القسم 23 : محاليل الديال الصفافي

1.23 محلول الديال الصفافي، صفحة 721

1.23 محلول الديال الصفاقي

محاليل الديال الصفاقي هي مستحضرات للاستعمال داخل الصفاق تحتوي على كهارل بتركيزات شبيهة بتركيزاتها في البلازما، كما تحتوي أيضا على غلوكوز أو عامل تناضحي ملائم آخر. وتحتوي محاليل الديال الصفاقي دائما على صوديوم وكلوريد وكربونات الهيدروجين أو ساف لها؛ كما قد تحتوي أيضاً على كالسيوم ومغنسيوم وبوتاسيوم.

والديال الدموي هو الإجراء المفضل في حالات الفشل الكلوي لتصحيح تراكم السموم والكهارل والسوائل. والديال الصفاقي أقل كفاءة من الديال الدموي، ولكنه يفضل للأطفال ومرضى داء السكري والمرضى بالمرض القلبي الوعائي غير المستقر؛ كما يستعمل أيضا في المرضى الذين يمكنهم تدبير معالجة حالتهم أو الذين يعيشون بعيداً عن مركز ديال. وهو غير مناسب للمرضى الذين أجريت له جراحة كبيرة بالبطن.

وفي إجراء الديال الصفاقي، يتم تسريب المحلول في الجوف الصفاقي، حيث يتم تبادل الكهارل بالانتشار والحمل، وفائض السوائل يزال بالتناضح، باستعمال غشاء الصفاق كغشاء تناضحي. وهناك نوعان من الديال الصفاقي:

- *الديال الصفاقي الجوال المستمر*، الذي يتم فيه إجراء الديال يدوياً بمعرفة المريض عدة مرات يومياً
- *الديال الصفاقي الآلي* الذي يتم فيه الديال بالآلة أثناء الليل.

والمضاعفة الرئيسية للديال الصفاقي هي الالتهاب الصفاقي، الذي ينتج عادة بسبب تقنية تبادل سيئة؛ وقد تحدث أيضاً عداوى في موضع مخرج القثطار، بسبب سوء التقنية أيضاً. ومع استعمال الديال لمدة طويلة تحدث تغيرات تركيبية متزايدة في غشاء الصفاق، تؤدي في النهاية إلى فشل الديال.

محلول الديال الصفاقي Peritoneal dialysis solution

محلول الديال الصفاقي مستحضر تكميلي

محلول الديال (محلول للديال الصفاقي) محلول الديال داخل الصفاق بتركيب ملائم

الاستعمالات : لتصحيح عدم توازن الكهارل وزيادة حمل السوائل، ولإزالة المستقلبات، في حالات الفشل الكلوي

موانع الاستعمال : انتان بطني؛ سابق إجراء جراحة على البطن؛ مرض التهابي وخيم بالأمعاء

الاحتياطات: العناية مطلوبة في التقنية لخفض خطر حدوث عدوى؛ يتم تدفئة محلول الديال إلى درجة حرارة الجسم قبل الاستعمال؛

بعض الأدوية قد يزيلها الديال

تقدير الجرعات :

شخصية طبقاً للحالة الإكلينيكية، وتعتمد على نتائج فحص الدم

التأثيرات الضائرة : عدوى، وتشمل التهاب الصفاق؛ فتق؛ تدمي الصفاق، فرط سكر الدم، سوء تغذية بروتينية؛ انسداد القثطار