

..Hastaya sık eğitim ve
..Fazla sıvı ile gelme
..Diyete uyumsuzluk

1 Diyaliz öncesi

2 Hastayı tartıyoruz, yatağına alıyoruz, kateterliyse pansumanı açıyoruz yeniliyoruz. Burada tuzlu yemeleri ile ilgili sıkıntımız var, tuzlu beslenmeye bağlı fazla sıvı ile geliyorlar. Yemeklere tuz atmadıklarını söylüyorlar ama tuz kavramının sadece yemeklerle ilgili olmadığını zeytin, peynir, ekmek dahil tuzsuz yemesi gerektiğini, tuzun vücutta suyu tuttuğu ile ilgili bilgi veriyoruz.

..Hastaya sık eğitim vererek

3 Hijyen durumları kötü olabiliyor hastaların. Kateterli hastaların her gün üstünü değiştirmesini istiyoruz. Max 2-3 günde bir çarşaflarını değiştirmeleri, kateter çekmeyince pozisyon vermemiz gerekiyor o aşamada canları yanabiliyor, agresif hasta ile de karşılaşabiliyoruz ama hasta sana sert çıktığı zaman sen sert karşılık verirsen olay kısır döngüye girer. Biz genelde hastanın uyum sürecinde olduğunu bilip ona göre hareket ediyoruz alttan alıyoruz. Burada deneyim önem kazanıyor. Hasta bazında da hastanın her seansında ona anlatma ama sohbet tarzında onu sıkmadan bilgi vermek daha etkili olabiliyor.

4 Diyaliz sırası

..Komplikasyonlar
..Hemşirenin sürekli konti

5 Burada daha çok komplikasyonlar oluyor. Burada hastanın yan hastalıklarını biliyorsan komplikasyon gelişmeden müdahale edebiliyorsun, yani aslında hastayı tanıyorsan. Mesela bir hasta uykuya meyilliyse kan şekerinin düştüğünü düşünüyorsun. Esnemeye başladı tansiyonu düşmeye başladı diyorsun. Tabi artık bunun için 10 dk da bir tansiyon alıyoruz artık monitörden bu kolaylık sağladı. Hemen müdahale ediyoruz o nedenle.

..Hemşirenin sürekli kontrol

6 Komplikasyonlara müdahale ediyoruz bu aşamada, hasta takibi yapıyoruz. Çok uyumsuz hastalarda 5-6 kilo 9 kilo ile gelen hasta olabiliyor, bu hastada mümkünse arkadan başka hasta almayacaksak diyaliz süresini uzatarak ya da haftada dörde çıkararak sıvıyı azaltmaya çalışıyoruz. Bu hastalar tabi hipotansiyon ve kas kramplarını daha çok yaşıyorlar.

7 Diyaliz sonrası

..Hastaya sık eğitim vererek

8 Biz kateterli hastada pansuman yapıp kapatıyoruz, evde duş alırken duş bandı takmasını sonrasında yine pansumanı yenilemesini istiyoruz. Kalıcı kateterler açık şekilde de duş alabiliyorlar. Ama her duştan sonra mutlaka pansumanın yapılması gerektiğini söylüyoruz.

9 Fistülde her hastanın fistülüne göre basınç uygulama süresi değişebiliyor. Evde kanamalara yönelik direk kanayan bölgenin üzerinde bir parmağı ile nokta basıncı yapmasını istiyoruz hastadan bunu öğretiyoruz. Çünkü buradan çıkınca tekrar kanamaların olduğu olabiliyor.

..Dinlenmeden kalkma/ac

10 Diyaliz çıkışlarında hipotansiyon oluyor. Hastalara bunun

..Dinlenmeden kalkma/ac

..Hastaya sık eğitim verer

eğitimini veriyoruz, kalkmadan önce, kalkıp oturduğunda, ayağa kalktığında 30'a kadar say başın dönmüyorsa yürümeye devam et diye anlatıyoruz ama yine de acele eden hastalarda hipotansiyon problem oluyor hemen ayağa kalıp gitmeye çalışıyor hasta.

11 Kronik hastalar uyum sağlayanlar bir süre sonra kendilerini hasta gibi hissetmediklerini söylemeye başlıyorlar, işte bu noktada diyetlerinde gevşemeler yapmaya başlıyorlar o noktada komplikasyonlar görülmeye başlanıyor.

12 Genel

13 Her ay kan tahlili yapıyoruz bu hastalara, ona göre ilaç planlamaları yapılıyor. Beslenme ve diyet de ona göre planlanıyor. Hasta hemşire seçmek istiyor, biz de buna hemen ket koymayıp bir süre o şekilde devam ediyoruz, yeni gelen arkadaşlara da başında eşlik ederek zamanla hastaların da onlara alışmasını ve güven sağlamalarını sağlıyoruz. Burada hasta bize çok güveniyor, çünkü komplikasyonlara net hızlı müdahale var bizde. Hasta başka merkeze de gitmek istemiyor o nedenle. Doktor elini altında yoğun bakım yakında kendini daha güvende hissediyor, üniversite hastanesinde olunca. Devlet hastaneleri de böyledir. Özellere göre tercih ediyoruz o nedenle. Daha doktor gelmeden zaten hemşire yapması gerekenlerin hepsini yapıyor burada. Diđer türlü hasta özel merkezden ambulansla buraya yetişinceye kadar zaman geçiyor.

..Hemşirenin hastaya güv

..Hastanın hemşire seçme

14 Hastalar diyete uyumsuzlar. Başta dikkat edip titiz davranırsa bile sonra elektrolitler bozulmaya başlıyor. Potasyumlar fosforlar yüksek gelmeye başlıyor. Tedaviye ve diyete uyumda sıkıntılar yaşıyoruz. Eğitim tek başına yeterli olmuyor, önemsemesi önemli, dikkate alması önemli.

..Fazla sıvı ile gelme

..Diyete uyumsuzluk