

عنوان مقاله:

خود مراقبتی بیماران پیوند کلیه

محل انتشار:

سومین کنگره ملی گزارشهای موردی بالینی (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

انسبه کشاورزمهرزاد - کارشناس پرستاری ، واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج، ایران

ربابه کراری - کارشناس پرستاری ، واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج، ایران

ناهید گوهری - کارشناس پرستاری ، واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج، ایران

نادیا عدنانی - فوق تخصص کلیه و مجاری ادراری ، واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج ، ایران

عفت ذوالفقاری - کارشناس پرستاری ، واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج، ایران

خلاصه مقاله:

آخرین مرحله بیماری مزمن کلیوی (esrd) نیازمند درمان جایگزین میباشد. که بهترین درمان آن پیوند کلیه میباشد. یکی از اصلی ترین عامل مرگ و میر در جهان بیماری نارسایی کلیه میباشد که بدن توانایی دفع مواد زائد را ندارد. طبق تحقیقات به عمل آمده پیوند کلیه کیفیت زندگی بیماران را بهتر میکند. خود مراقبتی در میزان مورتالیتی و موریبدیتی بیماران با پیوند کلیه نقش مهمی را ایفا میکند. معرفی بیمار : بیمار آقای 30 ساله با سابقه 2 سال پیوند کلیه با علایم و نشانه های تعریق فراوان- تنگی نفس - ضعف و بی حالی شدید - برادی کاردی و انسفالوپاتی و اختلال الکترولیت های خون مراجعه کرده است. HB=5.1 CR=21.5 BUN=296 K=7 از مرکز درمانی استان البرز به بخش دیالیز انتقال داده شد. مداخلات پرستاری انجام شده در حوزه دیالیز در بدو ورود به بخش شامل فرایند احیا و انجام ونتیلاسیون و ارزیابی وضعیت همودینامیک و علایم عفونت همراه با ارزیابی پرستاری بود . طبق ارزیابی پرستار دیالیزو عدم مشاهده علایم عفونی، بیمار بمدت 4 ساعت با صافی PS16 و دور پمپ 280 با دستور پزشک و از طریق شالودن ساب کلاوین راست انجام شد. حین دیالیز بیمار تحت ارزیابی قرار گرفت و کم کم سطح هوشیاری بیمار بهتر شد. اکسیژن خون شریانی افزایش یافت و سطح الکترولیت های بیمار بررسی و بعد از 4-5 بار دیالیز در نوبت های مکرر وضعیت الکترولیت ها و شاخص های کلیوی به وضعیت نرمال برگشت . آموزش های خود مراقبتی به بیمار درخصوص مراقبت از کلیه پیوندی با اثربخشی مثبت ارائه گردید . بحث و نتیجه گیری: فرایند خود مراقبتی در بیماران با پیوند کلیه از اصول آموزشی بخش دیالیز میباشد و پرستاران نقش حیاتی در این فرایند دارند. پیوند کلیه علاوه بر هزینه های بالا جهت دریافت داروهای پیوند شامل هزینه بالا جهت انجام خود فرایند پیوند میباشد با رعایت درست آموزشها بعد از پیوند در حفظ کلیه جدید نقش بسزایی خواهد داشت .

کلمات کلیدی:

پیوند، خودمراقبتی، پرستار

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

