

慢性肾衰竭患者血液透析后怎么护理

王春菊

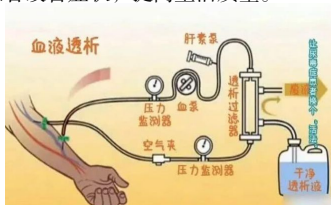
(九寨沟县人民医院 四川阿坝州 623400)

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,会导致肾脏局部供血急剧减少,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,预防水肿,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。