

NephroCare

zame

REVIJA NEFRODIAL | OKT. 2020 | ŠT. 1



USTVARJAMO ŽIVLJENJA VREDNO PRIHODNOST



Vodilni svetovni ponudnik dializnih izdelkov in storitev



FRESENIUS MEDICAL CARE

Fresenius Medical Care je vodilno podjetje na področju dializnega zdravljenja v svetovnem merilu in vodilni ponudnik proizvodov in storitev za bolnike s kronično ledvično boleznijo v Fresenius Medical Care dializnih centrih.

V okviru podjetja Fresenius Medical Care deluje po svetu 3.900 dializnih centrov v 50 državah.

Z najsodobnejšimi dializnimi aparati ter z dobro usposobljenim in visoko motiviranim osebjem vam v naših dializnih centrih Nefrodial zagotavljamo prvovrstno zdravstveno oskrbo NephroCare®, na katero se lahko zanesete.



TIHA BOLEZEN Vsak deseti Zemljan ima okvarjeno delovanje ledvic

Kronična bolezen ledvic je nenalezljiva bolezen, ki jo ima po svetu približno 850 milijonov ljudi oziroma vsaka deseta odrasla oseba. Število ljudi s kronično boleznijo ledvic v svetu narašča.

Do leta 2040 bo na 5. mestu med vzroki za prezgodnjo smrt. Vzroki za porast števila ledvičnih bolnikov so staranje prebivalstva, povečana prevalenca sladkorne bolezni in arterijske hipertenzije ter porast debelosti, zlasti med mladimi. Kronična odpoved ledvic je tiha bolezen in je pogosto ne opazimo, saj nič ne boli. Če bolezen odkrijemo dovolj zgodaj, jo lahko uspešno zdravimo, upočasnimo slabšanje ledvičnega delovanja.



DIALIZNI CENTRI V SLOVENIJI

V Sloveniji smo z dializnimi centri Nefrodial prisotni **več kot 25 let**, nahajamo se na šestih lokacijah po vsej Sloveniji. V tem času smo postali pomemben člen mreže javnega zdravstva, saj na vseh lokacijah, skupaj z dializnimi centri obeh kliničnih centrov ter splošnih bolnišnic, skrbimo za bolnike z boleznimi ledvic, vključno z bolniki s kronično odpovedjo ledvic.

S prvovrstnimi hemodializnimi sistemi, napravami in materiali ter strokovnim, prijaznim in motiviranim zdravstvenim osebjem, z bolnikom v središču svojih prizadevanj, zagotavljamo odlično in zanesljivo dializno zdravljenje.

NAŠI DIALIZNI CENTRI

www.nefrodial.si
www.nephrocare.com



CELJE

Nefrodial Celje
Kersnikova ulica 21
3000 Celje
T: 03/425 04 50



KRŠKO

Nefrodial Krško
Leskovska cesta 29
8270 Krško
T: 07/490 42 50



NAKLO

Nefrodial Naklo
Kranjska cesta 18
4202 Naklo
T: 04/257 81 00



DRAGOMER

Nefrodial Dragomer
Dragomer, Šolska ulica 3
1351 Brezovica pri Ljubljani
T: 01/750 69 59



MARIBOR

Nefrodial Maribor
Ulica kragujevških
žrtev 10, 2000 Maribor
T: 02/460 51 70



LJUBLJANA

Nefrodial Črnuče
Brnčičeva ulica 13
1231 Ljubljani - Črnuče
T: 01/589 72 10

Reviji na pot

SPOŠTOVANI BRALCI!

V teh, za vse nas novih časih, ko se večina pogovorov vrti zgolj okoli ene teme, ko nas bolj kot kdaj koli prej zanima dnevna statistika na novo obolelih in ko se vsak na svoj način trudimo zmanjšati verjetnost okužbe s koronavirusom, smo se v dializnih centrih Nefrodial in v podjetju Fresenius Medical Center Slovenija odločili uresničiti idejo, ki je zorela že nekaj časa. Bolnikom, ki se zdravijo v naših dializnih centrih ali obiskujejo naše nefrološke ambulante, članom društev ledvičnih bolnikov, sodelavcem in drugim, ki se jih bolezní ledvic dotikajo na takšen ali drugačen način, želimo na nov in prijazen način približati delo svojih centrov. Bolnikom bomo omogočili, da spregovorijo o svojih izkušnjah in življenju z boleznijo ledvic ter da predstavijo lokalna društva ledvičnih bolnikov, ki so jim v pomoč in oporo. Prebrali boste lahko zdravniška mnenja in nasvete, obenem pa bi radi vsem omogočili predstavitev kompleksne problematike bolezni ledvic – vse naštetó v obliki tiskane publikacije, ki jo danes prvič držite v rokah.

Pred vami je rezultat našega dela, prva izdaja revije »NephroCare zame«, ki bo redno izhajala vsake štiri mesece. Obseg revije bomo v prihodnje povečevali, saj bomo, tudi z vašim sodelovanjem, zagotovo našli dovolj tem, ki so zanimive, in vam posredovali obilo koristnih informacij.

Zato ob tej priložnosti vljudno vabim k sodelovanju vse, ki bi radi s svojimi zgodbami, idejami in navsezadnje tudi kritikami pomagali soustvarjati našo novo revijo, ki jo delamo za vas. Hvaležno bomo sprejeli vse vaše predloge!

Iskrena hvala vsem sodelujočim in prepričan sem, da bo revija dobro sprejeta ter da bo v njej vsak našel del sebe. Zase pa lahko povem, da se že sedaj veselim naslednje številke.

Ostanite zdravi!



mag. Borut Juteršek

generalni direktor
Fresenius Medical Care Slovenija
in Nefrodial



Maribor, oktober 2020

Izdaja: FRESENIUS MEDICAL CARE
SLOVENIJA, d.o.o., Gaji 28, 3000 Celje

Uredništvo NephroCare Zame

Odgovorna urednica: Sabina Frumen Pivk

Uredniški odbor: Maja Rogelj, Reina Dovč
Dimec, Borut Juteršek

Zasnova in realizacija: EVRA d.o.o.
www.evra-agencija.si

Tisk: Evrografis d.o.o.

Distribucija: Pošta Slovenije

Število izvodov: 1.500

Vsakega bolnika obravnavamo celostno

O kroničnih ledvičnih obolenjih in dializnih centrih Nefrodial smo se pogovarjali s strokovno vodjo Nefrodial Slovenija Reino Dovč Dimec.

Kakšno je v Sloveniji stanje na področju nefroloških obolenj?

V Sloveniji, tako kot v Evropi in svetu, narašča število ledvičnih obolenj. Vsak deseti prebivalec ima eno od oblik kronične ledvične okvare. V dveh tretjinah primerov sta vzroka sladkorna bolezen in povišan krvni tlak, v preostali tretjini pa so razlog dedne ledvične bolezni, okužbe, glomerulonefritisi, okvare kot posledica zdravil ali bolezni, ki prizadenejo več organov, itd. Tudi rakavih obolenj, ki prizadenejo ledvice zaradi bolezni ali pa posledičnega zdravljenja, je vedno več, tako da se je oblikovala posebna veja onkonefrologije, ki združuje obe področji

Kdo, kateri deli populacije so najbolj podvrženi tveganjem za ledvična obolenja in na kaj moramo biti pozorni?

Rizični faktorji ali dejavniki tveganja so vsi tisti dejavniki, ki dokazano vodijo v nastanek ali hitrejšo slabšanje bolezni. Glede na povedano posvečamo posebno pozornost sladkornim bolnikom in bolnikom z neurejenim krvnim tlakom, saj sta tako vzrok kot tudi dejavnik tveganja za hitrejšo slabšanje ledvičnega delovanja. Hkrati obe stanji vodita tudi v srčnožilna obolenja. Posebno pozorni moramo biti tudi pri tistih, ki imajo v družini ledvične bolezni, pri starosti nad 60 let, pri prekomerni telesni teži, bolnikih z ledvičnimi kamni in pri vseh, ki so kadar koli imeli akutno ledvično okvaro, ki se je kasneje popravila. V vseh teh primerih so potrebni redni pregledi kreatinina in urina, da lahko že zgodaj ukrepamo, če pride do nepravilnosti. Dejavniki tveganja so poleg

našteti tudi moški spol in kajenje. Vsak lahko preventivno deluje z upoštevanjem pravil, ki veljajo za zdrav način življenja: da skrbimo za redno telesno dejavnost, da imamo urejen krvni tlak in sladkor v krvi, da skrbimo za primerno telesno težo, ne kadimo in znižamo vnos soli s hrano. V primeru, da sodimo med ljudi z dejavniki tveganja, pa si redno preverjamo ledvično delovanje in pazimo, katera zdravila uživamo, saj nekatera lahko dodatno okvarijo naše ledvice, predvsem različna protibolečinska zdravila.

Kakšna je specifična obravnava bolnikov s kronično ledvičnimi obolenji? Na kaj ste strokovnjaki pri zdravljenju tovrstnih bolnikov posebej pozorni?

Kronične ledvične bolnike vodimo nefrologi v svojih nefroloških ambulantah v sodelovanju z družinskimi zdravniki. Naš cilj je upočasnitev slabšanja ledvičnega delovanja. Po 40. letu starosti se začne že normalno slabšanje ledvične funkcije, ob vsaki okvari ali bolezni, ki prizadene ledvice, pa je ta proces hitrejši. Prvi ukrep je zdravljenje vzroka. Posebno pozornost namenimo ureditvi krvnega tlaka, ki je lahko vzrok ali posledica kronične ledvične bolezni. Neurejen krvni tlak namreč dokazano vodi v hitrejšo izgubo funkcije. Vedno iščemo in zdravimo tudi zaplete kronične ledvične bolezni. Ledvice skrbijo za pravilno delovanje številnih organskih sistemov. Njihova zmanjšana funkcija vpliva tako na spremembe v srčnožilnem sistemu kot v kosteh, pojavi se slabokrvnost, zakislitev

itd. Naš kronični ledvični bolnik torej ni samo bolnik s slabšim delovanjem ledvic, temveč bolnika vedno obravnavamo kot celoto. Ob vsakem pregledu preverimo seznam zdravil, saj za naše bolnike nekatera zdravila niso primerna ali pa je treba prilagoditi odmere.

Kako se doživljajo kronični ledvični bolniki na dializi in kako sprejemajo svoje tegobe in izzive v zvezi s kroničnim obolenjem?

Prehod na dializo – tako peritonealno kot hemodializo – vedno predstavlja stisko za kroničnega ledvičnega bolnika in njegove svojce. Ker smo različni, se različno odzivamo na stresno situacijo. Za bolnika in za nas je bistveno lažje, če bolnika vodimo že prej v nefrološki ambulantni in ga počasi pripravljamo na začetek nadomestnega zdravljenja. Poleg tega, da mu z razlago in izobraževanjem sproti odpravljamo strahove in odgovarjamo na vprašanja, se ustvarja vez zaupanja, kar vedno pomaga pri premagovanju različnih ovir in izzivov pri pripravi in prehodu na dializo. Določen delež bolnikov pa se kljub trudu nikoli ne sprijazni z novo situacijo.

Na kakšen način jim zdravstveno osebje dializnih centrov Nefrodial lahko pomaga pri njihovem vsakdanjiku?

Dializa spremeni življenjski ritem vsakdanjika bolnika in svojcev. Vsem svojim bolnikom prisluhnemo in se trudimo po-



Osredotočamo se
na ustvarjanje vezi
z bolniki - preko
sprotnih razlag
jih izobražujemo
in odpravljamo
njihove strahove.

REINA DOVČ DIMEC,

dr. med., spec. int. med.,
strokovna vodja Nefrodial Slovenija
in vodja dializnega centra Krško



magati. Za nekatere predstavlja težavo točen prihod na dializo, zlasti tistim, ki so še zaposleni in si želijo bolj fleksibilne termine dialize. Žal smo za enkrat zaradi logističnih težav in potrebe po zagotovitvi vseh ustreznih higienskih standardov pri tem omejeni. Vsekakor pa poskušamo prilagoditi termine dializnega zdravljenja bolnikovim potrebam in željam. Redno izvajamo ankete o zadovoljstvu bolnikov in na njihovi osnovi uvajamo spremembe. Tako smo uvedli Dneve ozaveščanja, pri čemer vsak mesec obravnavamo različne teme: od dializnih tehnik, prek žilnih pristopov do higiene in prehrane. Pogosto so v obliki praktičnih vaj, npr. sestre pripravijo sladice ali namaze, ki jih skupaj z recepti razdelimo med dializo. Zelo lepo so bili sprejeti vsakoletni Dnevi Nefrodialovih odprtih vrat, ko lahko svojci in prijatelji pridejo obiskat naše dializne bolnike med dializnim zdravljenjem. Vsi zdravstveni delavci smo takrat na voljo obiskovalcem za vprašanja. Velik poudarek dajemo svetovanju glede prehrane, ki je pravzaprav pri ledvični bolezni zaradi številnih prehranskih omejitev del zdravljenja. S pomočjo družinskih zdravnikov in socialnih služb smo rešili že tudi marsikatero bivanjsko težavo.

ČAS KORONAVIRUSA

Kako so se bolniki odzivali na spremembe? Kaj smo se vsi – bolniki, svojci in tudi strokovno zdravstveno osebje naučili iz situacije letošnjega leta?

O vseh ukrepih smo bolnike in njihove svojce redno ustno in pisno obveščali. Vse spremembe so sprejemali večinoma z razumevanjem in jih upoštevali. Med večjimi spremembami je vsekakor klic bolnika od doma v primeru pojava povišane temperature ali drugih znakov okužbe. V tem primeru namreč lažje in hitreje organiziramo testiranje na COVID-19 in dializno zdravljenje. Bolniki s klicem pred prihodom v center ščitijo sobolnike in osebje v centru, ker jih ne izpostavljajo morebitni okužbi. Zaradi strožjih higienskih ukrepov smo na začetku zmanjšali dializni čas na 4 ure, kar je sicer povzročilo nekaj nejevolje pri tistih bolnikih, ki se zavedajo pomembnosti dializnega časa za njihovo dializirano stanje. Ko smo najstrožje ukrepe lahko omilili, smo takoj prešli

na običajne dializne čase. Vsekakor pa smo ves čas obravnavali vsakega bolnika individualno in smo v primeru, da smo ugotavljali nezadostno dializirano, podaljšali ali dodali dializno zdravljenje.

Bolnike želimo ozavestiti o pomembnosti zaščite pred okužbo, ne le v naših centrih, temveč tudi v njihovem domačem okolju. Smrtnost je pri dializnih bolnikih, ki se okužijo s SARS-Cov-2, od 20-25-odstotna, kar pomeni, da vsak četrti do peti okuženi dializni bolnik umre.

Kljub nepredvidljivi in povsem novi situaciji, v kateri smo se znašli, menim, da smo z medsebojnim spoštovanjem, strpnostjo in razumevanjem premagali že kar nekaj izzivov. Pogovor in poslušanje sta ključ do uspešnega reševanja težav, ki jih bo do konca leta najverjetneje še veliko.

Upam, da se vsemu navkljub bolniki v naših centrih počutijo varni in slišani



Pacientka Petra Vrbovšek z medicinsko sestro Katjo Hrovat v dializnem centru Nefrodial Maribor

”

Zavedali smo se, da je osveščanje bolnikov zelo pomembno pri tem, kako uspešni bomo v boju proti pandemiji.

KATJA HROVAT,
dipl. med. sestra

Oskrba na dializi v času COVID 19

UMIRJENO IN DOSLEDNO TUDI V IZREDNI SITUACIJI COVID-A

Na začetku meseca marca, ko se je začelo širjenje informacij o prihodu virusa SARS-CoV-2 v naše okolje, smo v svojem dializnem centru poosttrili nadzor in ukrepe ter precej povečali skrb za varnost svojih bolnikov in osebja.

Skupaj smo se sestali z vsemi sodelavci v dializnem centru Maribor ter pripravili načrt dela in oskrbe dializnih pacientov. S pacienti smo izvedli izobraževanje o higieni kašlja, pravilni uporabi zaščitnih mask, umivanju in razkuževanju rok ter jih seznanili, kako ravnati v primeru morebitnih znakov okužbe s COVID-om, ki se morebiti pojavijo doma, pred prihodom na dializno zdravljenje. V smislu organizacijskih sprememb smo prestavili paciente iz večje skupne dializne sobe v dve manjši in s tem zmanjšali skupno število dializnih pacientov v istem prostoru. Vsako jutro

smo individualno sprejemali paciente pred vstopom v dializni center, jim merili telesno temperaturo, razkužili roke in jim nadeli zaščitno masko, ki so jo nosili v času dializnega zdravljenja. Bolniki so vse ukrepe sprejeli pozitivno. Upoštevali so vsa naša navodila, ki smo jim jih vsakodnevno podajali ter jih prosili za strpnost in razumevanje v času izredne situacije.

V tem času je žal prišlo do hospitalizacije enega izmed naših bolnikov, ki je terjala 14-dnevno bolnišnično zdravljenje, čeprav ne zaradi obolenja z virusom COVID-19.

Po vrnitvi bolnika v naš dializni center smo ga dializirali v izolacijski sobi nadaljnjih 14 dni. Ves čas smo izvajali dosledne izolacijske ukrepe in z bolnikom ravnali enako, kot bi ravnali z obolelim bolnikom zaradi virusa COVID-19, torej skladno z načrtovano klinično potjo obravnave potrjenih ali primerov, za katere sumimo na koronavirusno obolenje. Bolnik se je na vpejane ukrepe pozitivno odzval, saj smo mu ob tem nudili vso psihično podporo, ki jo je potreboval. Bolnik je z zdravstvenim osebjem dejavno sodeloval, saj se je zavedal, da lahko ogroža tako druge bolnike

kot samega sebe. Zanj je skrbela ena medicinska sestra. Na ta način smo zmanjšali možnost prenosa možne okužbe na druge bolnike. Bolnik je prišel v dializni center uro po prihodu drugih bolnikov in zadnji zapustil dializni center. Sedaj je bolnik zopet v dializni sobi z drugimi bolniki in se šali, da takšnega privilegija in miru v času dializnega zdravljenja verjetno ne bo več doživel.

V tem času so se pri drugem bolniku pojavili simptomi respiratorne okužbe skupaj s povišano telesno temperaturo. Bolnika smo napotili na vstopno točko COVID-19 v UKC Maribor. Do prihoda rezultatov testiranja, ki so potrdili negativen izvid, smo tudi tega bolnika osamili in izvajali dosledne preventivne in higienske ukrepe ter mu ves čas nudili psihično podporo in zagotovilo, da bo zanj poskrbljeno tudi, če bo izvid pozitiven.

Za naš dializni center Nefrodial Maribor lahko rečemo, da smo kot odgovorni strokovni zdravstveni delavci in sodelavci vpeljali in upoštevali vse potrebne ukrepe v času pandemije COVIDA-19, ki smo jih pripravili in oblikovali skupaj z našim vodstvom in lokalnim kriznim štabom, ki ga vodi strokovna vodja Nefrodiala Reina Dovč Dimec, dr. med., spec. int. med. Vsekakor ne smemo pozabiti na svoje čistilno osebje, ki ves čas skrbno čisti in razkužuje naše prostore ter poskrbi za vzdrževanje čistih in nečistih poti ter upošteva vse standarde za visokokakovostno bolnišnično higieno,

V svojih centrih smo se zavedali, da je načrtovanje kliničnih poti obravnave bolnikov ne glede na infektivni status ter ozaveščanje bolnikov od začetka zelo pomembno pri tem, kako uspešni bomo kot organizacija v boju proti pandemiji. V našem dializnem centru je vse potekalo zelo umirjeno. Zdravstveni delavci centra smo ponosni in zadovoljni z dosedanjim potekom. Ponosni pa smo zlasti na svoje bolnike, ki so dosledno spoštovali vsa naša navodila in priporočila. Na ta način so nam olajšali delo v teh težkih časih in nam posredno pomagali pri zagotavljanju njihove in naše varnosti ter kakovosti naših storitev.

Katja Hrovat

dipl. medicinska sestra

OSEBNA IZKUŠNJA PACIENTKE V DIALIZNEM CENTRU NEFRODIAL MARIBOR



Poskrbljeno je za
to, da nam v teh
kriznih časih dajo
kar se da velik
občutek varnosti
in udobja.

PETRA VRBOVŠEK

V času epidemije koronavirusa nas v dializnem centru Nefrodial v Mariboru zaposleni zelo skrbno spremljajo. Pred vsakim obiskom dialize nam skrbno izmerijo temperaturo, dobimo maske, poskrbeli pa so tudi za to, da smo pacienti v svojih sobah in tako na varni razdalji eden od drugega. Osebe se je tudi pred pandemijo trudilo, da nam ure na dializi čim prej minejo, sedaj pa je njihov trud še opaznejši in seveda ga pacienti tudi toliko bolj cenimo. Seveda grejo vse pohvale in zahvale celotnemu osebju in doktor Koberski, od čistilk do medicinskih sester za njihova prizadevanja, da bi dializni bolniki v čim manjši meri občutili krizo, ki jo je povzročil COVID-19. Zavedamo se, da tudi njim ni niti približno lahko in da se trudijo po svojih najboljših močeh. Poskrbeli so, da imamo vsi pacienti vso zaščitno opremo, ki jo potrebujemo, oziroma, če povemo drugače: poskrbljeno je za to, da nam v teh kriznih časih dajo kar se da velik občutek varnosti in udobja. Iskrena hvala vsem zaposlenim za trud, strokovnost, prijaznost in – kar nam največ pomeni – pripravljenost na pogovor, za lepo besedo in prijazen nasmehek.

Petra Vrbovšek

pacientka dializnega centra Nefrodial Maribor

COVID-19 v številkah

Koronavirusna bolezen 2019 (COVID-19) je nalezljiva bolezen, ki jo povzroča virus SARS-CoV-2. Širi se predvsem z respiratornimi kapljicami, ki jih okužene osebe ustvarjajo ob kašlju in kihanju.



V Sloveniji so 4. 3. 2020 odkrili prvi primer okužbe z novim koronavirusom, država je 12. 3. 2020 razglasila epidemijo.

Do 25. 9. 2020 je bilo po svetu potrjenih več kot 32 milijonov okužb z virusom COVID-19, ozdravljenih pa je več kot 24 milijonov ljudi.

**32
mio.**

V Sloveniji je v istem obdobju število potrjenih okužb preseglo 5.000.



V dializnih centrih Nefrodial se letos zdravi več kot 400 bolnikov. Ves čas trajanja epidemije in vse do danes, v vseh naših dializnih centrih izvajamo poostrene previdnostne ukrepe in ukrepe bolnišnične higiene.



V teh težkih in nestanovitnih časih je zelo lepo videti in čutiti vse te pozitivne vibracije, ki zadnje mesece prežemajo celotno zdravstveno osebje širom po svetu.

SABINA FRUMEN PIVK,
Nursing manager

→ **Dializni center
Nefrodial Krško**

Utrinek s praznovanja Svetovnega dneva medicinskih sester in babic.

12. MAJ

Mednarodni dan medicinskih sester in babic

Ko je Svetovna zdravstvena organizacija leto 2020 razglasila za praznovanje leta medicinskih sester, ni verjetno nihče niti slutil poteka dogodkov, ki so poklic medicinske sestre potisnili močno v ospredje, na prvo bojno linijo.

Čeprav si medicinske sestre želimo tako priznanja kot prepoznanja, ne bi nikoli izbrale pandemije za »dvig« svojega poklica. Pa vendar je lepo videti in čutiti vse te pozitivne vibracije, ki zadnje mesece prežemajo celotno zdravstveno osebje širom sveta. V težkih in nestanovitnih časih velja ohraniti pozitiven pristop in se v dani situaciji opirati na tisto, kar je dobrega.

ZELO POSEBEN DAN IN LETO MEDICINSKIH SESTER

12. maj je dan, ko lahko priznamo prispevek medicinskih sester k družbi. Letošnji svetovni dan medicinskih sester je bil poseben tudi zaradi dejstva, da je potekal med Letom praznovanja medicinskih sester, zdravstvenih tehnikov in babic, ki ga je za letošnje leto razglasila Svetovna zdravstvena organizacija v počastitev 200. obletnice rojstva ustanoviteljice sodobne zdravstvene nege Florence Nightingale (1820–1910), ki je poznana tudi kot »dama s svetilko«. Nightingalova je bila britanska medicinska sestra, socialna reformatorka in statističarka ter velja za ustanoviteljico sodobne zdravstvene nege.

Tako smo v dializnem centru Nefrodial izkoristili priložnost in proslavili mednarodni dan medicinskih sester, kar najbolje smo lahko, v dani situaciji. Več kot polovico vseh zaposlenih namreč predstavljajo prav medicinske sestre, ki so hkrati tudi del globalne družine medicinskih sester, ki šteje okoli 12 000 članov.

PRAZNOVANJE V DIALIZNEM CENTRU NEFRODIAL

Praznovanje smo si zamislili malo drugače, kot smo ga na koncu lahko izpeljali. Namesto skupnega druženja in zabave vseh medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov iz naših centrov so krajša praznovanja potekala kar v centrih, z manjšo pogostitvijo, ki jo je pospremil kratek nagovor direktorja, v katerem se je iskreno zahvalil vsem zaposlenim za prizadevno, učinkovito in varno delo tudi in predvsem v času epidemije. Vsaka medicinska sestra in zdravstven tehnik je prejel/a manjše darilce in osebno zahvalo za sodelovanje, proaktivnost, zanesljivost in odličnost dela v času epidemije COVIDA-19.



↑ Lidija Miklič

mag. zdr.-soc. manag., glavna medicinska sestra v dializnem centru Nefrodial Maribor

Medicinske sestre se vsakodnevno vključujemo v vse cilje trajnostnega razvoja na vseh ravneh zdravstvenega varstva. Bolnike spremljamo v vseh življenjskih obdobjih, od rojstva do smrti. Pomembno prispevamo k izboljšanju zdravja in preprečevanju bolezni prebivalcev. Naša glavna skrb so vedno bolniki, četudi pri tem izpostavljamo lastno zdravje. To se je še posebej pokazalo letos, ko je koronavirus neusmiljeno posegel v naša življenja in zahteval od vseh nas nadčloveške napore. Ta epidemija razkriva, da smo medicinske sestre nenadomestljivi temelj zdravstvenega sistema in da opravimo velik delež težkega dela.

Svoj poklic imam rada in ga z veseljem opravljam. Ponosna sem, da sem medicinska sestra.



↑ Katja Hrovat

dipl. medicinska sestra v dializnem centru Nefrodial Maribor

Prav letos je ves svet lahko spoznal in hkrati občutil, kako pomembne smo medicinske sestre in še, kako pomembno je naše delo. S svojim delovanjem smo dokaz nesebičnosti in solidarnosti v skrbi za zdravje ljudi, čeprav obenem tvegamo tudi svoje zdravje. Ponosna sem, da nam je namenjen dan, ki nas opominja, da je poklic medicinske sestre lep, ne pa tudi lahek.

Vsem medicinskim sestram v prihodnje želim varno in uspešno delo, da bomo skupaj lažje prebrodili krizo, ki jo povzroča COVID-19, saj smo le na takšen način lahko še močnejši.



↑ Nevenka Frankovič

medicinska sestra v dializnem centru Nefrodial Črnuče

V letošnjem letu, ki je posvečeno zavedanju vloge medicinskih sester pri varovanju in ohranjanju zdravja, so moja razmišljanja usmerjena predvsem k spremenjenim okoliščinam, ki so nastale zaradi širjenja okužb z novim koronavirusom. Prilagoditi smo se morali prav vsi, tudi naši bolniki, in nekateri so zaradi osamljenosti doživljali hude stiske. Zato je v mojih očeh medicinska sestra še vedno predvsem oseba z veliko empatije. Je človek, ki zna poslušati in slišati bolnika ter je pomemben vezni člen tako v komunikaciji med bolnikom in zdravnikom kot tudi pri spodbujanju bolnika pri zavzemanju za dejavno vlogo v procesu zdravljenja.

Ob tem verjamem, da »tudi, če pozabijo naše ime, nikoli ne bodo pozabili, kako so se ob nas počutili«.

“Življenje zajemam s polno žlico, vendar previdno!”



Društvo ledvičnih bolnikov “Lilija” Maribor deluje že od leta 1995. Trenutno ima 194 članov, kar vključuje dializne bolnike, bolnike s transplancijo, medicinsko osebje in zdravo populacijo. Društvo je registrirano kot humanitarno, vključeni so v Zvezo društev ledvičnih bolnikov Slovenije s sedežem v Ljubljani.

Programi, ki jih društvo izvaja:

- Socialni program pomoči za izobraževanje kakovosti življenja ledvičnih bolnikov
- Zdravstveni program za zaščito kroničnih bolnikov
- Ozaveščanje javnosti o nastanku ledvičnih bolezni (otroci, mladina, odrasli)
- Izobraževanje in delavnice za dvig kakovosti nadomestnega zdravljenja in izobraževanje prostovoljcev
- Izvajanje socialne rehabilitacije
- Program za vključevanje kroničnih ledvičnih bolnikov v kulturno in družabno življenje

V Društvu ledvičnih bolnikov “Lilija” se zavedajo, da življenje s kakršno koli obliko ledvične bolezni pomeni za posameznika vsakodnevni boj, življenjska ogroženost je namreč venomer prisotna. Kljub načetemu zdravju pa ostaja volja po vključevanju v različne dejavnosti, ki jih v okviru šestih posebnih programov društvo izvaja. Vsi, ki delujejo v organih društva (od predsednika, namestnika, tajnika do blagajnika itd.), so ledvični bolniki, delujejo pa kot prostovoljci, kar pomeni, da za vloženi čas in trud ne dobijo nobenih denarnih sredstev. O društvu in življenju z ledvično boleznijo smo se pogovarjali s predsednikom društva Aleksandrom Trnjarjem, ki z boleznijo živi zadnja štiri leta.

Koliko je ljudi s kroničnimi ledvičnimi obolenji na področju Maribora?

Točne številke o številu ledvičnih bolnikov

v Mariboru in okolici v društvu nimamo, po izračunih stroke pa naj bi na 200.000 prebivalcev bilo 1 % ledvičnih bolnikov, se pravi okoli 2000 obolelih. Žal ta številka skozi leta raste. Posledično so ledvične bolezni vezane na različne druge bolezni, pri čemer prevladuje predvsem sladkorna bolezen. Sladkorna bolezen ne pravijo zastoj tiha smrt. To je bolezen, ki v večini primerov pusti posledice na ledvicah. Tudi jaz sam sem šel skozi takšen proces.

Kako poteka povprečen dan kroničnega ledvičnega bolnika?

Povsem odvisno. Tisti, ki so na hemodializi, morajo vsak drugi dan ali v mariborsko bolnišnico ali v dializni center Nefrodial na Tezmem, ki je eden izmed najmodernejših centrov v Evropi in aparature so res na visoki ravni. Druga možnost je peritonealna dializa, kjer si, če si na ročni menjavi, vezan vsak dan na vsake štiri ure na menjavo tekočine. Če si na aparatu, si na aparat vezan ponoči. Tako so to omejitve, ki jih



Na skupščini Društva ledvičnih
bolnikov "Lilija" Maribor



Aleksander Trnjar, predsednik Društva
ledvičnih bolnikov "Lilija" Maribor

moramo dializni bolniki sprejeti. Tisti, ki je prestal transplantacijo, se mora še toliko bolj paziti, saj je še toliko bolj izpostavljen, kajti njihov imunski sistem je oslavljen in je toliko bolj dovzeten za vse te bolezni.

Kaj je bilo najtežje, ko se je bilo treba resno spoprijeti z odpovedjo ledvic?

Na začetku se je bilo najtežje odločiti za vrsto zdravljenja, saj sem poznal samo hemodializo. Nisem vedel, da obstaja tudi peritonealna dializa. Takoj zatem je bilo najtežje to, kar sem takrat rekel tudi zdravnici, da sem do zdaj bil celota, toda sedaj, ko bom šel na peritonealno dializo in mi boste predrli trebuh ter vstavili cev, ne bom več to, kar sem bil. Postajam odvisen. To mi je bilo najtežje. Vedel sem, da še vedno lahko normalno živim in hodim okoli, ampak z omejitvami, saj sem zvečer vezan na aparat. Ampak vedel sem, da je pomembno, da čim prej sprejem situacijo. Imel sem srečo, da mi je uspelo to prebroditi in sem začel



Društvo letos obeležuje 25. obletnico delovanja

Kljub različnim oblikam ledvičnih bolezni, se člani društva radi podružijo, gredo skupaj na izlet, se vključujejo v različne aktivnosti, izmenjujejo izkušnje ter skupaj praznujejo.



Na začetku se je bilo najtežje odločiti za vrsto zdravljenja, saj nisem poznal vseh možnosti. Zato smo tukaj v društvu na voljo vsem za več informacij in deljenje izkušenj iz prve roke.

tudi drugače živeti. Zdaj uživam življenje in ga zajemam s polno žlico, ampak pametneje.

Kakšna je vloga društva, kaj želite sporočiti ljudem?

Ljudem želim sporočiti, da smo v društvu odprti za vse – če ima kdor koli kakršne koli težave in vprašanja glede ledvičnih bolezni, se lahko obrne na nas. V društvu imamo izkušnje z različnimi oblikami zdravljenja, naši člani so tako tisti, ki so šli skozi proces transplantacije, nekateri hodijo na hemodializo, nekateri so na peritonealni dializi. In vsak lahko pove svoje izkušnje, tako da je ljudem, ki se prvič srečajo z boleznijo ali diagnozo, lažje. Lažje se potem odločijo tudi za vrsto dialize. Iz lastnih izkušenj lahko povem, da je najhujše, ko prideš in te vprašajo – kakšno dializo bi pa imeli? In ti nimaš pojma, saj ne veš, da to vse obstaja, ker nimaš izkušenj. Zato smo tukaj v društvu na voljo vsem za več informacij in deljenje izkušenj iz prve roke.



KROŽNI PRIKAZ NAŠIH VREDNOT

V družbi Fresenius Medical Care imamo namen »Ustvariti življenja vredno prihodnost. Za bolnike. Po vsem svetu. Vsak dan«. Naše temeljne vrednote – kooperativni, proaktivni, zanesljivi in odlični – so temelj in vodilo pri našem vsakodnevnem delu, s katerim skupaj uresničujemo ta namen.



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

Sedež podjetja: Fresenius Medical Care
Slovenija in Nefrodial d.o.o.

Trnovlje pri Celju, Gaji 28, 3000 Celje

Telefon: +386 3 757 11 40
Fax: +386 3 757 11 44

www.FreseniusMedicalCare.com
www.NephroCare.com