n	%
Sağlık Bakanlığı / Ministry of Health	5115	31.30
Üniversite / University	1220	7.47
Özel / Private	10005	61.23
Toplam / Total	16340	100.00

Diyaliz Tedavilerinin Yönetiminde

- Gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde hemşire ve hekimlerin PD hakkında yeteri kadar bilgisi var mı?
 - Hekimin, ABD ve İngiltere'de yapılan bir çalışmaya göre;
 - Hekimlerin önerileri
 - HD %65
 - PD %35

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Attitudes and perceptions of nephrology nurses towards dialysis modality selection: a survey study

Karthik K Tennankore^{1*†}, Jay Hingwala^{2†}, Diane Watson², Joanne M Bargman² and Christopher T Chan²

Abstract

Background: There is a paucity of information about the views of dialysis nurses towards dialysis modality selection, yet nurses often have the most direct contact time with patients. We conducted a survey to better understand nurses' attitudes and perceptions, and hypothesized that nurses with different areas of expertise would have differences in opinions.

Methods: We administered an electronic survey to all dialysis/predialysis nurses (n = 129) at a large, tertiary care center. The survey included questions about preferred therapy – in-center hemodialysis (CHD), versus home dialysis (home hemodialysis and peritoneal dialysis) and ideal modality mix. Responses were compared between nurses with home dialysis and CHD experience.

Results: The survey response rate was 69%. Both nursing groups ranked patient caregivers and dialysis nurses as having the least impact on patient modality selection. For most patient characteristics (including age > 70 years and presence of multiple chronic illnesses), CHD nurses felt that CHD was somewhat or strongly preferred, while home dialysis nurses preferred a home modality (p < 0.001 for all characteristics studied). Similar differences in responses were noted for patient/system factors such as patient survival, cost to patients and nursing job security. Compared to CHD nurses, a higher proportion of home dialysis nurses felt that CHD was over-utilized (85% versus 58%, p = 0.024).

Conclusion: Dialysis nurses have prevailing views about modality selection that are strongly determined by their area of experience and expertise.

Keywords: Dialysis, Barriers, Survey, Home dialysis, Peritoneal dialysis, Home hemodialysis

- %87 oranında hekimlerin, diyaliz modalitesi tercihinde etkin olduğu gösterilmiş

Diyaliz Tedavilerinin Yönetiminde

- Diyaliz öncesi tedavi yönteminin seçiminde eğitim
 - Diyaliz tedavisi öncesi hastalara verilen eğitim sonrası modalite seçiminde PD tercihinin daha yüksektir

Diyaliz Tedavilerinin Yönetimi

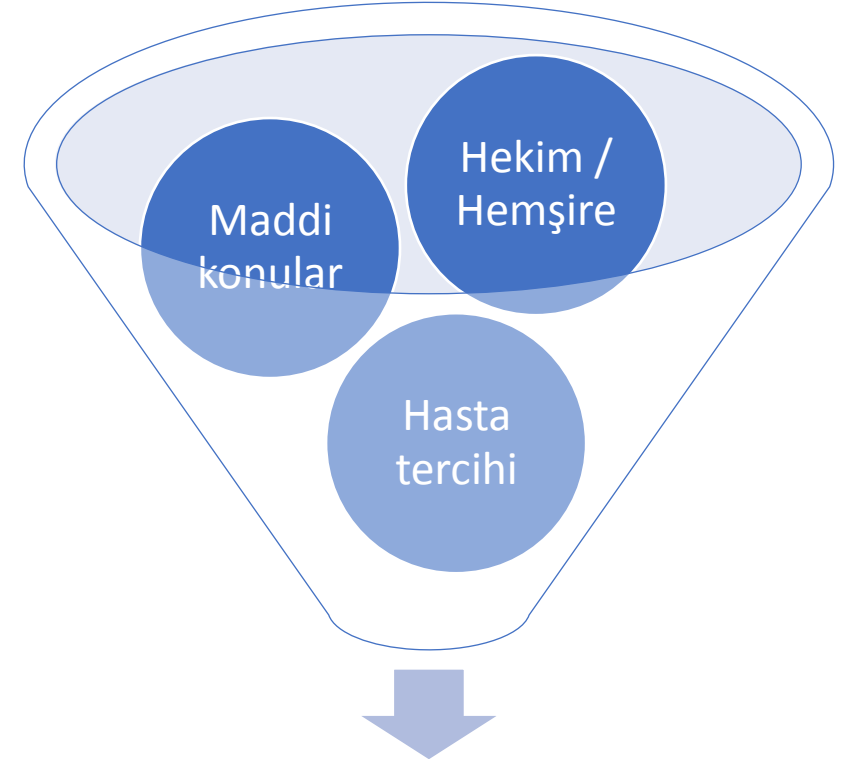
- Sosyal/kültürel etkiler
 - Yaşama alanlarının küçük olması
 - Aile bireylerinin tedaviye dahil olmamaları/istememeleri HD tercihi iken
 - Almanya ve Honkong'da
 - Merkezlere olan mesafe
 - Kanada, İngiltere ve Latin Amerika'da merkez ve hastanelerin uzak olması nedeniyle PD oranında artma
 - Japonya'da ise hastaların tercihi tedaviyi hastane veya klinikte almak istemleri

Little J, Irwin A, Marshall T, et al. Predicting a patient's choice of dialysis modality: experience in a United Kingdom renal department. Am J Kidney Dis 2001;37:981–6.

Nissenson AR, Prichard SS, Cheng IK, et al. Non-medical factors that impact on ESRD modality selection. Kidney Int 1993; 40(Suppl.):S120–7

Diyaliz Tedavilerinin Yönetimi

- Hastaların çalışma durumu
 - HD ve PD arasında fark
- Hasta tercihi
 - Eğitimi düzeyi
 - Öz bakım ihtiyaçları
 - Kültürel düzeyi
 - İnançları
 - Maddi konular
 - Sosyal destek



Diyaliz Tedavilerinin Yönetimi

- Sunu planı

- Türkiye ve dünyadaki RRT modalitelerinin yönetimi

- **Diyaliz tedavilerinde bakımın hizmetlerinin yönetilmesi**

- Diyaliz hizmetlerinin yönetiminde hemşirelik
 - Bakımın merkezinde yer alır
 - Verilen bakım merkezden merkeze fark gösterebilir
 - Dünyada ve Türkiye'deki eğitim farklılıkları ön planda

Uluslararası dernekler

[Log In](#)[Join/Renew](#)[Jobs](#)[Contact](#)[Corporate](#)[Shop](#)[Search](#)[Help](#)

[About ANNA](#)[Education](#)[Clinical Practice](#)[Health Policy](#)[Resources](#)

In This Section

- Practice
 - Scope of Practice
 - Standards of Practice
 - Fact Sheets
 - Practice Links
 - Apps & Other Practice Resources
- Certification**
- Grants and Awards
- Research
- Jobs

Certification

The [Nephrology Nursing Certification Commission \(NNCC\)](#) develops, implements, coordinates, and evaluates all aspects of the nephrology nursing certification and recertification processes. If you have questions regarding certification or recertification, [please contact NNCC](#).

- **Certification** - Click to go to the NNCC web page containing information about the following examinations: Certified Nephrology Nurse (CNN), Certified Nephrology Nurse-Nurse Practitioner (CNN-NP), Certified Dialysis Nurse (CDN), Certified Clinical Hemodialysis Technician (CCHT), Certified Clinical Hemodialysis Technician-Advanced (CCHT-A), and Certified Dialysis LPN/LVN (CD-LPN/CD-LVN).
- **Recertification** - Click to go to the NNCC web page containing information regarding CNN, CNN-NP, CDN, CCHT, CCHT-A, and CD-LPN/CD-LVN recertification.

Contact ANNA

American Nephrology Nurses Association
East Holly Ave., Box 56
Pitman, NJ 08071
888-600-2662
anna@annanurse.org

[Privacy Policy](#)[Refund Policy / Terms of Sale](#)

Around the Web

-  Like us on Facebook
-  Follow us on Twitter
-  Subscribe to our news feed

Quick Links

- Join ANNA today!
- Online Library
- ANNA Connected
- FAQs
- Website Feedback
- Sitemap

Support ANNA, click below to shop at
[Amazon.com](#)



TUR 09:59
TRQ 16.10.2017

Diyaliz Hemşireliği-ABD

- En az 2000 saat
 - Nephroloji departmanında diyaliz alan veya alacak olan hastalar ile çalışmış
 - Başvurudan önce iki yıl öncesinde diyaliz tedavisi alan hastalarla çalışanlara eğitim vermiş/supervising yapmış olmak
- 20 saat teori
 - Son iki yıl içinde nefroloji hemşireliği sürekli eğitimine katılmak

CERTIFY

[CNN-NP](#)

[CNN](#)

[CDN](#)

[CD-LPN/CD-LVN](#)

[CCHT-A](#)

[CCHT](#)

[For Nurses Outside the US](#)

[Policies](#)

CDN

FOR RNS PRACTICING IN DIALYSIS FACILITIES



Certified Dialysis Nurse (CDN)

THREE EASY STEPS TO CERTIFICATION

Check Eligibility



Submit Forms



Practice & Prep



ELIGIBILITY



THE EXAM



PRACTICE/PREPARE



TIPS

- The applicant must hold a full and unrestricted license as a registered nurse in the United States, or its territories.
- The applicant must have completed a minimum of 2,000 hours experience as a registered nurse in nephrology nursing caring for patients who require or may require dialysis, or educating/supervising staff who care for patients who require or may require dialysis within the two (2) years prior to submitting this application.
- The applicant must have completed twenty (20) contact hours of continuing education in nephrology nursing from approved providers within the two (2) years prior to submitting the

Pratisyen Hemşire

- Yüksek lisans mezunu olmak
- Başvuru öncesi üç yıl boyunca en az 3000 saat alanda deneyim
- 30 saat teori
 - Son üç yıl içinde nefroloji hemşireliği sürekli eğitimine katılmak

CERTIFY

[CNN-NP](#)

[CNN](#)

[CDN](#)

[CD-LPN/CD-LVN](#)

[CCHT-A](#)

[CCHT](#)

[For Nurses Outside the US](#)

[Policies](#)

CNN

FOR RNS PRACTICING IN MULTIPLE AREAS OF NEPHROLOGY



Certified Nephrology Nurse (CNN)

THREE EASY STEPS TO CERTIFICATION

Check Eligibility



Submit Forms



Practice & Prep



ELIGIBILITY



THE EXAM



PRACTICE/PREPARE



TIPS

- The applicant must hold a full and unrestricted license as a registered nurse in the United States, or its territories.
- The applicant must have completed a minimum of 3,000 hours of experience in multiple areas of nephrology nursing within the three (3) years prior to application. If the applicant is working in an outpatient hemodialysis facility, at least 750 hours (25%) of the 3,000 hours of experience must also include one or more of the following:

• Home hemodialysis

Diyaliz Teknikerliği

- Lise ve dengi okul mezunu olmak
- Çalıştığı kurumda eğitim programı almak
 - En az altı ay veya en az 1000 saat çalışma

CERTIFY

[CNN-NP](#)

[CNN](#)

[CDN](#)

[CD-LPN/CD-LVN](#)

[CCHT-A](#)

[CCHT](#)

[For Nurses Outside the US](#)

[Policies](#)

CCHT

FOR ALL DIALYSIS TECHNICIANS



Certified Clinical Hemodialysis Technician (CCHT)

THREE EASY STEPS TO CERTIFICATION

Check Eligibility



Submit Forms



Practice & Prep



[ELIGIBILITY](#)

[THE EXAM](#)

[PRACTICE/PREPARE](#)

[TIPS](#)

- The applicant must possess a minimum of a high school diploma or its equivalent. General Educational Development (GED), and must submit a copy of a government approved high school diploma. The name on the diploma must match the name on the CCHT exam application. If it does not, proof of name change (e.g., marriage certificate) must be submitted.
- The applicant must have successfully completed a training program for clinical hemodialysis technicians that included both classroom instruction and supervised clinical experience.
 - The applicant must obtain the signature of the educator or submit a certificate of completion to verify the training program.

Diyaliz Teknikerliği-Advanced

- En az 5000 saat çalışmak
- 5 yıl boyunca sürekli diyaliz teknikeri olarak çalışmak
- 30 saat teori
 - Son üç yıl içinde diyaliz teknikerliği sürekli eğitimine katılmak

CERTIFY

[CNN-NP](#)

[CNN](#)

[CDN](#)

[CD-LPN/CD-LVN](#)

[CCHT-A](#)

[CCHT](#)

[For Nurses Outside the US](#)

[Policies](#)

CCHT-A

FOR EXPERIENCED DIALYSIS TECHNICIANS
FUNCTIONING IN VARIED ROLES



Certified Clinical Hemodialysis Technician - Advanced (CCHT-A)

THREE EASY STEPS TO CERTIFICATION

Check Eligibility



Submit Forms



Practice & Prep



[ELIGIBILITY](#)

[THE EXAM](#)

[PRACTICE/PREPARE](#)

[TIPS](#)

- Five (5) years of continuous employment and a minimum of 5,000 hours as a clinical dialysis technician.
- 30 contact hours of continuing education relevant to the practice of a hemodialysis technician, within the previous three years.
It is recommended but not required that continuing education be approved by one of the following:

Hemşirelik- Avustralya

- Hemşireler kurumlarda verilen eğitim ile diyaliz hemşiresi oluyor
 - Nefroloji hemşireleri ve eğitim hemşireleri takibinde
- Nefroloji hemşireliği
 - Lisans mezunu olma
 - 20 saatlik sürekli eğitime katılma
 - Mezuniyet sonrası 18 aylık eğitim
 - (a professional practice program (Graduate Nurse Program) in Nephrology Nursing)
 - Anatomy and physiology
 - Nephrology nursing practice
 - Pharmacology
 - Nutrition
 - Psychosocial aspects of CKD
 - Principles of dialysis treatment
 - Circulatory process for hemodialysis
 - Concepts of renal transplant



HOME



HOME DIALYSIS



WORK WITH US



NURSE EDUCATION



GIVING BACK

Nurse Education

KNOWLEDGE AND EXPERTISE

As a renal nurse there are many reasons to maintain and improve your level of knowledge and expertise.

The first is the requirement from Australian Health Practitioner Regulation Agency (AHPRA):

- To meet this registration standard, you must complete a minimum of 20 hours of CPD per registration period.
- This registration standard applies to all enrolled nurses, registered nurses and midwives.
- The standard applies equally to enrolled nurses, registered nurses and midwives who work either full-time or part-time in paid or unpaid practice. The standard applies to enrolled nurses, registered nurses and midwives who are on leave from work, for example, maternity leave.

There are many other reasons:

- It enables you to deliver evidence based care
- Facilitates change and quality projects to improve patient outcomes
- Facilitates your education of patient and peers
- Practice changes over time and the 'best way to do it this year' may not be 'the best way next year'
- Participating in education usually involves interaction with peers

JOIN TODAY

The RSA offers many opportunities for you to participate in renal education.

Join more than 1900 RSA members and gain access to all your renal education needs and a great range of exclusive benefits.

JOIN NOW

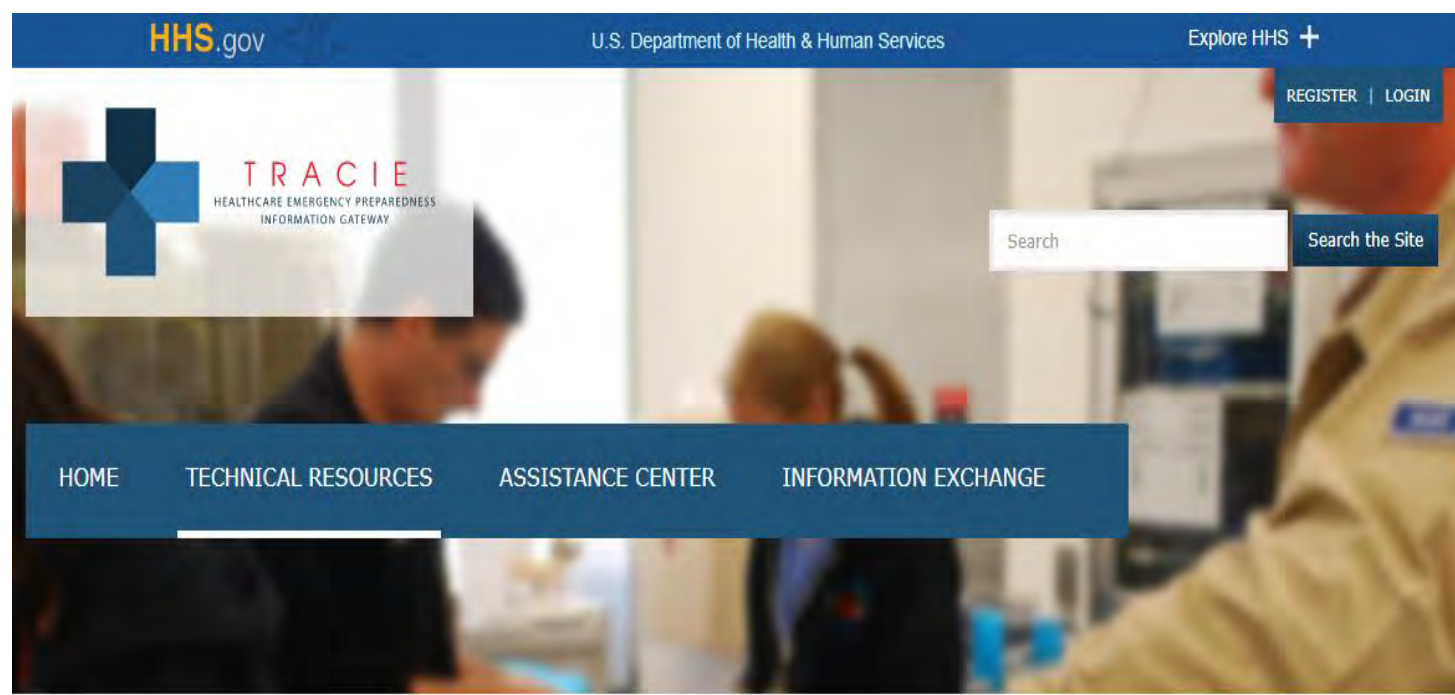


Renal Society of Australasia



Diyaliz Teknikerliği- Avustralya

- Diyaliz teknolojileri
bölümü mezunu
olmak
- İstenilen sınavlardan
başarı olmak



National Association for Nephrology Technicians/Technologists (NANT)

(n.d.). National Association for Nephrology Technicians/Technologists (NANT).

Please [Login](#) to Add favorite.

This Article is not Rated. Please [Login](#) to rate. ☆☆☆☆

Comments 0

Collections

Dialysis Centers

Give Us Your Feedback



Hemşirelik- Kanada

- Sertifika Kanada Hemşireler Birliği tarafından onaylanıyor (20 branştan biri)
- İki yıl nefroloji hemşireliği deneyimi
- Online sınav
- Sertifika devamı için
 - Beş yıl içinde 100 saatlik sürekli eğitime katılma

News Sponsors

Username
Password
Forget password? [LOGIN](#)

Français

Charting Our Course
CANNT 2017
Setting Sail for the Future
October 19-21 • Halifax NS

About CANNT Journal Standards of Practice Events Education Resources Members

Search

News

October 4, 2017

The Certification Team - Canadian Nurses Association

Is your CNA certification due for renewal in 2017

Years ago you became CNA certified.
You prepped for a rigorous exam.
You advanced in your speciality and worked hard to maintain your valuable national credential.

Your CNA certification means you are:

- Recognized nationally for your practice excellence
- Valued by many employers, because your certification demonstrates specialized knowledge
- Recognized for your clear commitment to lifelong learning
- Viewed as having enhanced professional credibility by showing you Care to Be the Best!

Do not let all your efforts go to waste.

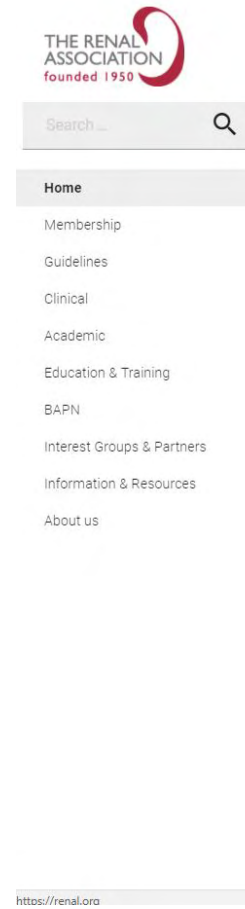
Renew now!

There are two ways to renew:

1. Submit by **November 30, 2017**, your 100 hours of continuous learning (CL) activities

Hemşirelik-İngiltere

- Diyaliz deneyimi hemşireler
 - Bir ay gözlem ve toplam 12 ayda diyaliz hemşireliği
- Nefroloji hemşireliği
 - 6/1 yıllık nefroloji hemşireliği kursuna katılma (online-uygulama-sınıf eğitimi) (kredilendirilme ve eğitim yeri üniversiteler)
- Lisansüstü eğitim ile pratisyen hemşireler



- Bir sömestrlik/daha kısa (part-time, ful time) diyaliz teknikerliği programı (medikal teknikerler için)
- Diyaliz teknikerliği lisans programı
- Hemşire yardımcılığı pozisyonları var

Hemşirelik- Türkiye

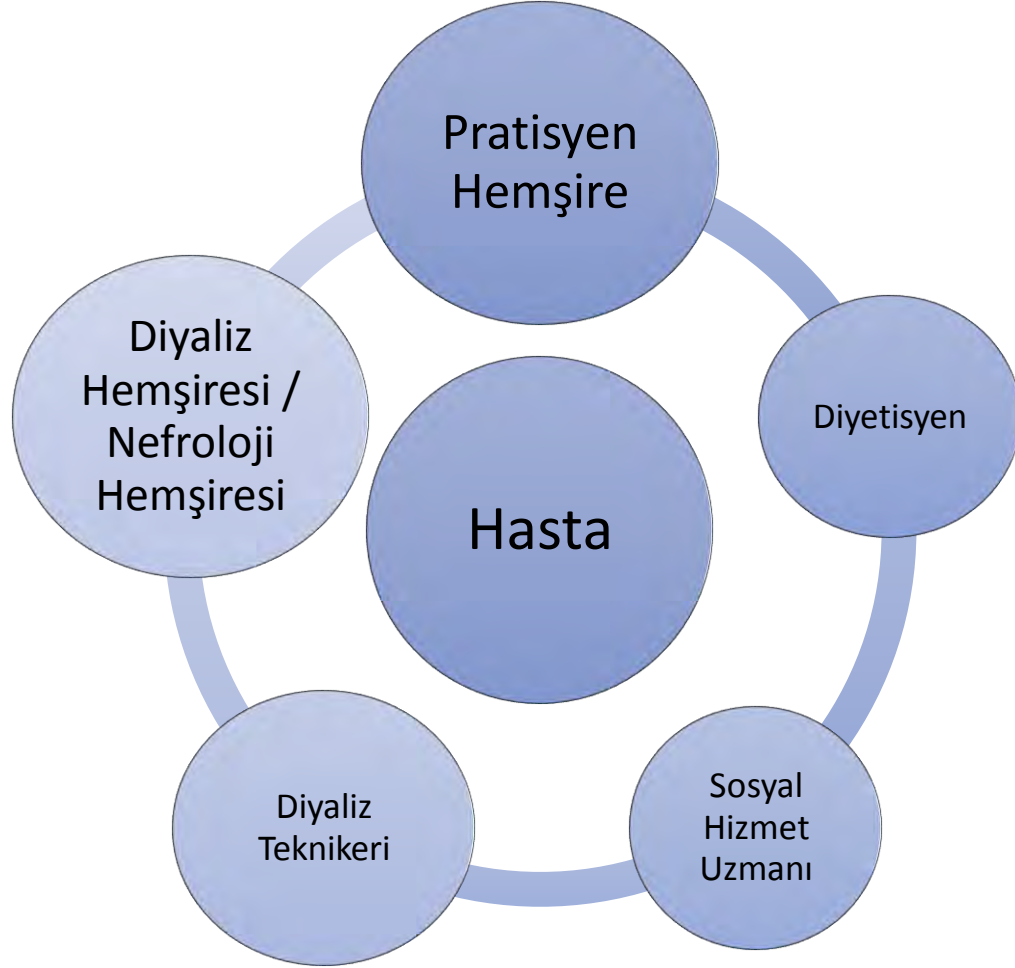
- Hemşirelik mezunu
 - Lisans ve lise
- Sertifikasyon
- Diyaliz teknikerliği

- Uzman/pratisyen nefroloji/diyaliz hemşireleri YOK



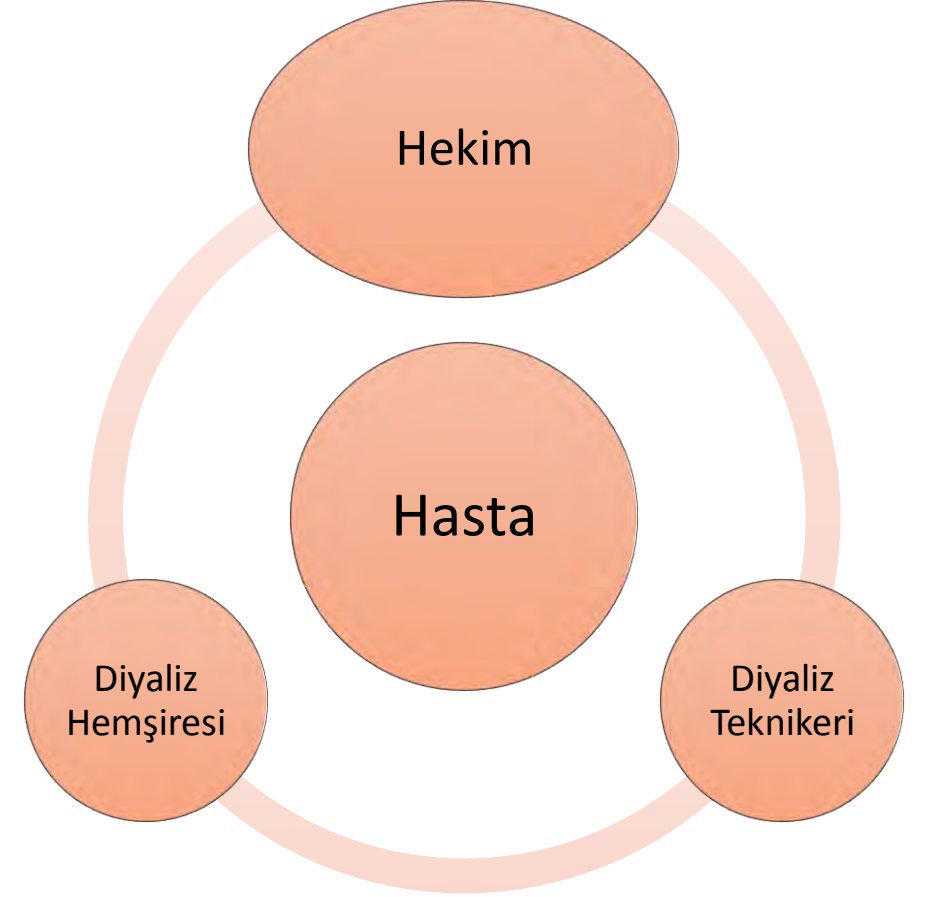
- Diyaliz hizmetlerinin yönetimi ve hemşirelik
 - Uluslararası ve Türkiye diyaliz tedavisi bakım farkları

ABD Diyaliz Merkezi



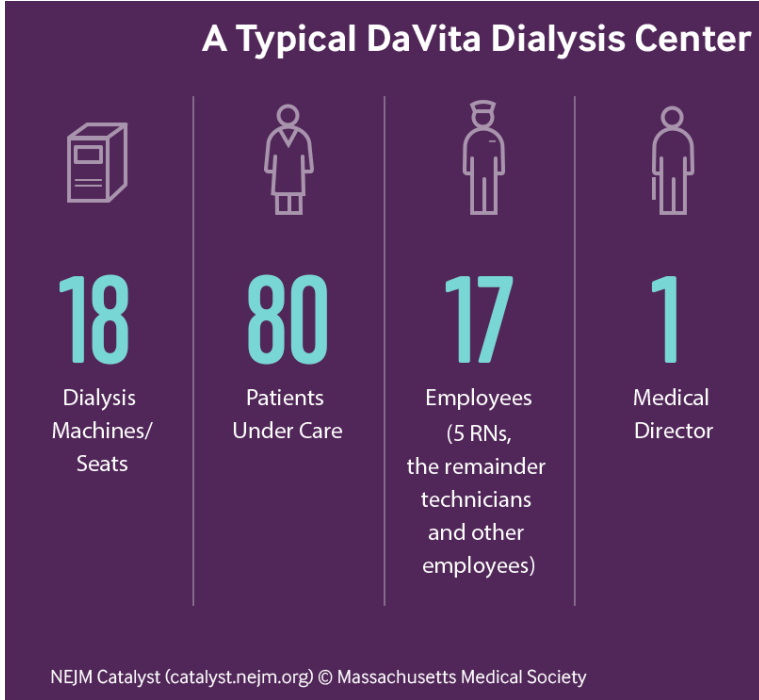
- **Nefrolog/medikal direktör**
- Kurum Yöneticisi
- Psikolog
- Cerrah (AVF)...

Türkiye Diyaliz Merkezi



- Diyetisyen
- Kurum Yöneticisi
- Cerrah (AVF) ...

Yeterli hemşire sayısı



- Türkiye
 - 5 hastaya
- ABD
 - 4 hastaya



Bir hemşire veya teknisyen



Bir teknisyen



3 teknisyene ***bir hemşire***

Türkiye’de Diyaliz Hemşireliği

- DİYALİZ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK
- Resmi Gazete:18.06.2010-27615

Yönetemelik-Hemodiyaliz

- Hemodiyaliz seansı öncesinde, hemodiyaliz sırasında ve sonrasında hastanın her türlü tıbbi bakımını,
- Nefroloji uzmanı, sertifikalı uzman tabip ve sertifikalı tabibin direktiflerine göre yapmak,
- Hemodiyaliz hastalarına eğitim vermek,
- Rutin hasta takiplerini yapmak,
- Tedavilere ilişkin kayıtları tutmak,
- Hemodiyaliz cihazlarını diyalize hazırlamak,
- Diyaliz setlerini hazırlamak, hastanın damar yolunu açmak,
- Sterilizasyon ve yüzey dezenfeksiyon işlerini yürütmekle görevlidir.

Yönetemelik- Periton Diyaliz

- Periton diyalizi hemşiresi nefroloji uzmanının direktifleri doğrultusunda rutin hasta takiplerini yapmak,
- Hastalara eğitim vermek, takip ve tedavilere ilişkin kayıtları tutmak
- Tedavinin gerektirdiği uygulamaları ve testleri yapmakla görevlidir
- Hastaların sağlık durumunun gerektirdiği hallerde ve nefroloji uzmanının tespit edeceği kurallar çerçevesinde periton diyalizi hastalarının ev ziyaretlerini yapar.
- Bu ziyaretlerin programlanması ve uygulanması sırasındaki ihtiyaçlar, merkez tarafından temin edilir.

Sağlıkta Kalite Standartları-Diyaliz

- Sağlık Hizmetleri Genel
Müdürlüğü Sağlıkta
Kalite ve Akreditasyon
Daire Başkanlığı - 2016



Sağlıkta Kalite Standartları-Diyaliz



T.C. Sağlık Bakanlığı

- Hastaların bakım ihtiyaçları bütüncül bir yaklaşımla değerlendirilmelidir.
- Hastaların tıbbi takibinin etkin şekilde yapılması sağlanmalıdır.
- Hasta düşmelerinin önlenmesine yönelik çalışmalar yapılmalıdır
- İlaçların güvenli uygulanmasına yönelik düzenleme yapılmalıdır.
- Enfeksiyonların önlenmesine yönelik düzenleme yapılmalıdır.
- Çalışanlar, el hijyeni konusunda bilgilendirilmeli ve teşvik edilmelidir.
- Çalışanların sağlık taramaları yapılmalıdır.

Sağlıkta Kalite Standartları-Diyaliz



- Hasta, teşhis, tedavi ve bakım hizmetleri hakkında bilgilendirilmelidir.
- Hastaya bakım süreci ile ilgili gerekli eğitimler verilmelidir.
- Hasta, organ ve doku nakli merkezlerine başvurması hususunda bilgilendirilmelidir.
- İnsan kaynaklarının yönetimine yönelik düzenleme yapılmalıdır.
- Çalışanların sağlığını ve güvenliğini tehdit eden risklere yönelik iyileştirme çalışmaları yapılmalıdır.
- Çalışanların sağlık taramaları yapılmalıdır.

Pratisyen hemşire- ülkemizde yok

- Hemşire eğitimi
- Laboratuvar testleri ve tanı testlerinin
- İstemi, değerlendirilmesi, takibinde gerekli ise hekime sevki
- Diyaliz tedavisinin, ideal kilonun takibi ve hasta ile değerlendirilmesi
- Enfeksiyon takibi, lab. testleri ve gerektiğinde konsültasyon istemi
- İlaç reçetelendirilmesi ve kullanılan ilaçların takibi
- Hastanın diyet takibi ve gerektiğinde diyetisyen ile görüşme
- Damar yolu ulaşımının takip ve devamlılığını sağlama
- Düzenli diyaliz öncesi eğitimleri yapma

Diyaliz Hemşiresi

- Merkezde hasta olduğu her an hemşire bulunma zorunluluğu
- Diyaliz öncesi, sırası ve sonrasında hastayı değerlendirir. ???
- Tedavi için hedefler koyar ve hastanın diyaliz tedavisine yanıtını değerlendirir
- Hastanın ihtiyaçları doğrultusunda bakımı planlar ve uygular
- Hasta ve ailesini birlikte ele alır; hedefler koyar, geri bildirimlerde bulunur
- Laboratuvar testlerini, ilaçları ve tedaviyi değerlendirir geri bildirimde bulunur.
- Eğitimlere destek verir

Dünyada PD Hemşireliği

- Bakım ve eğitimden sorumlu hemşirelerdir.

Diyaliz teknikeri

- Hastanın bakımından sorumludur
- Diyaliz süresince hastayı takip eder
- Diyaliz makinasının hazırlığı ve güvenlik kontrollerini yapar
- Kayıt tutar
- *Kanülasyon yapabilir*
- *Heparin ve IV izotonik solüsyon uygulayabilir*
- *Topikal anestezikleri uygulayabilir*



Ülkeler veya bölgesel kurallara göre uygulama yetkisi kısıtlı olabilmekte

Sonuç olarak...

- Merkez farkı, ülke farkı olsa bile,
 - Diyaliz hizmetlerinin gerçekleştirilmesinde temel ögeyi hemşireler oluşturmaktadır.
- Hizmetin ve bakımın geliştirilebilmesi adına yapılacak
 - Hemşirelerin diyaliz tedavilerinin yönetiminde ülkemizde daha fazla söz sahibi olması
 - Eğitim düzenlemeleri
 - Araştırmaların yapılması ve iyi kayıt sistemlerinin geliştirilmesi
 - Kurumların protokol geliştirmesi
 - Kılavuzların geliştirilmesi



Teşekkür ederim...