

## Preoperative Care สำหรับผู้ป่วยไตวายที่ไม่ใช่การผ่าตัดวางสายฟอกไตทางหน้าท้อง

- 1.ระดับ Potassium การ keep ให้น้อยกว่า 5.5 mEq/L และให้มากกว่า 3.0 mEq/L
- 2.ระดับ acid- base ควร keep Serum bicarbonate 20-28 mEq/L (จากงานวิจัยไม่มีความสัมพันธ์กับ perioperative risk แต่อาจทำให้เกิดปัญหาการ weaning ventilator ได้)
- 3.ระดับ Hematocrite ควร keep ให้มากกว่า 26 %
- 4.ทุกรายให้พิจารณาตรวจคัดกรอง risk ของ Cardio-vascular complication ตาม guideline ปกติ
- 5.การบำบัดทดแทนไตก่อนการผ่าตัด

กรณีที่ 1 ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตอยู่

1.1กรณีฟอกเลือด แจ้งให้ผู้ป่วยทำการเลื่อนคิวการฟอกเลือดเป็นก่อนการผ่าตัด 24 ชั่วโมง และงดสารต้านการแข็งตัวของเลือดขณะทำการฟอกเลือด

1.2กรณีฟอกไตทางหน้าท้องให้ทำการฟอกไตทางหน้าท้องตามปกติจนถึงวันผ่าตัด วันผ่าตัดให้ปล่อยน้ำในท้องออกแล้วปล่อยท้องแห้งก่อนผ่าตัด หลังผ่าตัดถ้าไม่ใช่ผ่าตัดหน้าท้อง ให้ทำการฟอกไตทางหน้าท้องต่อได้ แต่ถ้าเป็นการผ่าตัดหน้าท้องให้ปรึกษาแพทย์อายุรกรรมโรคไต เพื่อพิจารณาทำการฟอกเลือดหลังการผ่าตัด

\*\*\*ทั้งสองกรณีไม่ขึ้นกับ serum BUN/Creatinine ไม่ว่ากรณีใดๆ\*\*\*

กรณีที่ 2 ผู้ป่วยที่ serum creatinine มากกว่า 5.0 mg/dL และไม่ได้อยู่ในระหว่างการรับการบำบัดทดแทนไตอยู่ ให้ปรึกษาแพทย์อายุรกรรมโรคไตเพื่อพิจารณาเรื่องการฟอกเลือดก่อนการผ่าตัด โดยให้คำปรึกษาก่อนการผ่าตัดอย่างน้อย 24 ชั่วโมง

กรณีที่ 3 ผู้ป่วยโรคไตที่ serum creatinine น้อยกว่า 5.0 mg/dL ไม่จำเป็นต้องปรึกษา แพทย์อายุรกรรมโรคไตเพื่อพิจารณาเรื่องการฟอกเลือดก่อนการผ่าตัด

นพ.ปัญญาพล กอบพิงตน

นพ. นภดล พุฒิพิทยาร

