

慢性肾衰竭患者血液透析后怎么护理

王春菊

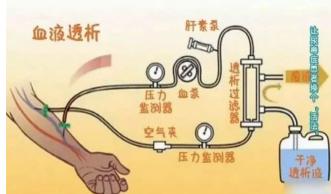
(九寨沟县人民医院 四川阿坝州 623400)

在日常生活中，大多数人都听说过慢性肾衰竭病，但对疾病的理解仅停留在肾功能减退，并不了解慢性肾衰竭的原因、治疗以及护理等相关知识。慢性肾衰竭患者在疾病的影响下，肾脏功能已经丧失，因此在治疗时，医生建议患者通过血液透析的方法排除体内的废物和毒素。患者在接受透析治疗时护理工作十分重要，在一定程度上能够提高患者的生存质量。让我们一起了解一下慢性肾衰竭疾病的相关知识，在血液透析治疗之后有哪些护理？

一、了解慢性肾衰竭疾病

(1) 慢性肾衰竭

慢性肾衰竭是由于各种原因所引起的，慢性进行性肾实质损伤，患者的肾脏会出现明显的萎缩现象。肾脏的基本功能无法有效维持。大多数慢性肾衰竭患者会出现代谢产物潴留情况，患者体内水、电解质以及酸碱平衡失调，从而影响患者全身的各个系统。好发人群包括糖尿病患者、高血压患者、中老年人群。若不及时干预，患者可能会并发多种疾病，比如低血糖、贫血、尿毒症性脑病、心肌疾病等，患者在发病时会出现乏力、腰酸、夜尿增多的情况，只有长期持续性治疗，才能帮助患者改善症状，提高生活质量。



(2) 病因

肾衰竭的主要病因包括①原发性与继发性肾小球、肾炎，比如糖尿病、肾病、高血压；②肾小动脉硬化、肾小管间质病变，比如慢性肾盂肾炎、慢性尿酸性肾病；③肾血管病变，遗传性病变。④诱发因素：高血糖、高血压、蛋白尿、贫血、高脂血症、肥胖、营养不良、高龄等都有可能增大慢性肾衰竭的发病风险，而血容量不足，比如低血压、大出血、休克、脱水等，肾毒性药物的不当使用，会导致肾脏局部血供急剧减少，会使慢性肾衰竭急性加重，直接危害患者的生命安全。

(3) 症状

水、电解质代谢紊乱：代谢性酸中毒是尿毒症较为常见的一种症状，轻度、慢性酸中毒时，大多数患者的症状较少，但患者依然会出现明显食欲不振、呕吐、虚弱无力等症状。水钠代谢紊乱具体表现为水钠潴留、低钾血症。当人体肾功能不全，使肾脏对钠负荷过多，适应能力降低，水钠潴留患者会出现不同程度的皮下水肿，容易诱发血压升高、脑水肿。钾代谢紊乱患者主要表现为磷过多或钙缺乏。

二、慢性肾衰竭患者血液透析后怎么护理？

1. 慢性肾衰竭的分期

慢性肾衰竭也就是常说的“尿毒症”，由多种原因所引起的综合性疾病，直接对患者的肾脏造成严重的损害。当患者疾病发展到终末期，患者的肾功能仅仅接近正常肾功能的 10%，患者也会随之出现一系列的临床症状。肾衰竭是一个漫长的发展过程，在每一阶段都会出现不同的症状特点，可以将慢性肾衰竭分为四期：

(1) 肾功能代偿期：这一阶段患者的肾小球滤过率能够达到正常值的 1/2 以上，血尿素氮和肌酐不会升高，患者体内代谢能够保持平衡，并不会出现明显的不适症状。

(2) 肾功能不全期：这一时期患者的肾小球滤过率不足正常值的 1/2，血肌酐的水平上升到 $177 \mu\text{mol/L}$ (2mg/dl) 以上，血尿素氮的水平也会超过 70mmol/L (20mg/dl)，患者会出现夜尿增多/食欲不振以及轻度贫血的症状。

(3) 肾功能衰竭期：这一阶段患者会出现贫血、血钙降低、血

磷升高、水电解质紊乱等类似症状。

(4) 尿毒症终末期患者酸中毒明显，出现各系统疾病，严重时发生昏迷，需要采取肾脏替代的措施来帮助患者维持生命，比如血液透析法。

2. 血液透析后的护理

在血液透析前后，应全面了解患者的病情特点，通过给患者量体重，了解患者的脱水情况。同时也要注意患者的心理变化，积极调整患者的情绪，才能促使患者正确面对血液透析治疗。



(1) 在对患者透析前护理时，注重心理护理，通过与患者多沟通，使患者能够保持一个良好的心态。同时护理人员应向患者科普疾病知识、血液透析知识，能够缓解患者对于未知治疗方法的恐惧心理。患者家属应积极配合护理人员，共同开导患者，帮助患者摆脱不良心理情绪，患者以及家属可以向护理人员提出自身的问题，护理人员应耐心解答，积极转变患者的思想，使患者在心理上能够信任并接受血液透析治疗与护理。

(2) 在对患者进行透析时，护理人员应给予患者创造一个良好的治疗环境，能够使患者放松心情，愉快的完成每次透析治疗，同时也要加强对患者的鼓励，使患者增强治病信心。

(3) 在透析结束之后，①护理人员要告知患者相关的注意事项，比如不要立即起床，预防体位性低血压，帮助患者宽松着衣，抬高造瘘侧肢体，有效促进静脉回流。同时也要告知患者保持穿刺点干燥，定期进行卫生清洁，避免剧烈运动，保持乐观的心态，才能战胜疾病。②护理人员应给患者穿刺的部位进行压迫止血。一般情况下，压迫止血的时间应控制在 15~20 分钟，护理人员应注意压迫的力度。在止血之后，应利用绷带或者纱布固定，维持 6~12 小时，以此能够预防动脉血管内压升高，预防血肿，有利于下一次穿刺治疗的顺利开展。

(4) 若患者需要长期坚持透析，在护理时，应指导患者多补充优质蛋白，比如多吃瘦肉、鱼、鸡蛋等，适当的多喝些牛奶，补充维生素 B 和维生素 C。若发现患者并未出现水肿、高血压症状，告知患者在日常饮食方面不需要限制水和盐分的摄入量。

(5) 在慢性肾衰竭患者透析之后，护理人员加强与患者的沟通，拉近护患之间的关系，指导患者进行日常护理，在透析治疗之后，应多休息，不要过度劳累，保证充足的睡眠时间。在日常生活中也要防止受凉，避免发生呼吸道感染情况，能够有效合理的控制病情。患者也应定期做血肌酐、尿肌酐、尿蛋白等检测，护理人员根据患者的检查结果，合理调整患者的后续治疗与饮食方案。

(6) 在对慢性肾衰竭患者透析护理时，为进一步增强患者的免疫能力，预防各种并发症，护理人员应根据患者的实际病情制定合理的运动计划，鼓励患者每天坚持做能力范围之内的运动，有利于患者疾病的治疗和病情的控制，但要注意，不要压迫患者内瘘，才能提高患者的生存质量。

综上所述，慢性肾衰竭患者病情严重时，比如肾功能丧失，需要长期坚持血液透析。有些患者由于缺少对疾病知识和治疗方法的了解，对血液透析治疗存在恐惧心理，护理人员应积极与患者进行沟通，开展心理护理，能够消除患者出现的不良情绪。同时，应将血液透析的治疗方法告知患者，在患者血液透析时，应做好护理工作，全面了解患者的实际情况，做好内瘘保护，使慢性肾衰竭患者的身心得到良好的护理，提高患者的满意度。