



关于透析病人心衰 护理查房

21.10.2024

血液净化中心

1

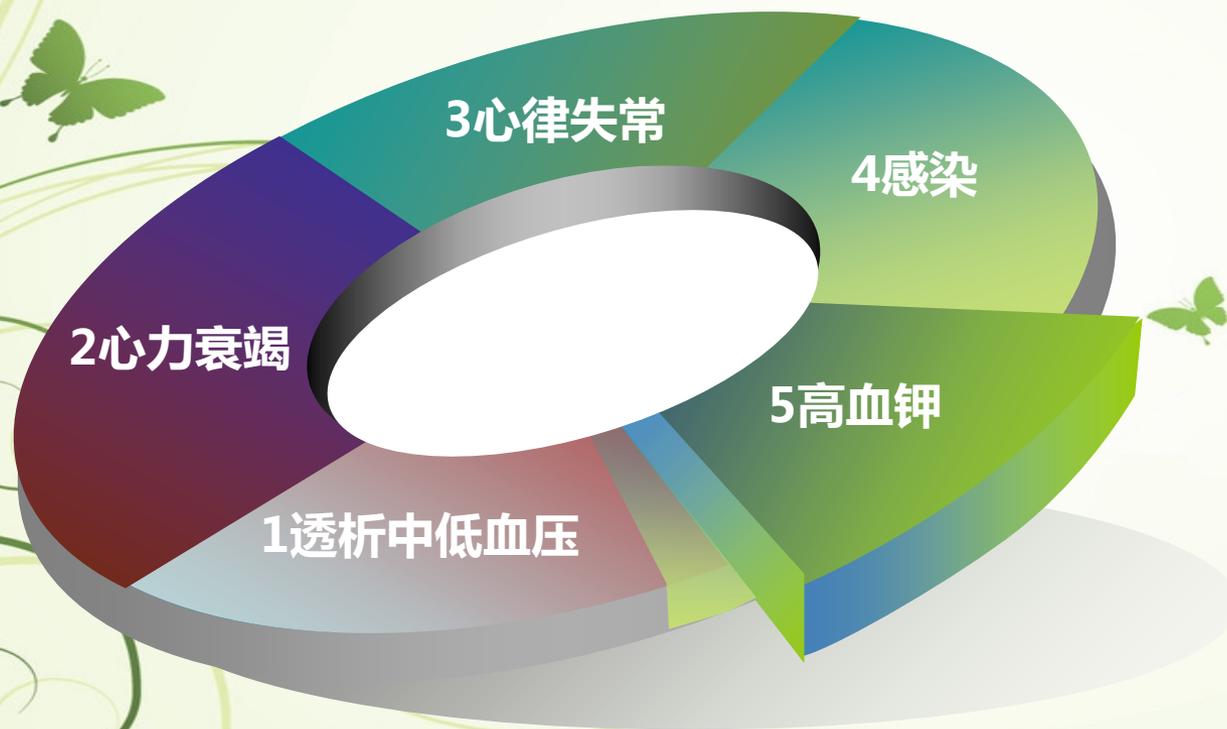
患者的基本情况

- 姓名：xxx。男，62岁，糖尿病肾病，于2012年4月 日起在我科室行规律门诊透析治疗，3次/周，通路为左手内瘘，速碧林0.2ml抗凝，目前干体重64Kg。
- 2012年11月16日，患者透析间期体重增长4.7Kg，较干体重增长5.1Kg。入科室后即诉胸闷，吸氧后缓解，透析治疗过程中出现低血压情况，提前十分钟结束治疗。透后体重为65Kg，遵医嘱予2012年11月17增加透析治疗一次，透后体重64.2Kg，透析过程中无不适主诉。

患者的基本情况

- 2012年11月21日透析间期体重增长3.8Kg，治疗开始三十分钟后即诉胸闷，吸氧后缓解，无其它不适主诉。
- 2012年11月23日患者透析间期体重增长4.8Kg，透析过程中无不适主诉，遵医嘱予2012年11月24日增加透析治疗一次，透析过程中出现胸闷，血压110/76mmHg，治疗结束后缓解，血压128/84mmHg，透后体重63.7Kg。

护理问题



21.10.2024

血液净化中心

透析中低血压



原因及症状

- 原因
- 1. 容量性相关性因素：超滤速度过快、设定的干体重过低、透析机超滤故障或透析液钠浓度偏低的。
- 2、血管收缩功能障碍
- 3、心脏因素
- 4、其他原因：出血、溶血、空气栓塞、透析器反应、脓毒血症等。

原因及症状

- 症状
- 先兆症状 打哈欠、便意、烦躁、腰酸背痛等。
- 典型症状 恶心、呕吐、出冷汗、头晕、头胀、肌肉痉挛等。
- 其他症状 胸闷、心率加快、心律失常、神志淡漠，严重时面色苍白、呼吸困难等

紧急处理

- 1. 停止超滤，减慢血流量
- 2. 采取头低位
- 3. 遵医嘱补充生理盐水、50%的葡萄糖注射液、白蛋白溶液等
- 4. 上述处理后，若血压好转，症状缓解则逐步恢复超滤，仍密切监测血压，若无好转，应立即寻找原因，对可纠正诱因进行干预。必要时可转换治疗模式，如序贯超滤透析：先单纯超滤后透析。

心力衰竭

1

概念及分类

2

透析病人心衰的原因

3

透析病人心衰的临床表现

4

心衰的治疗

5

防治及护理对策

概念及分类

1

• 概念:

心力衰竭是由于心脏器质性或功能性疾病损害心室充盈和射血能力而引起的一组临床综合症。

分类:

分为急性心力衰竭和慢性心力衰竭，以慢性心力衰竭最常见。慢性心力衰竭可分为左心衰竭、右心衰竭、全心衰竭。其中以左心衰竭最为常见。

2

3

透析病人心衰的原因



透析间期体重增长过多是糖尿病肾病患者的一项独立危险因素，贫血、肺部感染是加重心力衰竭的原因。

心力衰竭
是维持性血液透析患者常见的并发症，对于糖尿病肾病的患者是最常见的并发症，也是死亡的主要原因



慢性容量负荷

----干体重掌握不准确



1

患者透析期间，因体重增加过多，一次透析脱水不能达到干体重，长期累积，导致体重增加

2

患者干体重掌握不准确，如换季时衣服增减，患者长胖或消瘦，都会影响患者干体重的准确性；

3

其他原因脱水不能达到干体重，如心脏原因，高龄患者，低血压患者等。

2

3

急性容量负荷过重

---摄入过多

- 尿毒症患者因肌酐、尿素氮升高，易口渴，加之自制力差，透析间期摄入过多，而本身又多为无尿或少尿，体重突然增加，导致容量负荷加重，诱发急性左心衰竭。

持续的高血压

1

2

3

- 高血压是血透患者心血管疾病发生率和死亡率增高的最主要的危险因素之一。血液透析患者血压普遍偏高。一方面患者服用降压药效果不佳，没有及时调整；另一方面患者透析不充分，而钠潴留，引起高血压；再者患者不配合治疗，不按时、按量服用降压药、情绪波动，睡眠不佳等使血压波动太大或突然升高，心脏后负荷增加，心肌受损，诱发急性左心衰。

左心衰竭的临床表现



1. 早期心衰

心衰早期症状不明显，如病人有水肿逐渐加重及体重增加，心率加快、血压升高、脉压差大，咳嗽尤以夜间明显，夜间睡眠不好或憋醒及阵发性胸前发闷等状况发生时，应考虑为早期心衰。



2. 左心衰的典型症状:

主要表现为血透患者突然感到胸闷、气促、端坐呼吸、烦躁不安、大汗淋漓、面色苍白、严重时咳粉红色泡沫样痰，两肺可闻及大量湿罗音，心脏听诊可闻及舒张期奔马律。



心力衰竭的治疗

- 处理
- 1、吸氧，给予高流量氧气吸入
- 2、采取头高体位协助患者取端坐位或半坐卧位，
- 3、根据病情。必要时，遵医嘱予心电血压持续监测
- 4、快速准备通路、严格无菌操作。
- 若患者躁动厉害，遵医嘱予吗啡镇静，并给予西地兰静脉注射强心
- 5、遵医嘱选择合适的治疗方式。如序贯透析治疗法：先单超后超滤优选。
- 6、在透析的同时，应积极去除诱因，对症治疗，

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/985132203122011132>