

肾衰竭患者血液透析护理的研究进展

石东海

柳州市柳江区人民医院 广西 柳州 545006

【摘要】：各类慢性肾脏疾病发展到末期，都容易引发慢性肾衰竭，但是目前还没有可以根治的药物。受医疗技术和血液净化技术持续发展的影响，血液透析技术广泛应用于肾衰竭患者的治疗中，通过血液净化替代肾脏的部分排泄功能，实现疾病治疗的目标。但是，在血液透析过程中仍存在危险性，所以需要采取有效的护理措施确保透析治疗的顺利进行，并以高质量的护理服务保证治疗效果，已经成为肾衰竭患者血液透析领域的重要研究课题。

【关键词】：肾衰竭；血液透析；护理

Progress in Hemodialysis Care for Patients with Renal Failure

Donghai Shi

Liujiang District People's Hospital of Liuzhou City, Guangxi Liuzhou 545006

Abstract: All kinds of chronic kidney disease to the end of the development, are easy to cause chronic kidney failure, but there is no cure for drugs. Influenced by the continuous development of medical technology and blood purification technology, hemodialysis technology has been widely used in the treatment of patients with renal failure, which can replace part of the excretory function of the kidney through blood purification to achieve the goal of disease treatment. However, there are still risks in the process of hemodialysis, so it is necessary to take effective nursing measures to ensure the smooth progress of dialysis treatment, and to ensure the therapeutic effect with high quality nursing services, which has become an important research topic in the field of hemodialysis for patients with kidney failure.

Keywords: Renal failure; Hemodialysis; Nursing

慢性肾衰竭的诱发原因是多种慢性肾脏疾病，主要症状表现为代谢严重紊乱，其发病呈现缓慢性和进行性特征，过程具有不可逆性，但是慢性肾衰竭非不可治愈之症^[1]。当前，治疗慢性肾衰竭的有效方法之一是血液透析，但由于治疗过程比较漫长，导致患者在治疗期间容易发生多种并发症及多种危险情况，从而对患者的生命健康造成了严重威胁^[2]。所以，为了降低肾衰竭患者在血液透析过程中的危险，需要采取积极的临床护理措施，对患者进行针对性护理，还可以进一步提升治疗效果，促进护理服务质量的提升。

1 透析前护理

1.1 前期准备

在患者进行血液透析前，护理人员必须要全面消毒透析机，确保透析时的无菌操作，杜绝发生交叉感染的机会。此外，护理人员还需要提前备全透析所需的穿刺针、透析器、透析管路及相关药物，并准备好急救用品，检查好各类物品的规格型号及准确度，确认药品是否准确^[3]。

1.2 临床护理

为了预防慢性肾衰竭患者在血液透析后出现各类并发症和感染问题，有效控制患者病情的发展，需要给予患者使用免疫抑制剂^[4]。若发现患者的血压下降明显，切口出血量增加，需及时告知主治医师，并立即进行应急处理。若发现患者有肾脏出血前兆或出现出血问题，必须及时告知主治医生，叮嘱患者卧床休息，并对患者实施心电监护，密切关注患者的生病体征变化，保证静脉置管通畅，如果患者出血量过多，需立即进行输液治疗^[5]。

1.3 健康教育

在血液透析前，护理人员需要对患者及家属进行疾病

及治疗相关的健康教育，详细讲解血液透析治疗的目的、原理、方法、治疗效果，使患者了解血液透析治疗具有安全性，消除患者的顾虑^[6]；告知患者血液透析对肾衰竭治疗的重要性及延长生命的必要性，提高患者治疗和护理的依从性。同时，护理人员需要叮嘱患者血液透析前后的注意事项，告知患者及家属要对哪些食物忌口；嘱咐患者不能进行剧烈咳嗽或剧烈运动，并给予患者止咳药物进行预防。

1.4 心理护理

慢性肾衰竭患者治疗周期比较长，需要长期使用治疗机器，只能住在医院中，不仅会产生高昂的治疗费用，还对患者的工作和日常生活造成严重影响，从而给患者造成极大的心理压力，患者容易产生抑郁、焦虑等不良情绪。护理人员需要给予患者关怀和安慰，指导患者进行情绪调节，从而提高患者的心理承受力，缓解抑郁、焦虑的情绪，以轻松的状态面对透析治疗^[7]。

此外，由于肾衰竭患者身体长期处于衰弱状态，治疗过程中也会给患者身体造成很多痛苦，而且因患者的体质不同治疗效果差异性显著，导致患者经常出现烦躁、不安等情况。护理人员需要在健康教育的基础上，提前告知患者经过血液透析治疗后，肾脏将获得良好的恢复，并向患者展示成功案例，给予患者鼓励，帮助患者建立治疗信心^[8]。同时，叮嘱家属要积极与患者进行沟通，让患者感受到家庭的关爱和支持，鼓励家属通过乐观积极的态度面对患者和病情，引导患者调节负面情绪，提高透析治疗的主动性和配合度。

1.5 针对性护理

护理人员需要在临床实践的基础上，对血液透析相关

护理工作持续研究和深入分析,不断完善和调整护理方案,为患者提供更为科学有效的临床治疗和护理干预。根据患者的疾病情况、身体情况,为患者提供具有个性化的血液透析方案,并采取更具针对性的护理措施,从而使患者的生命时间得到保障、生活质量获得提升,并促进护理服务的发展和进步^[9]。

2 透析期间护理

2.1 临床护理

在血液透析期间,护理人员需密切注意患者的各项生命体征和监测指标,保证各项指标处于正常范围,透析仪器保证运行正常,如果患者出现不适症状或并发症,需及时进行处理。

1、严密监测各项指标:肾衰竭患者在透析期间会出现心血管功能紊乱的问题,尤其是机体抵抗力较低的老年患者,很难忍受体内环境的快速变化,经常会引发多种并发症,而且老年患者容易出现低血压等症状,这些症状没有征兆,几分钟内患者就可能出现休克、心律失常的问题。因此,护理人员需要对患者的病情进行严密观察,注意仪器参数设定是否准确、抗凝剂与其他药物是否用量正常、穿刺部位有没有渗血;对患者做到多查、多看、多问、多观察,对并发症和细微变化做到及时预见,并及时探寻引发变化的原因,立刻进行相关处理;如果患者的生命体征不稳定,需要使用多种监测系统进行随时监护。

2、严格规范消毒工作:肾衰竭患者机体抵抗力普遍较弱,容易因空气中的病菌和细菌引发交叉感染,因此,对病房和透析室的消毒工作应给予足够的重视,护理的首要工作是做好消毒隔离。护理人员必须对无菌操作严格执行,对各种仪器、导管、透析物品加强消毒处理,保证所有物品无细菌和病菌残留^[10];采用专人负责、较差监督的方法,保证各类仪器、用品和空气的消毒工作落实到位,定期采样检测,确保消毒质量,充分保证患者的安全^[11]。此外,护理人员还需要对患者的泌尿道、口腔、皮肤等部位进行严格护理,避免发生感染问题。

3、危急情况处理:①心脏骤停:在透析时患者可能会出现休克、心力衰竭、严重心律失常等问题,从而引起心脏骤停,一旦发现,需立即停止透析并进行心脏复苏^[12]。②溶血:透析液配制错误或透析温度过高可能会造成溶血类并发症,若发现患者血液出现淡红色或红葡萄酒色,需立即将血流阻断^[13]。

2.2 并发症护理

1、出血护理:在血液透析治疗期间,会增加患者的肝素用量、减弱血小板功能,从而引发牙龈出血、鼻出血、消化道出血等反应。护理人员可以对患者使用小分子肝素,具体用量视患者的出血和凝血常规进行判断。同时,护理人员需要对患者的病房进行定期巡视,定时观察患者是否发生出血问题。如果发现患者的穿刺点出血渗血问题,需及时告知医生,并进行针对性处理,例如,对穿刺部位使用无菌纱布加压、对穿刺针的位置进行调整等。

2、失衡综合征护理:透析间隔较长或者首次透析的患者可能会发生失衡综合征,这属于较为严重的血液透析并

发症。失衡综合征的临床症状表现为头疼、恶心、呕吐、血压明显上升,甚至会导致患者出现抽搐、精神失常或死亡等严重问题。预防是失衡综合征的主要护理措施。如果患者为首次透析,先进行有导透析后再进行透析治疗,选择碳酸氢盐透析液或高钠透析液,可以缩短透析时间增加透析次数,透析时间不超过2小时,血流量不超过200ml/min,使脱水速率保持适中^[14]。如果发现患者出现失衡综合征,需立即将血流量放慢,对患者使用镇静剂,同时给患者静脉注射氯化钠(浓度3%)或葡萄糖(浓度50%)^[15]。

3、透析低血压护理:在透析过程中,由于超滤水过快或过多会造成患者血容量不足,可能会引发透析低血压,使用降压药也可能造成此并发症。透析低血压的临床症状表现为恶心、呕吐、胸闷、面色惨白。透析低血压并发症的预防:告知患者必须在透析前停用降压药;透析液选择碳酸氢盐,透析膜选择具有良好生物相容性且安全性高的产品;透析时血流量从低到高缓慢增加,避免增加量过多或过快;对患者脉搏、血压进行密切观察,以便及时察觉低血压并发症^[16]。如果患者发生透析低血压,需将血流量减慢、超滤停止,并给患者输注葡萄糖或生理盐水,甚至进行吸氧治疗,如非必要可以使用升压药^[17]。

4、心力衰竭护理:如果透析时间过长,可能导致患者出现水潴留,从而增加心脏负荷,造成心力衰竭。护理人员需要严格控制患者钠盐和水的摄入量,保证体质量处于规定范围,从而减轻患者在透析时的心脏负荷,钠盐和水的摄入量可参考患者的个人体重和肾功能指标^[18]。

2.3 心理护理

1、心理疏导:患者处于陌生的病房环境中,容易出现心理紧张的问题,要在血液透析期间进行心理疏导。护理人员应与患者进行积极主动的沟通,通过亲和、友善的语言和态度向患者介绍透析室的环境和相关操作,便于消除患者的紧张心理;同时给予患者鼓励和安慰,使其以积极的心态完成血液透析治疗。同时,一些患者会出现抑郁情绪,喜欢安静地躺在床上,连翻身都不愿意进行,此时患者需要确保患者的床铺舒适和清洁,选择不易对皮肤造成伤害的棉质床单,并及时换洗床单;经常使用消毒液对病房环境进行消毒。

2、音乐疗法:肾衰竭患者经常出现焦虑、紧张的情绪,可以在透析过程中联合音乐治疗方法疏导患者的情绪,提高治疗效果。音乐疗法是一种临床治疗技术,是将以音乐为核心的整体方案应用于患者的一些疾病和身体康复中,从而达到提升治疗效果的目的,而且音乐疗法可以缓解患者的并发症^[19]。这是因为音乐可以对患者的边缘系统造成影响,从而释放垂体,缓解患者的疼痛、愉悦患者的情绪,有助于缓解患者的焦虑情绪、改善患者的心理负担,释放患者的压力。

3 透析后护理

3.1 营养护理

肾衰竭患者普遍会出现血管硬化、消化吸收功能障碍、小肠黏膜萎缩、脂代谢异常等问题,在治疗过程中还会严格控制蛋白质摄入量,导致患者出现严重的营养不

良。所以，护理人员需对患者的营养管理更加重视，在患者病情和身体情况基础上制定科学的饮食方案，帮助患者改善健康状况，但仍需注意对患者体重的控制，避免超重。

3.2 健康教育

随着我国医疗水平和血液净化技术的持续提升，肾衰竭患者经过血液透析治疗后康复几率越来越高，但是，如果治疗后不注意防护，将会对预后效果造成严重影响。因此，护理人员需要告知患者透析后的注意问题和事项，叮嘱患者远离病毒、感染等危险因素；如果存在心脏功能不全、必须使用肾毒性药物的问题，需叮嘱患者定期入院复查，对患者的肾功能情况进行密切监测，对患者的肾功能变化进行及时全面的了解，预防出现肾功能损伤^[20]。

3.3 生活指导

护理人员需指导患者坚持科学合理饮食，每天定时排便；告知患者需保证良好的生活习惯，确保休息和睡眠充足注意保暖，避免出去公共场所、流感季节减少外出；在病情和身体允许的情况下，可以进行适当的运动，例如做家务、散步太极拳等，有助于促进病情的康复，并改善生活质量。

3.4 沟通与反馈

参考文献

- [1] 莫梅山, 张彩玲, 马晓丽, 等. 舒适护理模式对长期血液透析患者生活质量、心理状态以及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(4):708-711.
- [2] 边璇. 肾衰竭患者血液透析护理中舒适护理的应用价值研究[J]. 首都食品与医药, 2022, 29(14):107-109.
- [3] 郭婷婷. 慢性肾衰竭患者血液透析护理中应用人性化护理的意义[J]. 中国医药指南, 2021, 19(5):145-146.
- [4] 钱惠艳. 慢性肾衰竭患者血液透析护理研究进展[J]. 透析与人工器官, 2020, 31(4):65-70.
- [5] 赵红, 尹建华, 徐莉莉, 等. 基于计划行为理论的优质护理服务对慢性肾衰竭血液透析患者心境障碍及应对方式的影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19(10):171-176.
- [6] 张冬梅, 张婕. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响[J]. 心血管外科杂志, 2020, 9(1):181-182.
- [7] 费慧美, 徐婧, 宁云凤. 心理护理及舒适护理在肾功能衰竭患者血液透析护理中的价值[J]. 重庆医学, 2021, 50(S02):346-348.
- [8] 王娜. 心理护理联合舒适护理在肾功能衰竭血液透析患者护理中的临床应用[J]. 中国医药指南, 2021, 19(10):224-226.
- [9] 王乐红, 吕允霞. 针对性护理干预在肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 030(013):270-270.
- [10] 蔡瑞. 规范化护理联合造口袋插管防护罩用于肾衰竭血液透析患者的应用效果和对并发症的影响研究[J]. 智慧健康, 2021, 7(22):133-135.
- [11] 柳亚慧. 规范化护理联合造口袋插管防护罩用于肾衰竭血液透析患者的应用效果和对并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(25):29-32.
- [12] 刘海迎, 沈悦好, 马艳秋, 等. 1例肾衰竭行血液透析治疗并发心搏骤停患者的护理[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(21):2592-2595.
- [13] 李向东. 肾衰竭血液透析患者开展靶向性护理的临床应用价值[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(16):3000-3003.
- [14] 杨燕燕. 血液透析治疗慢性肾衰竭中实施细节护理的应用效果及对护理依从性的影响[J]. 广州医科大学学报, 2021, 49(2):134-136.
- [15] 王丽华, 杨娜娜. 综合化护理指导对肾衰竭血液透析患者高磷血症的干预效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(32):174-175.
- [16] 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(4):45-48.
- [17] 张烨华. 对接受血液透析的肾功能衰竭患者进行预见性护理在预防其发生低血压中的效果[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(3):192-194.
- [18] 刘成琳, 杨晓宁, 高媛媛. 个体化营养护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的应用研究[J]. 中外医疗, 2020, 39(29):124-126.
- [19] 方可喜, 沈莉, 张静. 个案护理联合健康宣教在肾衰竭患者行维持性血液透析治疗中的干预效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(4):181-183.

为了对患者的透析效果有全面的了解掌握，护理人员在透析后需与患者进行积极沟通，及时了解患者的主观感受、生化指标、体质指标，确定透析是否达到预期效果，调整后续治疗方案，给予患者后续透析治疗。

4 结束语

综上所述，肾功能不全的患者病情严重后会引发慢性肾衰竭，血液透析是主要的治疗方法之一，并获得了广大的患者和医务工作者的认同。近年来，随着血液净化技术的持续发展，在医保政策的保障下，血液透析治疗受到越来越多的关注，使肾衰竭患者获得了有效治疗。但是，在血液透析过程中仍存在一些危险因素，只有配合科学有效的护理措施，才能提高患者的依从性、预防并发症、减少危险事件，从而促进临床治疗效果的提升，改善患者的生活质量。所以，护理人员需要不断深入研究肾衰竭患者血液透析的护理工作，使护理技术得到提升，护理服务持续进步，使患者在科学治疗和有效护理下，改善生活质量。同时，积极探索个性化血液透析方案，根据患者病情特点、身体和心理情况，对透析过程、透析液进行调节，使患者的生命得到延续。

[20]蔡世少, 罗锦燕. 健康教育在血液透析治疗慢性肾功能衰竭护理中的应用及对患者炎症反应发生的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(7):111-114.