

浅析长期维持性血液透析患者的护理

毛 惠

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 017000

摘要：长期维持性血液透析是一种治疗慢性肾功能衰竭的重要方法，需要长期进行。患者在接受长期维持性血液透析治疗时，容易出现各种并发症，因此护理工作显得尤为重要。本文探讨了长期维持性血液透析患者的护理方法，包括常见并发症的护理、心理护理、营养护理、自我管理护理和家庭护理等方面。认为综合、全面的护理工作可以提高治疗效果和生存质量，是长期维持性血液透析患者治疗的重要组成部分。

关键词：维持性血液透析；心理问题；护理对策

1 长期维持性血液透析患者现状

长期维持性血液透析是一种常见的治疗肾病的方法，透析通过清除血液中的废物和多余水分，维持体内的正常生理功能，帮助患者减轻病痛，延长生命周期。长期维持性血液透析患者一般在透析治疗后可回归常规生活，在家庭、社会及职业生活中仍保持良好的状况。但是也会面临一定的护理问题，如营养问题，导管感染，心理问题等，需要医护人员特别重视，避免潜在的并发症和风险的发生，确保患者的治疗效果和身体健康。因此，加强对长期维持性血液透析患者的关注和护理至关重要。（1）营养问题；（2）感染问题；（3）心理问题：护理人员需要了解患者的心理状态，提供心理疏导和支持，帮助患者建立信心，增强自我保健能力，避免出现抑郁等问题^[1]。

总的来说，长期维持性血液透析患者需要及时掌握诊疗信息，定期进行相关检查和治疗，以保证透析的效果和治疗质量。医护人员要定期对患者进行观察和评估，制定相应的护理干预和管理措施，如血透导管的保护、安全用药、饮食管理、心理疏导等一系列措施，帮助患者更好地控制病情，提高治疗效果和生活质量。

2 长期维持性血液透析患者的常见并发症及护理措施

长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）是一种为肾功能衰竭患者提供废物清除和水分调节的有效方法。尽管MHD是一种有效的肾功能替代治疗，但仍存在着许多并发症和护理问题，包括营养不良、导管感染、心理问题等。因此，对长期维持性血液透析患者的常见并发症和护理措施进行深入研究是很重要的。

2.1 常见并发症

（1）营养不良：长期维持性血液透析患者由于需要进行长时间的透析治疗，使得患者的消化功能和吸收功

能都受到了程度不同的影响，从而导致了营养状况的不良。严重的情况下，会导致体重下降，免疫力下降，反映在患者身上则为面容消瘦、黯淡无光、皮肤粗糙等。长期MHD患者由于在治疗过程中的饮食限制和蛋白质的流失导致营养状况下降，表现为贫血、食欲不振、体重下降等。长期营养不良也会影响患者的免疫力和生存率^[2]。

（2）导管相关感染：对于长期维持性血液透析患者来说，导管感染和交叉感染是难以避免的问题，这是由于患者每周多次需要接受透析治疗，使得身体的免疫力逐渐下降，以及与透析室内其他患者之间的交叉污染，都会增加感染的风险。长期MHD患者由于需要植入血管导管，导致了瘤塞引起海绵状内皮细胞生长增加，容易引发导管相关败血症等感染症状。感染症状包括发热、寒战、畏寒、恶心、呕吐等。

（3）心理问题：长期维持性血液透析患者由于需要进行长时间的治疗，在透析的过程中既需要经受肉体上的折磨又需要面对自己病情可能无法治愈的现实，从而导致一些心理问题的出现。长期MHD患者的精神健康状况可能收到透析副作用、医疗费用、日常生活负担等多种因素的影响，其表现包括抑郁、焦虑、自卑等^[3]。

2.2 护理措施

营养护理：护理人员需要制定科学的饮食计划，定期检测患者的营养状况，及时调整饮食方案。对于营养不良的患者，治疗是基于提高蛋白质、能量和钙的摄入，监测和调整相关指标。（1）导管护理：定期检查血管导管穿刺部位无菌，保持通畅，减少感染风险。护理人员需要严格遵循抽血的洗手流程和消毒操作标准，避免感染的发生。（2）心理支持：及时关注患者的心理状况，提供良好的心理支持和疏导。定期开展心理调查、交流、慰问等活动，强化患者的心理自我调适能力。（3）监测并发症：定期监测患者的体重、血压、贫血、钙磷代谢和心

血管疾病等并发症，及时处理问题。（4）日常护理：加强个人卫生，减少感染和交叉感染的发生，合理饮食、控制体重，保证充足的休息和运动^[4]。

3 临床护理

3.1 血管通路护理

血管通路是长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）患者进行透析治疗必不可少的介入器械，保持血管通路的通畅和健康是透析治疗的关键。以下是有关血管通路护理的一些方法：（1）保持血管通路的清洁干燥：透析患者应保持血管通路清洗干燥，避免手部滑动和摩擦，以防针穿过皮肤、皮下组织和静脉血管后摆动，引起血管扩张或血管撕裂。术后24小时内，不允许洗澡和游泳，避免通路感染。（2）定期换用血管通路位置：患者需要避免在同一部位反复插拔血管通路，会造成血管通路进一步损伤、塞闭或感染。血管通路应定期更换位置，使血管通路到达一个相对健康的血管区域，以防通路脆弱和受伤的发生。（3）注意注射方式：应该遵循专业人员培训的正确的操作方法，确保血管通路的顺利注射。应将针头插入血管轨道内，避免针头的侧面和尖端刺入血管壁或其他组织中，以避免伤害血管。（4）积极预防感染的发生：血管通路感染的发生会使患者的治疗效果大大降低，并可能导致严重的并发症。护理人员应对血管通路进行严格的消毒和操作，以防感染发生。患者应该定期检查血管通路是否存在红肿、疼痛、流血等症状，是否存在感染迹象^[5]。（5）定期检查和评估血管通路的功能：护理人员需要每天记录血管通路的血流量、压力、呼吸和心率等指标，以确保血流畅通。同时还需要对血管通路定期进行超声检查和评估，早期发现和处理狭窄、血栓或塞闭的情况。总体来说，血管通路作为长期维持性血液透析患者透析治疗的关键，它的护理应该得到专业的护理人员的指导和管理，同时患者也应该积极参与，并遵循医生和护理人员的相关指导。

3.2 心理护理

长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）患者由于需要接受长期治疗，在治疗过程中可能出现焦虑、抑郁、自卑、失落等不良情绪，严重影响患者的心理健康。因此，心理护理对于长期维持性血液透析患者的康复非常重要。（1）了解患者的心理状态：护理人员需要了解长期维持性血液透析患者的心理状态，及时掌握患者的情绪变化和需要，合理安排患者的治疗计划和护理方式。（2）提供心理支持：护理人员需要主动与患者进行交流，以了解患者的实际需求，并针对治

疗中遇到的困难和问题，提供必要的心理支持和疏导。

（3）培养健康的心态：通过患者和家属之间互相交流和交流，给予患者更多的关注和鼓励，让他们不断地树立战胜疾病的信心和勇气，从另一个角度看待治疗过程中遇到的难以接受的问题，更好地适应透析过程。（4）定期进行评估：护理人员应定期进行患者阶段性预测和心理、社会、行为等各方面评估，对异常情况的及时发现和干预，及时转介到相关专业精神科医生。（5）创造舒适的环境：护理室环境的设置对于患者的情绪十分重要。护理人员需要让患者感觉温馨、舒适、安全和宽松，定期关注透析设备、通风、噪声等外部环境，为患者创造更好的服务环境和氛围。（6）助力社交互动和康复教育：护理人员通过组织透析患者互助组和康复教育，在社交和知识学习方面帮助患者重建自信，提升患者自我管理 and 参与管理的能力，以科学的方式推动孕育康复环境^[1]。

3.3 营养护理

长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）患者由于需要进行长期的透析治疗，治疗过程中出现的营养问题对患者来说非常普遍。长期营养不良不仅会导致患者免疫力下降，还会影响患者的生理和心理健康。因此，营养护理是长期维持性血液透析患者康复的重要部分。（1）增加蛋白质和能量摄入：长期透析治疗过程中患者的蛋白质流失较多，需要增加蛋白质的摄入量，同时要适当增加能量摄入。如豆腐、牛奶等食物有较高的营养价值，可以帮助患者补充必要的营养物质。（2）限制钠和钾的摄入：由于长期透析治疗导致身体无法顺利排出多余的钠和钾，因此患者需要限制食用高钠和高钾的食物，如香蕉、土豆和南瓜等。（3）补充维生素和矿物质：在长期透析过程中，患者由于摄入的食物种类和量的不足而导致缺乏维生素和矿物质。因此，护理人员需要给患者提供维生素和矿物质的补充，如维生素B、铁等，以保证患者身体健康。（4）监测、评估和调整饮食计划：护理人员需要定期对患者的营养状况进行评估和监测，及时调整饮食计划，以保证患者的身体吸收营养物质的需要。（5）多喝水：患者在透析过程中会丧失大量的水分，因此需要多喝水以保证体内的水分平衡，确保血容量的维持。总的来说，长期维持性血液透析患者需要严格控制饮食，合理调配营养物质的摄入，避免较高盐、较高脂、较高磷、较高钾的饮食，增加充分的PRO、VE等营养物质的摄入，以帮助患者更好地控制疾病，减轻营养不良问题，促进健康康复的进程^[2]。

3.4 家庭护理

长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）患者需要通过持续的血液透析来维持肾功能，治疗过程中需要家庭护理的支持。家庭护理可以使患者更好地适应治疗，减轻其生理、心理和社会方面带来的负担，提高治疗效果。以下是关于长期维持性血液透析患者的家庭护理的一些措施：定期测量患者的体重、血压、体温等生理指标，记录患者的病情变化。确保患者足够的饮食和营养：家庭成员应严格控制患者的饮食，避免患者食用高磷、高钾、高蛋白食物，同时应补充患者所需的维生素和矿物质。保持血管导管清洁、干燥和无菌：家庭成员应定期检查患者的血管导管，保持其清洁干燥，避免导管感染的发生。确保患者按时透析：家庭成员应定期带患者前往医院进行血液透析，同时要保证透析医院的卫生状况良好。帮助患者保持良好的心理状态：家庭成员可以在日常生活中关心患者，沟通交流，关注患者的心理需求，鼓励患者积极面对治疗和生活^[3]。记录患者的用药情况：家庭成员可以记录患者的用药情况，及时提醒患者按医嘱服药；患者需要定期进行一些检查，记录检查结果，以帮助医生掌握情况。

4 感染控制

长期维持性血液透析（Maintenance Hemodialysis, MHD）患者因为需要接受频繁的透析治疗，导致机会感染的风险增加。患者可能会感染血液透析器和导管引起血流感染，也可能会感染呼吸道和尿路等疾病。因此，感染控制是长期维持性血液透析患者康复的重要环节。

（1）外部环境的消毒：透析室和家庭环境要保持干燥、清洁和无菌。透析室的透析设备、患者床位、浴室、门把手等要定期用过氧乙酸、紫外线灯等消毒设备进行消毒；家庭的厨具、餐具、卫生间和家具等要保持清洁，避免产生细菌和病毒。（2）密切监测患者的感染状态：护理人员要进行患者的体征和病情的监测，如测量体温和血压等等，注意患者是否出现发热，头痛等感染症状，及时开展治疗措施。（3）透析器和导管的使用和检测：护理人员需要对透析器和导管进行正确的消毒和操作，确

保器械无菌。定期检测透析器和导管是否存在问题，如泄漏、损坏或感染等。（4）合理用药：患者经常需要长期使用抗生素的抗感染治疗，需要根据病情选择正确的药物和剂量，避免抗生素滥用和不当使用。（5）建立健康生活习惯：护理人员应教授患者重要的卫生习惯，如勤洗手、避免吸烟和戒酒等等，增强患者的身体抵抗力和免疫力。总之，长期维持性血液透析患者因为机会感染的高风险，患者需要采取措施加强感染控制。

结束语

长期维持性血液透析患者的护理对于患者的康复和治疗效果至关重要。护理人员需要在积极进行相关护理方案的制定和操作过程中，合理保障对患者的营养、心理和感染等各方面的护理，同时应及时解决其他各类问题，促进患者健康管理，提升患者生活质量。本文简要概述了长期维持性血液透析患者的护理问题和相关护理干预策略，但实际的护理方式还需要根据患者的具体状态进行定制，护理人员需要不断学习，全面提高护理水平，更好地服务患者。

参考文献

- [1]陈凌云,倪松,施凌云,毛佩菊.慢性肾衰竭维持性血液透析患者自我管理行为研究[J].山西医药杂志,2019,48(06):713-715.
- [2]刘正翠,李成剑,游励红.赋能教育对维持性血液透析病人血管通路自我管理的影响[J].全科护理,2019(08):934-936.
- [3]梁丽雯.人性化护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用价值体会[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):39.
- [4]唐晨思.优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(42):82-83.
- [5]孙晶,高菊梅,郭佳美.优质护理在维持性血液透析患者长期血管通路护理中的应用[J].基层医学论坛,2015,19(02):267-268.