

**ЗМІНИ ДО ПРОТОКОЛІВ, що пропонуються:**

**1) УНІФІКОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ПРОТОКОЛУ ВТОРИННОЇ (СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) ТА ТРЕТИННОЇ (ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ «ПІДГОТОВКА ХВОРИХ ДО ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДІАЛІЗУ ТА ЙОГО ІНІЦІАЦІЯ»**

Розділ протоколу	Чинна редакція	Пропозиція до змін
<b>III. Лікування</b>		
п. 8. Обґрунтування	«Не варто використовувати діалізні режими з рутинним використанням 3,86% гіпертонічного розчину глюкози.»	«Не варто використовувати діалізні режими з рутинним використанням 3,86 – 4,25% гіпертонічного розчину глюкози.»
п. 15. Необхідні дії	«Не слід здійснювати РЕТ з 2,27% або 3,86% розчином глюкози раніше, ніж через 4 тижні після початку ПД.»	«Не слід здійснювати РЕТ з 2,27- 2,5% або 3,86-4,25% розчином глюкози раніше, ніж через 4 тижні після початку ПД.»
<b>IV. Опис етапів медичної допомоги</b>		
п. 4.1.	«Початок лікування за стандартною прескрипцією (4 x 2,0 (2,5;3,0) - 1,36%.»	«Початок лікування за стандартною прескрипцією (4 x 2,0 (2,5; 3,0) - 1,36-1,5%.»
<b>V. Ресурсне забезпечення виконання протоколу</b>		
Витратні матеріали і лікарські засоби для проведення постійного амбулаторного перитонеального діалізу (ПАПД):	«1. Ковпачок дезінфікуючий, що роз'єднується, з антисептиком; 2. Затискач вихідного каналу (перемикач магістралей); 3. Трубка перехідна підвищеної міцності (подовжувач катетера з запірним механізмом); 4. Адаптер до катетера для перитонеального	«1. Ковпачок дезінфікуючий, що роз'єднується, з антисептиком; 2. Затискач вихідного каналу (перемикач магістралей); 3. Трубка перехідна підвищеної міцності (подовжувач катетера з запірним механізмом) / трубка перехідна (подовжувач катетеру);

	<p>діалізу;</p> <p>5. Катетер для перитонеального діалізу (для дорослих, з завитком та двома дакроновими манжетами);</p> <p>6. Розчини для перитонеального діалізу із вмістом глюкози (1,36%; 2,27%; 3,86%);</p> <p>7. Розчин для перитонеального діалізу тривалої дії (без вмісту глюкози);</p> <p>8. Розчин для перитонеального діалізу із вмістом амінокислот (без вмісту глюкози).</p>	<p>4. Адаптер до катетера для перитонеального діалізу;</p> <p>5. Катетер для перитонеального діалізу (для дорослих, з завитком та двома дакроновими манжетами);</p> <p>6. Розчини для перитонеального діалізу із вмістом глюкози (1,36-1,5%; 2,27-2,5%; 3,86-4,25%);</p> <p>7. Розчин для перитонеального діалізу тривалої дії (без вмісту глюкози);</p> <p>8. Розчин для перитонеального діалізу із вмістом амінокислот (без вмісту глюкози).</p> <p>9. Органайзер для перемикання магістралей.</p> <p>10. Тримач органайзера.</p>
Додаток 3.		
п. 2.	«Протягом 10 хвилин у черевну порожнину вливають 2,0 л діалізуючого розчину (2,27% глюкози), під час чого хворий через кожні 400 мл повертається з боку на бік.»	«Протягом 10 хвилин у черевну порожнину вливають 2,0 л діалізуючого розчину (2,27-2,5% глюкози), під час чого хворий через кожні 400 мл повертається з боку на бік.»
Додаток 7.		
III. Завершення процедури, п. 2.	Промийте отвір затискачів з милом і водою, дайте висохнути у відкритому стані, кінцями зверненими донизу	Промийте отвір затискачів / органайзер з милом і водою, дайте висохнути у відкритому стані, кінцями зверненими донизу
Додаток 8. Чинну редакцію у повному обсязі замінити на наступну:		

<b>I. Підготовка до проведення обміну:</b>		
<b>Y-система</b>		<b>Y-система з інтегрованим перемикачем магістралей</b>
1.	Підігрійте контейнер з розчином до температури тіла ( $t^{\circ} = 37^{\circ}\text{C}$ )	
2.	Зберіть предмети, що необхідні для проведення обміну ПД: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Мішок з розчином;</li> <li>• Дезінфектант для робочої поверхні;</li> <li>• Дезінфектант для рук;</li> <li>• Два захисних ковпачка;</li> <li>• Одноразовий рушник;</li> <li>Захисна маска.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Затискачі вихідного каналу 2 шт.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Органайзер магістралей</li> </ul>
3.	За допомогою дезінфектанту коловими рухами від центру до периферії обробіть робочу поверхню	
4.	Вимийте руки (див. Додаток № 1)	
5.	Огляньте мішок з розчином і переконайтесь, що: <ul style="list-style-type: none"> <li>• контейнер не пошкоджений;</li> <li>• концентрація глюкози відповідає призначенню лікаря;</li> <li>• об'єм мішка з розчином відповідає призначенню лікаря;</li> <li>• розчин прозорий і не містить домішок;</li> <li>• термін придатності розчину дійсний;</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• перевірте наявність витяжного кільця на конекторі системи магістралей.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• перевірте наявність захисного ковпачка на диску-перемикачу магістралей.</li> </ul>
	<p><i>Якщо виявлено дефекти, візьміть новий мішок.</i></p> <p><i>Якщо існує необхідність у додаванні медикаментів в мішок з розчином, використовуючи шприц, введіть розчин приписаного медикаменту в мішок через спеціальний ін'єкційний порт, згідно призначення лікаря та інструкції з використання лікарського засобу.</i></p>	
6.	Надірвіть зовнішню упаковку контейнера вздовж нижнього краю	
7.	Вийміть систему магістралей, відокремте дренажний мішок від мішка з розчином	Дістаньте мішок з розчином та перевірте його на прозорість.
8.	Відокремте порт мішка з розчином від контейнера мішка, стисніть його та переконайтеся у відсутності підтікань у всіх зонах ущільнень, портах і на передній / задній панелях контейнера	Розділіть дренавальний мішок (пустий) від мішку з розчином. Впевніться у цілості мішку та відсутності витоку з нього, легенько натиснувши на мішок
9.	Повісьте мішок з розчином на штатив	
10.	Покладіть дренажний мішок на	Розгорніть магістраль між диском

	підлогу	дренувальним та мішком та розташуйте дренавальний мішок на підлозі. <i>Під час розгортання магістралі впевніться, що розгорнулася вся магістраль та немає перекручення розгорнутої магістралі.</i>
11.	Затисніть обидва затискача на магістралях	Розгорніть магістраль між диском та мішком з розчином та розташуйте диск в органайзері. <i>Завжди вставляйте магістралі точно у пази органайзера</i>
12.	Одягніть захисну маску	
13.	Продезинфікуйте руки	
14.		Розташуйте дезінфікаційний ковпачок в тримачі у лівій частині органайзера (людина-лівша повинна вставити дезінфікаційний ковпачок в тримач у правій частині органайзера) <i>Впевніться, що ковпачок повністю вставлений в органайзер</i>
15.	Вивільніть перехідну трубку та покладіть на рушник	
16.		Візьміть конектор перехідної трубки та встановіть його в тримачі у правій частині органайзера (людина-лівша повинна вставити конектор в тримач у лівій частині органайзера) <i>Впевніться, що конектор повністю, до кінця встановлений в тримач органайзера</i>
<b>II. З'єднання</b>		
1.	Зірвіть витяжне кільце* на конекторі магістралей <i>* Зверніть увагу, що витяжні кільця на магістралях маркіровані різними кольорами, в залежності від концентрації глюкози в розчині:</i>	Відкрутіть захисний ковпачок з диску та позбудьтесь його <i>* Зверніть увагу, що захисні ковпачки на диску-перемикачу магістралей маркіровані різними кольорами, в залежності від концентрації глюкози в розчині:</i>

	<p>ЖОВТИЙ - 1,36 %          ЗЕЛЕНИЙ - 2,27 %          ЧЕРВОНИЙ - 3,86 %</p>	<p>ЖОВТИЙ - 1,5 %          ЗЕЛЕНИЙ - 2,3 %          ЧЕРВОНИЙ - 4,25 %</p>
2.	Зніміть захисний ковпачок з перехідної трубки	Відкрутіть конектор подовжувача катетеру від дезінфекційного ковпачка (попередньо встановленого в органайзер) та під'єднайте його до диску
3.	Негайно приєднайте перехідну трубку до конектора магістралей, накручуючи конектор на різьбу перехідної трубки, <i>при цьому категорично забороняється торкатися руками темно-синьої частини перехідної трубки</i>	Використаний дезінфікаційний ковпачок залишіть в органайзері
<b>III. Процедура зливу (дренування)</b>		
1.	Відкрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	Відкрийте заціпку на перехідній трубці
2.	Відкрийте затискач на зливній магістралі – розпочалась процедура зливу	Диск автоматично в позиції “●” режиму зливу. Процедура зливу розпочалась.
3.	З метою полегшення дренування, доцільно виконати декілька дихальних рухів животом, нахили в боки, уперед	
4.	Після закінчення процедури зливу продезінфікуйте руки та закрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	
5.	Закрийте затискач на зливній магістралі	
<b>IV. Промивка</b>		
1.	Зламайте кольоровий ламкий клапан, що розташований на межі мішку з розчином та магістралі заповнення	Після закінчення процедури зливу поверніть перемикач диску по часовій стрілці в позицію “●●”. Процедура промивки розпочалась
2.	Відкрийте затискач на магістралі заповнення для промивки	Впевніться, що магістраль між диском та мішком з розчином заповнена розчином перед закінченням процедури промивки.
3.	Відкрийте затискач на зливній магістралі та порухуйте до «10»	
4.	Після завершення процедури промивки, закрийте затискач на зливній магістралі	
<b>V. Заповнення</b>		

1.	Продезинфікуйте руки та відкрийте гвинтовий замок на перехідній трубці – розпочалось введення розчину в черевну порожнину	Повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою в позицію заповнення “○●●”. Рух перемикача диска межі трьох позначок (“○●●”) дає можливість контролювати швидкість заповнення: “○” – немає заповнення; “●” – половинна швидкість заповнення; “●●” – повна швидкість заповнення.
2.	Після завершення процедури заповнення черевної порожнини розчином, повторно продезинфікуйте руки та закрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	Після закінчення процедури заповнення повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою у самий кінець, у позицію “●●●”. Замикання подовжувача катетера відбувається автоматично («безпечне замикання») за допомогою спеціального фіксатора у конекторі. <i>Увага! Ніколи не намагайтеся повернути перемикач диска проти годинникової стрілки.</i> Якщо необхідно перервати процедуру лікування на будь-якому етапі, можна повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою у позицію “●●●●” у будь-який час для активації “безпечного замикання”.
3.	Закрийте затискач на магістралі заповнення	Закрийте заціпку на перехідній трубці
<b>VI. Від'єднання</b>		
1.	Відкрийте упаковку з новим захисним ковпачком (з метою збереження стерильності захисного ковпачка, не вилучайте його з упаковки до від'єднання від конектора магістралей)	Скрутити захисний ковпачок з дезінфекційного ковпачка, що знаходиться в тримачі у лівій частині органайзера, та накрутити цей захисний ковпачок на використаний дезінфекційний ковпачок (знаходиться у тримачі у правій частині органайзера)
2.	Продезинфікуйте руки та роз'єднайте конектор магістралей від перехідної трубки	Дістати (викрутити) перехідну трубку з диска.

4.	Негайно закрийте різьбу перехідної трубки, накручуючи новий захисний ковпачок, <i>при цьому кінчик перехідної трубки слід тримати направленим донизу</i>	З'єднати (накрутити) перехідну трубку з новим дезінфекційним ковпачком, що знаходиться у тримачі у лівій частині органайзера. Зняти закритий подовжувач катетера з тримача у лівій частині органайзера. Взяти використаний дезінфекційний ковпачок (знаходиться в тримачі у правій частині органайзера), дістати його з органайзера та закрити диск вільним білим кінцем захисного ковпачка.
5.	Процедура обміну завершена	
6.	Перевірте прозорість діалізату. <i>Якщо діалізат мутний, зв'яжіться з діалізним центром.</i>	
Додаток 10.		
п. 3. Послідовність дії медсестри.	«Ввести в черевну порожнину 500 мл 1,5% р-ну діалізату та дреновати (без проведення обміну).»	«Ввести в черевну порожнину 500 мл 1,36-1,5% р-ну діалізату та дреновати (без проведення обміну).»

2) УНІФІКОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ПРОТОКОЛУ ВТОРИННОЇ (СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) ТА ТРЕТИННОЇ (ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ  
«НАВЧАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК V СТАДІЇ МЕТОДИЦІ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДІАЛІЗУ»

Розділ протоколу	Чинна редакція	Пропозиція до змін
<b>Розділ 3. Лікування</b>		
	« 1. Перепідготовку ПД-пацієнтів слід обов'язково здійснювати після перенесеної ПД-асоційованої інфекції, тривалої госпіталізації або будь-якої іншої причини перерви у лікуванні ПД (алгоритм	«1. Перепідготовку ПД-пацієнтів слід обов'язково здійснювати після <b>переведення на лікування з використанням розхідних матеріалів для ПД іншого виробника,</b> перенесеної

	3.4).»	ПД-асоційованої інфекції, тривалої госпіталізації або будь-якої іншої причини перерви у лікуванні ПД (алгоритм 3.4).»
--	--------	---

V. Ресурсне забезпечення виконання протоколу

Витратні матеріали і лікарські засоби для проведення постійного амбулаторного перитонеального діалізу (ПАПД):	<p>«1. Ковпачок дезінфікуючий, що роз'єднується, з антисептиком;</p> <p>2. Затискач вихідного каналу (перемикач магістралей);</p> <p>3. Трубка перехідна підвищеної міцності (подовжувач катетера з запірним механізмом);</p> <p>4. Адаптер до катетера для перитонеального діалізу;</p> <p>5. Катетер для перитонеального діалізу (для дорослих, з завитком та двома дакроновими манжетами);</p> <p>6. Розчини для перитонеального діалізу із вмістом глюкози (1,36%; 2,27%; 3,86%);</p> <p>7. Розчин для перитонеального діалізу тривалої дії (без вмісту глюкози);</p> <p>8. Розчин для перитонеального діалізу із вмістом амінокислот (без вмісту глюкози).</p>	<p>«1. Ковпачок дезінфікуючий, що роз'єднується, з антисептиком;</p> <p>2. Затискач вихідного каналу (перемикач магістралей);</p> <p>3. Трубка перехідна підвищеної міцності (подовжувач катетера з запірним механізмом) / трубка перехідна (подовжувач катетеру);</p> <p>4. Адаптер до катетера для перитонеального діалізу;</p> <p>5. Катетер для перитонеального діалізу (для дорослих, з завитком та двома дакроновими манжетами);</p> <p>6. Розчини для перитонеального діалізу із вмістом глюкози (1,36-1,5%; 2,27-2,5%; 3,86-4,25%);</p> <p>7. Розчин для перитонеального діалізу тривалої дії (без вмісту глюкози);</p> <p>8. Розчин для перитонеального діалізу із вмістом амінокислот (без вмісту глюкози).</p> <p>9. Органайзер для перемикування магістралей.</p>
---	---	---

		10. Тримач органайзера.
Додаток 2.		
III. Завершення процедури, п. 2.	Промийте отвір затискачів з милом і водою, дайте висохнути у відкритому стані, кінцями зверненими донизу	Промийте отвір затискачів / органайзер з милом і водою, дайте висохнути у відкритому стані, кінцями зверненими донизу
Додаток 3. Чинну редакцію у повному обсязі замінити на наступну:		

<b>I. Підготовка до проведення обміну:</b>		
	<b>Y-система</b>	<b>Система “стей-сейф” або еквівалент</b>
1.	Підігрійте контейнер з розчином до температури тіла ( $t^{\circ} = 37^{\circ}\text{C}$ )	
2.	Зберіть предмети, що необхідні для проведення обміну ПД: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Мішок з розчином;</li> <li>• Дезінфектант для робочої поверхні;</li> <li>• Дезінфектант для рук;</li> <li>• Два захисних ковпачка;</li> <li>• Одноразовий рушник;</li> <li>Захисна маска.</li> </ul>	
	• Затискачі вихідного каналу 2 шт.	• Органайзер магістралей
3.	За допомогою дезінфектанту коловими рухами від центру до периферії обробіть робочу поверхню	
4.	Вимийте руки (див. Додаток № 1)	
5.	Огляньте мішок з розчином і переконайтесь, що: <ul style="list-style-type: none"> <li>• контейнер не пошкоджений;</li> <li>• концентрація глюкози відповідає призначенню лікаря;</li> <li>• об'єм мішка з розчином відповідає призначенню лікаря;</li> <li>• розчин прозорий і не містить домішок;</li> <li>• термін придатності розчину дійсний;</li> </ul>	
	• перевірте наявність витяжного кільця на конекторі системи магістралей.	• перевірте наявність захисного ковпачка на диску-перемикачу магістралей.
	<p><i>Якщо виявлено дефекти, візьміть новий мішок.</i></p> <p><i>Якщо існує необхідність у додаванні медикаментів в мішок з розчином, використовуючи шприц, введіть розчин приписаного медикаменту в мішок через спеціальний ін'єкційний порт, згідно призначення лікаря та інструкції з використання лікарського засобу.</i></p>	
6.	Надірвіть зовнішню упаковку контейнера вздовж нижнього краю	
7.	Вийміть систему магістралей,	Дістаньте мішок з розчином та

	відокремте дренажний мішок від мішка з розчином	перевірте його на прозорість.
8.	Відокремте порт мішка з розчином від контейнера мішка, стисніть його та переконайтеся у відсутності підтікань у всіх зонах ущільнень, портах і на передній / задній панелях контейнера	Розділіть дренавальний мішок (пустий) від мішку з розчином. Впевніться у цілісності мішку та відсутності витoku з нього, легенько натиснувши на мішок
9.	Повісьте мішок з розчином на штатив	
10.	Покладіть дренажний мішок на підлогу	Розгорніть магістраль між диском дренавальним та мішком та розташуйте дренавальний мішок на підлозі. <i>Під час розгортання магістралі впевніться, що розгорнулася вся магістраль та немає перекручення розгорнутої магістралі.</i>
11.	Затисніть обидва затискача на магістралях	Розгорніть магістраль між диском та мішком з розчином та розташуйте диск в органайзері. <i>Завжди вставляйте магістралі точно у пази органайзера</i>
12.	Одягніть захисну маску	
13.	Продезинфікуйте руки	
14.		Розташуйте дезінфікаційний ковпачок в тримачі у лівій частині органайзеру (людина-лівша повинна вставити дезінфікаційний ковпачок в тримач у правій частині органайзеру) <i>Впевніться, що ковпачок повністю вставлений в органайзер</i>
15.	Вивільніть перехідну трубку та покладіть на рушник	
16.		Візьміть конектор перехідної трубки та встановіть його в тримачі у правій частині органайзеру (людина-лівша повинна вставити конектор в тримач у лівій частині органайзера) <i>Впевніться, що конектор повністю, до кінця</i>

		<i>встановлений в тримач органайзера</i>
<b>II. З'єднання</b>		
1.	<p>Зірвіть витяжне кільце* на конекторі магістралей</p> <p><i>* Зверніть увагу, що витяжні кільця на магістралях маркіровані різними кольорами, в залежності від концентрації глюкози в розчині:</i>  <b>ЖОВТИЙ - 1,36 %</b>  <b>ЗЕЛЕНИЙ - 2,27 %</b>  <b>ЧЕРВОНИЙ - 3,86 %</b></p>	<p>Відкрутіть захисний ковпачок з диску та позбудьтеся його</p> <p><i>* Зверніть увагу, що захисні ковпачки на диску-перемикачу магістралей маркіровані різними кольорами, в залежності від концентрації глюкози в розчині:</i>  <b>ЖОВТИЙ - 1,5 %</b>  <b>ЗЕЛЕНИЙ - 2,3 %</b>  <b>ЧЕРВОНИЙ - 4,25 %</b></p>
2.	Зніміть захисний ковпачок з перехідної трубки	Відкрутіть конектор подовжувача катетеру від дезінфекційного ковпачка (попередньо встановленого в органайзер) та під'єднайте його до диску
3.	Негайно приєднайте перехідну трубку до конектора магістралей, накручуючи конектор на різьбу перехідної трубки, <i>при цьому категорично забороняється торкатися руками темно-синьої частини перехідної трубки</i>	Використаний дезінфікаційний ковпачок залишіть в органайзері
<b>III. Процедура зливу (дренування)</b>		
1.	Відкрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	Відкрийте защіпку на перехідній трубці
2.	Відкрийте затискач на зливній магістралі – розпочалась процедура зливу	Диск автоматично в позиції “●” режиму зливу. Процедура зливу розпочалась.
3.	З метою полегшення дренування, доцільно виконати декілька дихальних рухів животом, нахили в боки, уперед	
4.	Після закінчення процедури зливу продезінфікуйте руки та закрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	
5.	Закрийте затискач на зливній магістралі	
<b>IV. Промивка</b>		
1.	Зламайте кольоровий ламкий клапан, що розташований на межі мішку з розчином та магістралі заповнення	Після закінчення процедури зливу поверніть перемикач диску по часовій стрілці в позицію “●●”. Процедура промивки розпочалась
2.	Відкрийте затискач на	Впевніться, що магістраль

	магістралі заповнення для промивки	між диском та мішком з розчином заповнена розчином перед закінченням процедури промивки.
3.	Відкрийте затискач на зливній магістралі та порахуйте до «10»	
4.	Після завершення процедури промивки, закрийте затискач на зливній магістралі	

#### V. Заповнення

1.	Продезінфікуйте руки та відкрийте гвинтовий замок на перехідній трубці – розпочалось введення розчину в черевну порожнину	Повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою в позицію заповнення “○●●”. Рух перемикача диска межі трьох позначок (“○●●”) дає можливість контролювати швидкість заповнення: “○” – немає заповнення; “●” – половинна швидкість заповнення; “●●” – повна швидкість заповнення.
2.	Після завершення процедури заповнення черевної порожнини розчином, повторно продезінфікуйте руки та закрийте гвинтовий замок на перехідній трубці	Після закінчення процедури заповнення повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою у самий кінець, у позицію “●●●”. Замикання подовжувача катетера відбувається автоматично («безпечне замикання») за допомогою спеціального фіксатора у конекторі. <i>Увага! Ніколи не намагайтеся повернути перемикач диска проти годинникової стрілки.</i> Якщо необхідно перервати процедуру лікування на будь-якому етапі, можна повернути перемикач диска за годинниковою стрілкою у позицію “●●●●” у будь-який час для активації “безпечного замикання”.
3.	Закрийте затискач на магістралі заповнення	Закрийте защіпку на перехідній трубці

#### VI. Від’єднання

1.	Відкрийте упаковку з новим	Скрутити захисний ковпачок з
----	----------------------------	------------------------------

	захисним ковпачком (з метою збереження стерильності захисного ковпачка, не вилучайте його з упаковки до від'єднання від конектора магістралей)	дезінфекційного ковпачка, що знаходиться в тримачі у лівій частині органайзера, та накрутити цей захисний ковпачок на використаний дезінфекційний ковпачок (знаходиться у тримачі у правій частині органайзера)
2.	Продезінфікуйте руки та роз'єднайте конектор магістралей від перехідної трубки	Дістати (викрутити) перехідну трубку з диска.
4.	Негайно закрийте різьбу перехідної трубки, накручуючи новий захисний ковпачок, <i>при цьому кінчик перехідної трубки слід тримати направленим донизу</i>	З'єднати (накрутити) перехідну трубку з новим дезінфекційним ковпачком, що знаходиться у тримачі у лівій частині органайзера. Зняти закритий подовжувач катетера з тримача у лівій частині органайзера. Взяти використаний дезінфекційний ковпачок (знаходиться в тримачі у правій частині органайзера), дістати його з органайзера та закрити диск вільним білим кінцем захисного ковпачка.
5.	Процедура обміну завершена	
6.	Перевірте прозорість діалізату. <i>Якщо діалізат мутний, зв'яжіться з діалізним центром.</i>	