

## 1 Diyaliz öncesi

2 Kateter çekimleri kötü olabiliyor hastaların veya uyumsuz oluyor, huysuz oluyor, bu tarz hastalarla uğraşmak zor oluyor o sırada makinede sıkıntı olabiliyor hani bu tarz problemler oluyor. Mesela damar erişimde hemşire seçen olabiliyor, kendi yakınları hep yanında dursun isteyenler olabiliyor, ama hasta yakınlarını içeriye alamıyoruz, yasak. Veya hastasına yemek yedirmek istiyor, buraya gelip kokulu yemekler yedirmeye çalışıyor. Hasta kendiyile ilgilenilsin istiyor sürekli hasta. Böyle durumlarda hasta yakınına çıkarmak için güvenliği bile çağırdığımız olabiliyor. Çünkü herkesin yakını girmek istiyor bu defa, enfeksiyon açısından çok riskli bu durum.

..Hastanın hemşire seçme  
..Hasta yakını kaynaklı so

## 3 Diyaliz sırası

4 Diyalizde heparinsiz çalışınca pıhtılaşma oluyor, setleri izotonikle yıkıyoruz ara yıkama yapıyoruz bunu önlemek için. Pıhtılaşır da set değiştiriyoruz. Bütün bunların takipleri hep bizde. Geçen bir hastanın öyle küçük bir pıhtı nedeniyle fistülü durdu. Çok iyi bir fistülü vardı ama kendi de bilmiyor nasıl durduğunu, üstüne mi yattı, ağır mı kaldırdı, tansiyonu mu düştü. Geçici kateter takıldı hemen, diyalizi öyle yapıldı. Burada kateter fistül bakımı çok önemli, kıyafetler dar olmayacak, sıkma yapmayacak kolda. Kışın özellikle kat kat kazak, atlat altından katetere fistüle ulaşmak ayrıca kateterin çıkma ihtimali olabiliyor, bunlara dikkat etmeleri gerekiyor ama ne kadar edebiliyorlar. Bizim fistül ve kateter tepsilerimiz var. Hastaları yatağa girmeden yönlendiriyoruz herkes pansuman tepsisini alıp geçsin diye onları neşelendirip motive etmeye çalışıyoruz. 30-40 yaş çok hastamız var, çok gençler. O nedenle hastayı gülümsetmeye çalışıyoruz.

..Pıhtılaşma problemler

..Kateter ve fistül bakı

..Sorunları bilgilendirir

## 5 Diyaliz sonrası

6 Hasta aniden kalkabiliyor, tansiyonu düşebiliyor. Koluna iyi bası yapamıyor, kolu çok kanyor. Bir de erken çıkmak isteyen hastalarımız çok oluyor. Tüm bunlar için zaten bakım girişimlerimizi uyguluyoruz.

..Dinlenmeden kalkma/acele

## 7 Genel

8 Hastalıklarına ve üre, kreatinin yüksekliklerine bağlı psikolojik durumları genelde iyi olmuyor hastalarımızın. Çok depresif olabiliyorlar. Tırnaklarını yiyen hastalar oluyor, biz hastaları destek almaları konusunda yönlendiriyoruz tabii. Ama yeterli olmuyor. Psikolojik desteğe ihtiyaçları var. Ölümü bekleyen hastalar oluyor, bunu sürekli dile getiren hastalar. Kimsenin gülmesini istemeyen hastalarımız olabiliyor.

..Hastanın psikolojik duru

..Hastanın psikolojik dest