

# 透析 前/中/後 的護理

## 一、透析前的護理

### 個案的心理準備：

對初次接受透析者，應給予簡單的解釋透析的目的、過程、時間、及一般常會出現的情況，以減少恐懼，增加安全感。

- 每次透析約 4 小時，如果腎功能檢查已達慢性腎臟病第五期時，須開始接受透析治療。
- 對長期透析者，應有計劃的讓個案及其家屬了解透析治療的重要性、原理和透析過程等，使對透析有較深入的瞭解，取得其合作，使其以正向的態度面對長期透析生活。
- 測量個案血壓、體溫、脈搏、呼吸和體重。
- 安排舒適的臥位，並準備透析。
- 靜脈瘻管應先以優碘擦拭後待 10 分鐘，再以酒精消毒。每次穿刺的地方要輪流更換且扎針的方向須與血流方向一致，以減少瘻管狹窄。
- 檢查透析器，然後裝置好透析器、管路及透析液。

## 二、透析中的護理

- 建立血液透析的血管通路，並適當固定。
- 所有監測器都要完全啟動，每小時都須紀錄檢查，並定時測量血壓及脈搏。
- 觀察有無合併症發生，如空氣栓塞、血凝塊、超過濾不足或過度、血液外滲。

- 安排舒適的體位，若血壓穩定透析期間應鼓勵翻身，或協助翻身，以免長期臥床造成不適、或皮膚受損。

### 三、透析後的護理

- 針拔除後須輕壓傷口 10 分鐘以防出血。
- 傷口的黏貼須以無菌操作且密封，紗布最好隔天才拿掉，以防感染。
- 行透析治療後數小時，應密切觀察有無產生治療後副作用，如低血壓、頭痛、噁心、虛弱、嘔吐、頭暈、及肌肉痙攣。透析治療後若有頭暈、眼花、出冷汗的低血壓症狀請立即躺下，頭放低、腳抬高並密切觀察及量血壓如症狀無法改善請立即送醫
- 監測及記錄其生命徵象及體重，並與透析前比較。血壓與體重在液體移除後應會降低。過度的低血壓可能需要生理鹽水補充靜脈容積。由於透析機可稍微地將血液保溫，所以體溫可能會稍微上升。若體溫過度升高，懷疑有敗血症時應抽血作血液培養。
- 由於血液透析時需要注射肝素增加了凝血時間延長及出血的危險，故在透析後 4 - 6 小時應避免所有的侵入性程序，且在透析時及透析後 1 小時應持續監測有無出血徵象。
- 告知病人回家後注意按時服藥、血管的保護、飲食及水分的限制。每次透析完，機器會全面消毒。