

慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒原因及护理对策

米媛媛

(天津海滨人民医院血液净化科,天津 300280)

摘要:目的 分析慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒原因及护理对策。方法 选择 2018 年 3 月~2019 年 3 月在我院进行血液透析合并皮肤瘙痒的 56 例慢性肾功能衰竭患者临床资料,分析皮肤瘙痒原因,并给予并发症针对性护理对策,观察临床治疗总有效率,比较护理前后瘙痒症状评分。结果 56 例患者中 34 例为电解质代谢障碍,占 60.71%;17 例为氮质代谢产物刺激皮肤,占 30.35%,5 例为过敏反应,占 8.92%;通过对症护理后,总有效率为 91.07%;护理后瘙痒症状评分为(2.11±0.33)分,低于护理前的(3.77±0.18)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 皮肤瘙痒是慢性肾功能衰竭血液透析患者常见的并发症,主要与电解质代谢障碍、氮质代谢产物刺激皮肤以及过敏反应相关,临床给予针对性护理对策,治疗总有效率高,瘙痒症状明显减轻。

关键词:慢性肾功能衰竭;血液透析;皮肤瘙痒;护理对策

中图分类号:R473.75

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.24.070

文章编号:1006-1959(2019)24-0187-02

Causes of Skin Pruritus in Patients with Chronic Renal Failure during Hemodialysis and Nursing Countermeasures

MI Yuan-yuan

(Department of Blood Purification,Tianjin Haibin People's Hospital,Tianjin 300280,China)

Abstract:Objective To analyze the cause of skin pruritus and nursing countermeasures in patients with chronic renal failure during hemodialysis. Methods The clinical data of 56 patients with chronic renal failure who underwent hemodialysis with skin itching in our hospital from March 2018 to March 2019 were selected, the causes of skin itching were analyzed, and targeted nursing countermeasures for complications were given. Efficiency, comparing itching scores before and after nursing. Results Of the 56 patients, 34 had electrolyte metabolism disorders, accounting for 60.71%; 17 cases had nitrogen metabolites stimulating the skin, accounting for 30.35%, and 5 cases were allergic reactions, accounting for 8.92%; after symptomatic care, the total effective rate was 91.07%; The score of pruritus symptoms after nursing was (2.11±0.33) points, which was lower than that before nursing (3.77±0.18) points, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Skin pruritus is a common complication in chronic renal failure patients with hemodialysis. It is mainly related to electrolyte metabolism disorders, nitrogen metabolites stimulating the skin, and allergic reactions. Targeted nursing measures are given clinically, the total treatment efficiency is high, and the symptoms of itching are significantly reduced.

Key words:Chronic renal failure;Hemodialysis;Skin itching;Nursing countermeasures

慢性肾功能衰竭(chronic renal failure, CRF)是由于各种慢性肾脏疾病病情不断进展,肾功能不断恶化发展形成的一种临床综合征。血液透析是临床治疗常用手段,虽然可一定程度延长患者生存时间,但是容易出现多种并发症,严重影响患者的治疗依从性和生活质量。皮肤瘙痒是慢性肾功能衰竭血液透析患者常见的并发症,且随着透析时间延长瘙痒加重,如果临床治疗及护理不当,容易造成皮肤感染,严重威胁患者的生命安全^[1]。本研究结合 2018 年 3 月~2019 年 3 月在我院进行血液透析合并皮肤瘙痒的 56 例慢性肾功能衰竭患者临床资料,分析瘙痒原因,并总结针对性护理对策,以为临床慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒的护理提供参考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 3 月~2019 年 3 月在天津海滨人民医院进行血液透析合并皮肤瘙痒的 56 例慢性肾功能衰竭患者。纳入患者均符合慢性肾功能衰竭临床诊断标准;均为尿毒症相关皮肤瘙痒;皮肤瘙痒症状明显,阵发,无皮疹,昼轻夜重,睡眠差,

以四肢和躯干最常见。其中男性 38 例,女性 18 例;年龄 40~85 岁,平均年龄(64.18±7.23)岁;血液透析时间 1~8 年,平均血液透析时间(5.11±1.34)年;其中高血压性肾病 20 例,慢性肾小球肾炎 26 例。所有纳入患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法 分析慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒原因,配合临床治疗的同时提出并发症针对性的护理干预对策,具体如下:

1.2.1 皮肤瘙痒原因 ①电解质代谢障碍:慢性肾功能衰竭患者排磷减少,血钙水平降低,随之血磷水平不断升高,刺激甲状旁腺激素分泌,诱发继发性甲状旁腺功能亢进。继发性甲状旁腺功能亢进会引起皮肤瘙痒,同时甲状旁腺激素上升或对肥大下包增生造成刺激,导致组织胺释放,并且会造成转移行钙化,钙离子在皮肤沉积发生瘙痒。②氮质代谢产物刺激:氮质代谢产物潴留,刺激皮肤,导致汗腺和皮脂腺萎缩,进而造成皮肤发生一定程度的脱屑、干燥,最终发生瘙痒。③过敏反应:慢性肾功能衰竭患者发生过敏反应的几率非常高,例如血路环氧乙烷、消毒透析器等均会对透析患者的肥大细胞增殖造成刺激,增高血液中的组织胺浓度,进而导致皮肤瘙痒。

1.2.2 针对护理干预对策 ①电解质代谢障碍:指导

作者简介:米媛媛(1984.1-),女,河北定州人,本科,护师,主要从事慢性肾功能衰竭护理工作

患者合理控制磷的摄入量,严禁进食动物内脏、豆类食物。对患者的生命体征变化进行密切关注,尤其是血压,使患者的体外循环保持正常,对透析机界面上的跨膜压、静脉压以及动脉压等进行严密观察。定期对患者血钙浓度进行监测,并合理调控磷摄入量。此外,正确指导患者抓痒,勤修剪指甲,轻轻拍打瘙痒皮肤,以缓解皮肤瘙痒症状。嘱咐患者保持静脉内瘘侧手臂皮肤完整,防止发生内瘘感染。对于局部出现感染的患者,应严格遵医嘱要求给予抗生素软膏治疗。②氮质代谢产物刺激:尽量减少低通量透析器重复使用次数,增加透析次数,在条件允许的情况下,尽量选择中通量透析器。在整个透析治疗期间,认真观察透析器械的运行,确保机器正常运行,尽量做到早发现、早预防和早处理。同时规范护理人员操作,严格遵循无菌操作要求,确保透析治疗的安全性。告知患者可使用冰毛巾、冷水湿敷以减轻瘙痒,若皮肤比较干燥,可给予皮肤润滑剂外涂,以减轻瘙痒症状。③过敏反应:主动与患者沟通,给予患者鼓励和安慰,及时了解患者的心理状态,并给予相应心理疏导,缓解患者的不良心理情绪。选择生物相容性较好的透析器,使环氧乙烷引起的过敏反应发生率降低。透析前,可使用生理盐水反复冲洗透析管道和透析器,上机时提前检测参与消毒液,确保治疗的有效性和安全性。通常过敏反应诱发的瘙痒合并皮疹时,可指导患者外涂清凉药油,以免过度搔抓损伤皮肤。此外,指导患者注意个人卫生,合理饮食,以降低并发症发生率。

1.3 观察指标 观察临床护理总有效率以及护理前后瘙痒症状评分(依据严重程度分为无瘙痒、轻度、中度、重度,依次记为 0 分、1 分、2 分、3 分,评分越高瘙痒越严重)。

1.4 疗效评定标准 护理效果^[2]:①显效:皮肤瘙痒较轻,不需要搔抓,夜间睡眠良好;②有效:皮肤瘙痒显著减轻,不影响正常工作和生活,夜间睡眠尚可;③无效:皮肤瘙痒无改善,甚至有加重趋势,睡眠质量较差。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 24.0 统计软件包进行数据分析,计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料使用(n)和(%)进行表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒原因 56 例患者中 34 例为电解质代谢障碍,占 60.71%;17 例为氮质代谢产物刺激,占 30.35%,5 例过敏反应,占 8.92%。

2.2 临床治疗总有效率 通过对症治疗和护理后,完全缓解 29 例,有效 22 例,无效 5 例,总有效率为 91.07%。

2.3 护理前后临床瘙痒症状评分 护理后瘙痒症状评分为(2.11 ± 0.33)分,低于护理前的(3.77 ± 0.18)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

皮肤瘙痒是临床常见的一种慢性肾功能不全并发症,在维持性血液透析治疗中具有较高的发生率。皮肤瘙痒的发生,容易使患者产生各种不良心理情绪,从而影响患者的治疗疗效和生活质量。目前,临床关于慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒的发病机制尚未完全明确,但是与电解质紊乱、高磷低钙、继发性甲状腺功能亢进、皮肤钙化、汗腺萎缩等密切相关^[3]。有研究显示^[4],临床在积极治疗的同时,配合针对性的护理干预,可有效减轻患者皮肤瘙痒程度,提高瘙痒治疗有效率。

本研究结果显示,56 例患者中 34 例为电解质代谢障碍,占 60.71%;17 例为氮质代谢产物刺激皮肤,占 30.35%,5 例过敏反应,占 8.92%,说明慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒的原因主要包括电解质代谢障碍、氮质代谢产物刺激皮肤、过敏反应,与刘芸璐^[5]研究结论基本相仿。临床通过对症护理后总有效率为 91.07%,提示针对性护理可促进瘙痒症状改善,提高临床治疗疗效。同时护理后瘙痒症状评分为(2.11 ± 0.33)分,低于护理前的(3.77 ± 0.18)分,差异有统计学意义($P < 0.05$),可见针对性护理干预后,瘙痒症状评分降低,进一步提示瘙痒症状减轻。

综上所述,通过分析慢性肾功能衰竭血液透析治疗患者皮肤瘙痒原因,同时提出有效的护理干预对策,能有效缓解患者的瘙痒症状,提高临床瘙痒治疗疗效。

参考文献:

- [1]侯晓华.血液灌流联合血液透析治疗慢性肾功能衰竭皮肤瘙痒患者的疗效观察及护理[J].中国医药指南,2015,13(27):273-274.
- [2]左芳.慢性肾功能衰竭皮肤瘙痒患者使用中药后护理分析[J].中国继续医学教育,2015,7(13):223-224.
- [3]江海超.慢性肾功能衰竭血液透析患者 42 例皮肤瘙痒的护理体会[J].临床医药文献电子杂志,2015,12:2386-2387.
- [4]赵立芹.护理干预对血液透析滤过治疗 48 例尿毒症患者的影响[J].黑龙江医药,2014,27(2):437.
- [5]刘芸璐.慢性肾功能衰竭血液透析患者皮肤瘙痒原因分析及护理[J].医学信息,2017,30(4):238-239.

收稿日期:2019-9-23;修回日期:2019-10-15

编辑/宋伟