

肺结核合并肾衰竭血液透析患者临床护理体会

刘香玲

(重庆医科大学附属璧山医院 重庆市璧山区人民医院 重庆 402760)

【摘要】目的：探讨优质护理方法在肺结核并发急性肾衰竭血液透析患者护理中的使用效果。方法：将一例肺结核并发急性肾衰竭血液透析病人配合优质护理方法进行干预，观察护理前后病人症状改善情况、营养风险筛查表评分、Waterlow 压疮风险评估量表、Braden 跌倒风险评估量表、及 Barthel 指数评定量表评分、VTE (Padua) 风险评估量表、并发症情况等。结果：例病人经过优质护理干预效果良好，病人乏力、尿少情况改善，精神、尿量恢复正常；生活能力提升，心理状态改善，睡眠质量佳，未见严重并发症，未见营养不良情况。结论：对肺结核合并急性肾衰竭血液透析的病人，采取优质护理干预措施可以有效使其治疗意识增强，从而充分的改善了病人的不安情绪与压抑心境，从而改善了生存品质并提高患者其病情，从而减少了并发症发生率。^[1]

【关键词】肾衰竭；优质护理；血液透析；肺结核

肺结核是由结核分枝杆菌 (MTB) 感染引起的慢性呼吸道传染病，发生于肺组织、气管、支气管和胸膜等部位。肺结核患者长期使用抗结核类药物可能引起急性肾衰竭。急性肾衰竭也是发展为多脏器衰竭的主要因素之一急性肾衰竭发病一般指肾功能在短时期内 (数小时至几周) 迅速、进行性减退，患者大多表现为少尿或无尿、低氮质血症、高钾血症和代谢性酸中毒，从而影响患者机体的健康，所以在临床护理中必须重视。目前针对急性肾衰竭，主要都是通过血液透析技术进行治疗，但在血液透析进程中，部分病人由于长期接受血液透析而容易产生不良的应激导致精神紧张状态，为有效防止患者机体受损，提高生活质量，应当采取有效护理技术干预^[2, 3, 4]

1 临床资料

患者李某，男，64 周岁，因乏力 2+ 月，尿少 3 日到我科进行就诊，于 2022 年 7 月 28 日 11:58 收入我科，入院查体：体温 36.9℃，脉搏 95 次/分，呼吸 20 次/分，血压 128/71mmHg，指脉氧 97%，测随机指血糖为 15.2mmol/L，精神欠佳，Braden 压疮风险评分 18 分，Barthel 指数评分 80 分，Morse 跌倒风险评分 15 分，营养评分 1 分 (身高 160cm，体重 65kg)。入院诊断：急性肾衰竭，继发性肺结核右肺涂未初治，2 型糖尿病。入院治疗：停用所有可疑药物、行血液透析治疗，碳酸氢钠注射液纠正酸中毒，硝苯地平控释片、苯溴马隆片、胰岛素降糖治疗。经过 30 天的护理患者肾脏功能各项指标逐渐下降，酸碱平衡，乏力、纳差消失。

2 护理方法

2.1 心理护理

急性肾衰竭也是一类高位病症，患者在对于此类病症的预后和进行血液透析疗法时都会产生一定恐慌和绝望感，也容易造成患者产生不同程度的睡眠，从而易出现情绪压抑、不安等负面心情，但适当的心理干预则有助于提高患者不良情绪。本例患者在住院期间情绪低落，不愿积极地和医师、护士及家属沟通，总是担心疾病的预后。护理人员需要对患者和家属心理情况、经济状况等进行了解，结合患者个人性格兴趣、心理特征开展心理护理。在晚间护理时给予 30 min 给患者提供舒适轻音乐，改善患者焦虑情况，从而改善患者睡眠品质^[5]；采用介绍小册子、录像、单独介绍的形式，让病人熟悉肾衰竭与血液透析的有关信息和常识，用乐观轻松的心态进行诊疗，增强患者面对疾病的勇气与信心，能够主动积极配合治疗，这样能够更好确保患者得到康复和把控。

2.2 血液透析护理

2.2.1 血液透析前护理

告诉患者本次治疗方案及血液透析的一些必要注意事项。其次，住院环境要保持安静，需做到“四轻”，空气湿度也要适当，保证床铺干净整齐和卧位的舒适，让患者感受到轻松愉快的氛围。对患者基本情况、饮食和体重增减等各方面进行了解，结合医生医嘱设置血液透析的时间和超滤器，选择运用更适合的血管以及消毒穿刺的位置，构建血管通路，这样就能确保血管静脉端注入首剂肝素量。

2.2.2 血液透析时护理

对病人的生命体征严格实施密切观察，每小时测量和记录血压、每阶段超滤剂量以及对肝素的追加剂量等，一旦病人出现身体发冷、高热或者头晕、呕吐

等情况,快速测量生命体征并且及时通知医生。对于因各项因素突袭而来的报警和机械故障,密切加以注意,同时也要观察透析液的监控系统以及空气报警等装置。检查患者的整体情况,比如面色和意识方面。对于发生躁动不安的病人,应对其身体加以保护,防止穿刺针脱出而发生渗血事件。随时对患者可能出现的意外现象加以检查,在收机后体外循环血液也必须清理干净,避免空气出现栓塞。病人在透析过程中,出现冒冷汗、恶心、呕吐以及脸色苍白,血压不断升高甚至严重的情况下,患者就会出现昏厥甚至会出现死亡现象。对出现这种情况的患者要立即停止血液透析,积极对症处理,确保患者安全。

2.2.3 血液透析后护理

对病人的体重进行检测,评估透析的疗效。若患者的血压很低,则需要卧床休息观察,暂不能离开透析区域,配合医生处理,症状缓解平稳之后患者方可离开。对患者穿刺部位进行压迫止血,并做好规范化的封管工作,并固定妥善。针对患者个体化差异进行宣教,促使患者按时监测血压、规律服用药物,注意维护血管通路,勿折叠、挤压。

2.3 饮食护理

合理地开展饮食能够更好预防充血性的心力衰竭和贫血等肾衰竭并发症。在透析过程中要严格对患者的体质量增长情况进行把控,患者要限制用水量和钠的摄入量,确保摄入的总热量能够实现机体需求,避免导致负氮平衡。在饮食上以高蛋白的食物为主,指导病人多摄入大豆、乳制品和蛋类食物,同时保证坚持低脂、低盐和低糖饮食。

3 护理体会和结论

血液透析作为治疗急性肾衰竭比较有效的手段之一,而优质护理在对肺结核合并急性肾衰竭患者接受血液透析治疗和护理中具有关键性意义,通过重视对病人进行多方面的干预和检查、照顾,增强了病人对血液透析的认识和了解,并能减少患者在此过程中出现的不良情绪和应激。这种护理技术可以帮助病人积极主动的接受疾病的治疗和护理。由于血液透析病人会因多种因素影响,可能出现各类并发症,这种护理在实施干预的过程中,使得护理更加具有主动性,有利于患者增强自身适应力,使肾功能衰竭患者在维持积极心态的情况下,接受血液透析治疗。

优质护理作为一种新型的护理模式,不仅为病人提供了更优质的服务,而且极大促进了护理效率

和质量,这种护理方法在对患者实施干预的过程中,也可以更加提高患者主观能动性和积极性的方法,为患者提供更专业高效的护理服务^[6,7]。采用优质护理方法实施干预有助于增强患者面对疾病的信心与决心,该护理能够使患者对于整个治疗护理过程及其自身的康复程度都有大致的了解,从而稳定了病人情绪心态,对护理而言十分必要。优质护理干预可以协助患者重新建立生命自信,可以改善疾病的具体表现,还可以从患者的视角出发思考问题,并采取相应的方式,以帮助患者及其家人重新树立对生存的信心,并缓解由于病情发展而造成的生活压力与负担。通过这种护理方法可以促使患者释放对自己的心理压抑情绪,减轻患者心理抗拒感,增强了对血液透析治疗的总体依从性,从而推动了患者整体生活质量的进一步提高。综上所述,对肺结核合并急性肾衰竭血液透析的患者采取优质护理干预措施可以有效使其治疗意识增强,从而充分的缓解了患者的紧张情绪与压抑心境,从而明显改善睡眠质量与生活品质并增强患者身体状况,从而减少并发症发生率。

参考文献:

- [1] 陈晓丹. 优质护理干预在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(04): 45-48.
- [2] 何佳涛. 围生期心肌病合并急性肾衰竭 1 例的护理 [J]. 护理与康复, 2017(02): 196-197.
- [3] 赵从敏, 杜爱燕, 周薇, 等. 连续性肾脏替代治疗救治心肺联合移植术后严重肺积水并发急性肾衰竭患者 1 例的护理 [J]. 解放军护理杂志, 2018(09): 61-63.
- [4] 侯艳华, 党遵, 夏雨, 何文露. 中医集束化护理对结肠透析、中药直肠滴入联合肾宁栓纳肛治疗慢性肾脏病的价值 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(2): 70-71, 142.
- [5] 李冰妍. 全程跟踪护理对慢性肾衰竭血液透析患者凝血功能及对预防导管血栓形成生存质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(3): 466-469.
- [6] 李冰妍. 全程跟踪护理对慢性肾衰竭血液透析患者凝血功能及对预防导管血栓形成生存质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(3): 466-469.
- [7] 林淑华, 严淑珍, 叶艳艺. 高血压合并慢性肾衰竭老年患者血液透析治疗的临床护理体会 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(10): 82-83, 86.