

## 1 Diyaliz öncesi

2 Hastanın bazen kilosuyla olan uyumsuzluğu yani anlatmamıza rağmen anlamak istememesi yani besinle alakalı ya da içmeyle alakalı biz onunla sıvı alımına dikkat etmesi gerektiğini söylediğimiz halde ben sıvı almıyorum, yemek yiyorum gibi ifadeler kullanılıyor süreçte. Bu aslında yemek kilosu demek istiyor, ben bu kadar sıvı almadım benim et kilom arttı diyor, yanlış hesap alıyorsunuz diyor. Bu kilonun size faydası yok zaten diyoruz. Daha çok sizin kalbinizi yoruyor, buradaki makinedeki çekim miktarı arttığı için bu sizin kalbinizi etkiliyor vücut olarak da yoruyor, yani hani diyaliz çıkışında da sıkıntı yaratır size diyoruz ama asla bunu özellikle kronik hastalarımız zaten bir uyumsuzluk sıkıntı yani kronik olarak uyumsuzlar aynı zamanda ben nasıl olsa diyalize giriyorum yarın diyaliz günüm bugün sıvı çok içebilirim diye düşünüyor. Bizim çektiğimiz var çekemediğimiz sizin akciğerlerinize yüklenir, akciğerlerinize depolanır bu da siz solunum güçlüğü yapar yarın nasıl olsa ben diyalize gidiyorum birazcık sıvıyı arttırabilirim diye düşünüyor, bu yanlış bunu çıkarın aklınızdan diyoruz. Diyete uyumsuzluğumuz çok fazla var evet. Çok fazla sıvı çekilmesini isteyenler de oluyor, hafta sonuna giriyoruz hemşire hanım deyip işte 500 olsun 700 olsun fazladan çekirmek istiyorlar ki hafta sonu daha rahat hareket etsinler. Biz zaten ona göre sıvı çıkışı yaptığımız için 200 300 fazla çekiyoruz normal çektiğimizin üstüne. Erken bağlanmak istiyorlar bir de. Ama tabi makinaların hazırlanma süreci oluyor. Tabiki servisten de hasta alıyoruz ve kronik hastalar daha sonra geldiği için servisten gelen hastanın makineye alınması çıkarılması derken kronik hastayı bağlayana kadar süre geçiyor, beklemek zorunda kalıyorlar onlarda birbirlerini beklemek istemiyorlar geç kaldıklarını ifade ediyorlar, ama işte bu merkezde akut ve kronik hasta ile çalıştığımız için mecburen yatak ve makine boşalana kadar beklemek zorunda kalıyorlar. Kronik salon çalışsak sadece herkes aynı saatte gelip aynı saatte çıkar sorun olmaz. Ama işte biz servisten de çok hasta aldığımız için problem oluyor

## 3 Diyaliz sırası

4 Bizim daha çok kateter çekimiyle ilgili sıkıntı oluyor bunda bayağı bir sıkıntı yaşıyoruz. Tabi ki onun bakımı yani temizliği konusunda hastanın kateterin hijyenini sağlayıp devam ettirebilmesi çok önemli. Bakım gerekiyor ıslanmaması gerekiyor ama hastalarımız genellikle dikkat ediyor onlara ya çok fazla hani enfeksiyonla gelen olmuyor bizde kateter enfeksiyonuyla onlar rahatlar yani şu aşamada. Fistülde de de yeni fistüllerde biraz sıkıntı yaşıyoruz o da işte hasta bazen uyumsuz oluyor fazla uğraşmamız gerekiyor çünkü ilk diyalizlerde fistül giriş yerini belirlemede problem oluyor. Hani bir kez giriş yapıyoruz, iki kez giriş yapıyoruz olmuyor, bu sefer girilmesin bırakın ya da kalsın gibi ifadeler oluyor, ama işte anlatıyoruz ilk başlarda böyle sıkıntılar olabiliyor sonrasında geçecek yani anlatarak çözmeye çalışıyoruz. Bir de

..Fazla sıvı ile gelme

..Hastanın kendi bilgileri

..Sorunları bilgilendirme ve

..Hastanın fiziksel konforu

..Hastanın fiziksel konforunu

..Hemşirenin psikolojik esne

..Hemşirenin profesyonel

üşüme problemi olabiliyor. Kansızlıkları oluyor zaten, bir de yattıkları için sürekli hareketsiz oldukları için de oluyor normal olarak. Ama işte bazıları üşüyor bazıları terliyor bu sefer ortamı ayarlamaya çalışıyorsunuz klimayı, burada bizde varız tabi işin içinde biz terliyoruz diye klimayı açıyoruz onlar üşüyor diye klimayı kapatıyor yani böyle bir bazen yaz döneminde daha çok. Aslında bu salonda temel olarak hastaları kaldıramayacak psikolojide hemşiremiz yok gerçekten hepimiz bu konuda iyiyiz. Hastalarla iletişimi kötü olan hiç kimse yok, tolere edemeyen, hastaya öfkelenen kimse yok, öyle bir sohbet yok. Geleceğiz işte tamam sıranı bekle gibi hastayı tersleyen kimse yok. Geliyoruz tamam işte geldik şeklindeyiz. Mesela hastalar bize bağırıyor, öfkeleniyor. Başlamadı mı mesai, nerde kaldınız diyor mesela. Ama hiçbir zaman bizden hastaya karşı böyle bir yaklaşım olmadı. Geldik, ite buradayız gibi açıklıyoruz. Yani profesyonel olarak bakıp biz hasta olduğunı unutmadan yaklaşıyoruz.

## 5 Diyaliz sonrası

6 Diyaliz sonunda genelde sıvı çekimine bağlı olarak kramplar oluyor yani şey kronik hastalarda o da bazen sıvıların fazla girdirmelerinden kaynaklanıyor ama hastaları o kadar tanıyoruz ki mesela Ş... mesela hıçkırık ile başlıyor ve arkadan tansiyon düşüyor tamam tansiyon düşüyor sıvı çekimini durduruyoruz hemen. O kadar profesyoneliz yani, kronik hastaları sürekli takip ettiğimiz için artık çok hakimiz onlara, monitörle izliyoruz zaten seans sırasında da. Ama tabi bir sürü komplikasyon gelişebiliyor, iyi takip ve hızlı müdahale gerekiyor o yüzden. Kanaması olan, tansiyonu aniden düşen, mavi kod verdiğimiz durumlar bile oluyor. Ama hastaları genelde tanıdığımız için çoğunlukla önlem alıyoruz zaten. Aslında kroniklerden çok akut hastalar bizi yoruyor.

..Komplikasyonlar