

如何做好血液透析危重症患者的管理?

▲ 信阳市中心医院 杨盼盼

血液透析是尿毒症患者最主要的治疗手段之一，也是危重患者急诊急救的重要手段。做好血液透析危重患者的管理也是医护人员一项重要的工作内容，在日常护理工作中，做好相关管理可以提高透析护理服务质量，同时能减少医疗纠纷事件的发生，因此做好血液透析危重患者的管理工作非常重。

血液透析常见并发症

在患者透析后数分钟到 30 分钟，有可能会出现灼热、呼吸困难还有窒息、腹泻等症状。此时就需要马上停止透析，并且要采取抗过敏常规处理；如果是非特异性型患者在透析后数分钟到 1 小时，会出现胸痛、背痛，对此需要加强观察，并继续血液透析。

其次 是失衡综合症，主要原因是因为患者在透析的时候血液中的溶质浓度快速降低，血液和脑组织会产生渗透压而导致的。患者会有头痛、烦躁不安、恶心呕吐等症状，甚至还会出现定向障碍，癫痫和昏迷等严重症状。患者如果出现透析低血压，这种现象

经常发生在血容量不足、超滤量过度以及使用降压药物等情况。一些患者还会出现心律失常、发热、肌肉痉挛、溶血等一系列的并发症。

做好血液透析危重症患者管理

对于血液透析危重患者在安全管理方面，首先要注重心理护理，在透析前对于危重患者要严格按照患者感染筛查指标的检查结果进行分区域治疗，提前和患者以及家属进行沟通，并且向患者介绍透析室的环境还有相关管理制度，以此来减少患者的恐惧感。

如果发现患者有自杀的倾向要多鼓励和沟通，帮其建立治疗的信心。

其次是要防止患者跌倒，危重患者需要使用双侧护栏限制其活动区域，如果患者比较躁动的话需要根据病情进行适当的约束和保护，在对危重患者进行转运的时候要使用平车和病床，护理人员也要进行陪同并交接班。

还要保证环境安全，减少噪音对患者带来的干扰，并适当减弱室内光线，以免刺激

到患者引起患者烦躁。对透析室也要定时进行消毒，并且要保证透析机功能正常，定期维护及消毒。另外为了防止患者发生并发症，需要护士根据患者的病情提前准备相应的抢救设备。

同时，需要落实对危重症患者的护理措施，护士要对住院的患者进行随访管理，比如通过电话、医院管理系统等了解患者的病情变化，还有下次透析需要注意的事项。最后就是危重患者在住院期间需要落实床旁陪护，才能在患者出现病情变化时第一时间采取处理措施。

血液透析危重患者注意事项

在血液透析的过程中，患者要控制水的摄入量，以此减轻肾脏的负担。患者也要每天定时测量自己的排尿量。

其次血液透析患者要在平时注意动静脉瘘管护理，避免拿重物，不要穿太紧的衣服。另外要注意卫生清洁，避免受到感染。饮食上要保持低盐饮食，不要吃太咸的食物。可

以多补充蛋白质，多吃瘦肉还有蛋类。

血液透析患者还要了解禁忌症，其主要 有颅内出血、颅内压上升、休克、严重性疾病还有心力衰竭等。如果有这些禁忌症，那么就适合进行血液透析，因此在透析前需要控制好禁忌症，避免在透析时发生意外。

对于血液透析在治疗方面有着较高的专业要求，同时能体现管理水平的高低，为了能让透析工作顺利开展，就必须要加强安全管理等方面的措施，提高医护人员的专业水平和综合素质，从而提高患者治疗的配合度，才能顺利开展透析有关工作。

在血液透析管理中，需要仔细、耐心的向患者及家属讲解关于血液透析的基础知识，让患者了解血液透析的意义及注意事项，消除患者紧张、恐惧的心理，使患者能配合治疗，提升患者透析依从性。

生活上，居家需要家属及陪护进行无微不至的关心，避免消极情绪的传递，尽可能传播正能，使患者在治疗中和治疗间期能保持健康、乐观的心情。

病毒性肝炎患者的饮食起居

▲ 商丘市中心医院 张晓芳

病毒性肝炎，主要是由于肝炎病毒引起的肝脏发生病变，其发病率较高同时具有较强的传染性。病毒性肝炎主要是通过饮食和生活调理的方法促进患者恢复健康，但是有很多的患者还不知道预防病毒性肝炎的发生，以及有哪些注意事项，那么病毒性肝炎患者有哪些需要注意的呢？

病毒性肝炎症状

病毒性肝炎患者会出现食欲减退、身体疲乏无力、发热、出血、上腹部疼痛等症状。在患上病毒性肝炎后，则会影响患者的消化系统健康，从而导致患者出现食欲减退，也是比较常见的一种症状。其次是身体疲乏无力，一般患者会出现双腿有沉重感，以及身体逐渐消瘦。

还有患者有可能会 出现发热的症状，尤其是急性期时发热比较明显，有些患者还会伴有头晕头痛的症状。病毒性肝炎患者也有可能 出现出血，是牙龈出血和皮下出血，通常皮下出血会出现红点、瘀斑的症状。患者还容易出现上腹部疼痛的症状，而且往往会在夜间发作。最后就是如果病毒性肝炎症状比较严重，就会对肝脏造成较大的损伤，可能会造成肝掌症状出现。

饮食

病毒性肝炎患者在饮食方面要注意以清淡为主，不要吃辛辣、油炸、高脂肪的食物，健康饮食有利于治疗疾病。对于病毒性肝炎患者，一般都是有湿热体质，而酒是湿热食物，同时酒精需要通过肝脏代谢，长期饮酒则会对肝脏造成严重的损伤，所以病毒性肝炎患者不能喝酒。

其次是要避免高糖食物，因为如果过多的摄入糖分则会转化成治疗堆积在肝脏，而这样会对肝脏造成一定程度的伤害，所以患者也不能吃太多的高糖食物。另外要避免过量摄入蛋白质，因为病毒性肝炎患者的肝功能下降，而过多的高蛋白食物会加重肝

脏的负担，则容易使病情加重，所以要控制蛋白质的摄入量。

还有患者要避免摄入过多的脂肪，摄入过多脂肪则会造成脂肪肝，可以低脂肪饮食，每天脂肪摄入量不能超过 40~60 克。

再就是病毒性肝炎患者要保证充足的热量供给，最好是每日 8400~10500 千焦比较合适，同时为了促进肝细胞的再生和修复，则需要增加蛋白质供给，比如动物性蛋白质、豆制品等。

还有适量的碳水化合物，碳水化合物供给主要是通过主食，而高糖饮食则会影响患者的食欲，导致患者出现胃肠胀气，容易导致肥胖和脂肪肝。病毒性肝炎患者还要保证其维生素，有利于改善患者的症状。最后就是饮食烹调时，要增进食物的色、香、味、形，从而促进患者的食欲。但是要注意不能吃油炸、强烈刺激性食物，减轻患者的肝脏负担。

日常生活注意事项

病毒性肝炎患者在平时要注意保持健康的作息规律，同时注意个人卫生，因为病毒性肝炎是有传染性的，因此在多注意卫生方面，不能和别人共同使用物品。还有要多注意休息，特别是发病的早期要卧床休息。等到病毒性肝炎症状减轻，以及黄疸消退以及肝功能好转后，可以适当增加一些活动量，但是不能做过于激烈的运动。

最后就是要定期到医院进行复查，以便医生了解患者的病情。患者在患上疾病时要尽早治疗，不要错过了最佳治疗时期，并且严格按照医生的建议好好休养恢复身体。

病毒性肝炎患者平时正确的饮食起居习惯对疾病的治疗有很大的帮助，因此可以在平时多吃一些养肝护肝的食物，同时补充适当的高蛋白以及营养的食物，还要注意多休息，保证睡眠充足，不要劳累过度从而有利于身体的恢复。病毒性肝炎患者要积极调整心态，配合医生治疗，才能提高生存质量。

消化内镜检查怎么做?

▲ 开封市中心医院 许加恒

提到消化内镜检查大家都不陌生，该检查技术手段可对消化道腔内多数病变情况进行直观准确地观察，是诊断消化道疾病最为直观可靠的技术手段。具体来说，消化内镜是经消化道并提取其中所包含器官图像、x 线以及超声影像的一种设备，可用于医生对消化道疾病的鉴别和诊断，利用消化内镜还可对多种消化道疾病进行治疗，目前内镜已经步入诊治并举时代。

消化内镜检查相关知识

胃镜能够对食管、十二指肠球部与降部黏膜、胃等进行观察，确定病变部位、性质以及取活体组织做后续检查。胃镜检查时，被检查者应保持左侧卧位，镜经口入。

胃镜检查前准备 长期服药患者（服用氯吡格雷、阿司匹林以及华法林等药物）需与医生沟通，必要时停药 1 周后方可进行检查。检查前需对肝功、血常规、控感筛查以及凝血功能等检查进行完善，年级较大者还需进行超声心动图、心电图以及胸片等检查，从而评估患者对内镜检查的耐受性；检查前一日晚 10 点之到次日检查时这段时间需要禁食；糖尿病患者检查当日应暂停服药；高血压患者可于检查当日小口水服用降压药；吸烟者需戒烟一天（避免咳嗽，同时减少胃酸分泌，方便观察）。

检查后注意事项 检查后咽部麻醉作用没有消失前需要禁水、禁食 2h，时间到了之后先尝试饮水，无异常再向温软食物过渡，检查后 1~2d 时间都需避免食用刺激性食物。检查后如果出现不适或者异常（如黑便、严重腹痛）应及时就诊。

结肠镜检查能够对乙状结肠、横结肠、降结肠、升结肠、直肠以及盲肠到回肠末端的黏膜进行观察，可用于直、结肠的良恶性肿瘤、憩室、炎症以及息肉等结肠疾病诊断。

肠镜检查准备 用药以及需要完善的

检查方面同胃镜检查前注意事项类似，不同的是高血压患者检查当日可以照常服用降压药物。检查前一日需食用面条、稀饭、鸡蛋羹以及面包等低渣食物，前一日晚餐后到次日检查时需要禁食，但可以饮水。肠道准备：清洁肠道内容物、将肠道黏膜充分暴露出来，其中我国大多选用 50% 硫酸镁、聚乙二醇电解质散等作为肠道清洁剂，服药后，被检查者需来回走动促进清肠。

小肠镜检查前注意事项与结肠镜检查基本相同，小肠镜检查包括两种方式：同胃镜检查镜经口入；同结肠镜检查镜经肛门入。

超声内镜 超声内镜于上世纪 90 年代兴起，该检查是超声与内镜检查技术的结合，能够弥补普通胃肠镜检查的不足，在观察黏膜层病变的同时，还可以超声扫描邻近脏器如胆管、肝脏以及胰腺等器官的病变情况，排除干扰因素，如脂肪、含气部位以及骨骼等的干扰，得到较为清晰的成像。超声内镜检查前准备与胃肠镜基本相同，适用于胰腺胆道病变、黏膜下肿瘤以及消化道恶性肿瘤疾病的诊断。

胶囊内镜 该项检查需要患者口服智能胶囊，使其在消化道内运动并拍摄图像，以了解消化道情况。检查前需禁食 10~12 小时，检查前一日晚同结肠镜检查需进行肠道清洁；检查前半小时服用去泡剂，胶囊服用 2h 后可饮水，4h 后可食用少量清淡饮食。检查后胶囊停留肠道时间在 2 周或以上则需及时就诊取出。

经内镜逆行胰胆管造影 该检查是借助十二指肠镜，将造影导管经十二指肠乳头插入胰管或胆总管，将造影剂逆行注入于 X 线下将胰胆管情况显示出来。检查前需要完善肝肾功能、凝血、肿瘤相关标记物、心电图、CT、MRCP、胃镜等相关检查，从而评估被检查者对检查的耐受性；需禁食 8h，禁水 2h，检查后禁食 24h；接受药物治疗者需与医生沟通确认停药时间，高血压者可以照常服用降压药，糖尿病者需于检查当日暂停服药。