

1 Diyaliz öncesi

2 Damar erişiminde problem oluyor, deneyimli hemşirelerin giriş yapmasını istiyorlar, yeni başlayan arkadaşlara karşı ön yargılılar. Geçmişteki tecrübene bakmadan yeni geldiysen her zaman sana karşı bir ön yargı var. Hastanın sizi ne kadar gördüğüne ne kadar gözlemlediğine bağlı güvenmesi, sizinle iletişimine, sohbetine bağlı. Mesela burada uzun süre çalışmış olmanıza rağmen eğer hastayla sohbet etmiyorsanız yine de çekimser davranıyorlar. Kesinlikle hastalarımız hemşire seçmek istiyorlar. O nedenle iletişim konusunda hastalarla yakın olmaya çalışıyoruz elimizden geldiğince. Çünkü her şeyin zamanında, hızlı ve güvenli olabilmesi için böyle yapmamız gerekiyor. Tabi her hastanın damar yapısına hakim olmanız gerekiyor. Çünkü deneyimli hep giriş yapan hemşire izne de çıkabilir, sen icapta yalnız olabilirsin o hastaya damar girişi yapman gerekir. O yüzden aslında tüm hastaların damar yapısını bilmemiz önemli. Haftada bir kez girişi az deneyimli hemşire bile yapsa damar yapısını öğrenmesi için yeterli. Böylelikle damara zarar verme riski de azalır. O şekilde yapmaya çalışıyoruz burada. O nedenle hasta ile iletişimi iyi tutup ona güven verebilmek ve damar erişimini sağlamak önemli. Güven vermeliyiz zaten hastaya. O bizim hemşire olarak görevimiz. Onları en iyi şekilde biz de motive etmek istiyoruz aslında. Hem bizim iş yükümüz açısından hem de hastaların konforlarını sürdürebilmek için önemli. İletişim çözülmüş oluyor aslında.

..Hastanın hemşire seç

..Hemşirenin hastaya ç

..Sorunları bilgilendirir

3 Çekmemiz gereken sıvı miktarını kabul etmeyen hastalar olabiliyor. Biz bunu hastaya anlatıyoruz, konuşarak ikna edebiliyoruz çoğunlukla. Hasta benim bu kadar sıvı fazlalığım yok ben kendim kilo aldım deyip kabul etmeyebiliyor. Et kilosu aldım bu sıvı kilosu değil diyor. Ama biz akciğerinde sıvı toplanmasını gösterdiğimiz zaman bunu net bir şekilde anlıyor. Kendi de hissediyor aslında solunum sıkıntısı yaşamaya başlayınca ama yine de inat edebiliyorlar bu konuda. Tuzlu beslendikleri için tabi sıvı fazlalığı kaçınılmaz oluyor. Yine hastayla açık bir iletişime geçerek anlatınca özellikle kuru ağırlığın ne demek olduğunu onlar da bir süre sonra anlıyorlar.

..Hastanın sürece müdahale

4 Diyaliz sırası

5 Hipotansiyon olabilir, nefes darlığı olabiliyor. Hipotansiyon için genellikle biraz sıvı veriyoruz hastayı rahatlatmak için Krampta buz uyguluyoruz, bacağı kaldırıyoruz. En sık hipotansiyon görüyoruz, çünkü hasta 5-6 kilo ile geliyor ve fazla sıvıyı olabildiğince çekmeye kalkınca kaçınılmaz olarak hipotansiyon yaşıyor. Aslında kendisi dikkat etse hiçbir problem yaşamayacak, ama maalesef. Bazen haftada dördüncü seansı yapabiliyoruz tüm sıvıyı çekemediğimiz hastalarda haftada dört yapabiliyoruz. Biz tüm hastalara tuzlu beslenmemesi gerektiği ve sıvı alımına dikkat etmesi gerektiği konusunda sürekli hatırlatma

..Komplikasyonlar

..Fazla sıvı ile gelme

..Komplikasyonlar
..Fazla sıvı ile gelme

yapıyoruz. Sürekli tekrarlı bilgilendirmeler yapıyoruz. Broşürlerimiz de var hangi gıdada ne kadar potasyum fosfor tuz var bunları anlatan. Ama yine de tabii uyan da oluyor, uymayan da. Eğitim durumu daha iyi olan hastalar daha iyi idrak edip uygulayabiliyor.

6 Kateterli hastalarda enfeksiyon görülebiliyor, hiç istemediğimiz bir şey. Hastanın da tabii dikkat etmesi gerekiyor enfeksiyon açısından, koruması lazım kateterli bölgeyi. Hijyen açısından dikkat etmesi gerekiyor.

7 Diyaliz sonrası

8 Bazı hastaların fistül akımı çok fazla oluyor. Biz kendimiz bası uygulasak bile belli bir süre halen kanama riski devam ediyor. Biz belli süre bası uyguluyoruz damara ve güzelce kapatıyoruz ama hasta buradan çıkınca yine halen kanama riski var. Çünkü kan sulandırıcılar da yapıyoruz hastaya ve fistül akımları da fazla. Özellikle bazı hastaların çok gelişmiş fistül oluyor onlarda özellikle. Burada yapabileceğimiz tek şey hastaları bununla ilgili iyi bir şekilde bilgilendirmek ve anladığından uygulayabileceğinden emin olmak. Kanarsa nasıl kontrol edecek, onu anlatıyoruz.

..Beslenmeye yönelik bireys

9 Genel

10 Sıvı ve beslenme problemi aşılamayan temel sorunlar bu hastalarda. Aylık kontrollerde bu değerlerinden hangisi yüksek çıktıysa hastaları özel olarak bilgilendiriyoruz. Diyetisyen desteği de alabiliyoruz bu hastalarda. Ama yine de kaçınılmaz son çok önemli bir değişiklik olmayabiliyor.

..Fazla sıvı ile gelme

11 Baş etmede hasta ile iletişimin güçlü olması, hastaya güven vermek, güven hissini oluşturmak, zamanla deneyimle bazı şeyler daha iyi ilerliyor, bilgi, güler yüz önemli baş etmede hastayı yönlendirmede.

..Hemşirenin hastaya güven