

儿童连续性肾脏替代疗法的并发症观察及护理分析

潘娟, 王静, 杨慧媛, 齐爱华*

西安市儿童医院肾脏科, 陕西西安

【摘要】目的 探讨在儿童重症急性肾功能衰竭患者实施连续性肾脏替代疗法中常出现的并发症类型及相应的护理措施。**方法** 本次研究对象共 16 例, 均选自我院接受治疗的重症急性肾功能衰竭患儿, 时间为 2018 年 10 月-2020 年 5 月, 在患儿接受连续性肾脏替代疗法治疗过程中, 将股静脉作为穿刺重点部位, 为完成临时血管通路的建立, 需采取规范性操作进行双腔导管的留置, 呈连续性的状态, 为患儿提供体位血液净化治疗。**结果** 本次研究所选患儿共 5 人出现并发症, 具体的并发症类型为凝血、感染、出血和气体栓塞, 并发症发生概率为 31.25%。**结论** 接受连续性肾脏替代疗法的患儿在临床治疗中存在着较高的并发症发生风险, 为确保患儿的治疗安全, 科室内医护人员需加大患儿并发症预防及护理管理力度, 尽早进行干预, 提高临床治疗有效率。

【关键词】 连续性肾脏替代疗法; 并发症; 护理

Observation and nursing analysis of complications of continuous renal replacement therapy in children

Juan Pan, Jing Wang, Huiyuan Yang, Aihua Qi*

Department of Nephrology, Xi'an Children's Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the types of complications that often occur in continuous renal replacement therapy in children with severe acute renal failure and the corresponding nursing measures. **Methods:** A total of 16 subjects in this study were selected from children with severe acute renal failure who were treated in our hospital from October 2018 to May 2020. During the course of the children receiving continuous renal replacement therapy, Regarding the femoral vein as the key part of puncture, in order to complete the establishment of temporary vascular access, a standardized operation is required to indwell the double-lumen catheter, which is in a continuous state, and provides postural blood purification treatment for children. **Results:** A total of 5 children selected for this study had complications. The specific types of complications were coagulation, infection, bleeding and gas embolism. The probability of complications was 31.25%. **Conclusion:** Children receiving continuous renal replacement therapy have a higher risk of complications in clinical treatment. In order to ensure the safety of children's treatment, medical staff in the department need to strengthen the prevention and nursing management of children's complications. Intervene as soon as possible to improve the effectiveness of clinical treatment.

【Keywords】 Continuous Renal Replacement Therapy; Complications; Nursing

儿童重症急性肾功能衰竭是一种对人体有着较大危害性的疾病类型, 受到疾病因素的影响, 患者自身的肾脏生理功能受到损害, 体内代谢废物无法顺利排出, 继而引发一系列的临床症状。氮质血症是患儿的主要表现形式, 有些患儿还伴有少尿、无尿等情况。目前, 连续性肾脏替代疗法是患儿临床治疗的主要方

法, 治疗原理主要是通过溶质交换的方式, 来实现患者体内有毒物质的清除。虽然, 这种治疗方法有着较好的疗效, 但因患儿身体特殊, 器官功能还未完全发育成熟, 故在连续性肾脏替代疗法治疗过程中, 往往会存在较高的安全隐患风险, 尤其是各种并发症的出现, 不仅对患儿的身体再次造成伤害, 还会影响治疗

*通讯作者: 齐爱华

效果的发挥,不利于患儿病情的改善。针对这种情况,科室医护人员必须加大患儿临床护理管理力度,针对患儿常出现的并发症类型,分析原因,对患儿的症状表现详细观察,一旦发现患儿存在并发症的迹象,应立即采取针对性的干预措施进行整治,将并发症的出现对临床疗效发挥所带来的影响缩减至最小。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 16 例,均选自我院接受治疗的重症急性肾功能衰竭患儿,共 11 位男性患者、5 位女性患者,最大、最小年龄分别为 13 岁、8 个月,患儿年龄上的平均值为 (6.14 ± 1.43) 岁,选用连续性肾脏替代疗法对患儿展开治疗,对患儿急性肾功能衰竭的原因进行分析,主要与泌尿系统结石、病毒性心肌炎、急性肠炎等病症的出现有关。

1.2 方法

选取患儿的股静脉作为穿刺部位,规范完成各项操作。在临床血管通路建立前,完成双腔导管的留置,后以连续性状态,实施体外血液净化治疗。需要注意的是,在临床治疗前需做好准备工作。准备生理盐水,使用剂量为 2000ml,将其作为冲洗的主要试剂。在最小肝素化法的应用下,合理使用抗凝剂,首次使用,需要对抗凝剂的剂量进行合理把控,最低不能少于 50u/kg,最高不得超过 100u/kg,在后续使用过程中,剂量最少不得低于 5u/kg/h,最高不得超过 15u/kg/h,延长患儿体内活化凝血酶时间,与原来相比较,时间的延长程度保持在 1.5-2.0 倍之间。在治疗期间,对于存在出血症状的患儿,通常会采取无肝素展开治疗,使用生理盐水,定时进行冲洗^[1]。

2 结果

本次研究所选患儿共 5 人出现并发症,具体的并发症类型为凝血、感染、出血和气体栓塞,并发症发生概率为 31.25%。其中,水电解质紊乱患者,对症状的发生原因进行分析,发现与低钾低钙血症有关,采取应对措施后,患者的电解质恢复正常。其他并发症患者在治疗后,也已经逐渐恢复,最终完成连续性肾脏替代治疗。

3 讨论

连续性肾脏替代疗法是重症急性肾功能衰竭患儿临床重要的治疗方式,为达到良好的治疗效果,在临床护理中,护理人员除了要按照制定规定,为患者

提供各项基础护理服务外,还应将重点放在患者并发症的防范与管理工作中。这就需要相关护理人员应详细了解每一种并发症出现的原因及整治措施,加大患儿临床护理管理力度,不放过任何一个细节,针对并发症发生概率较大的阶段,应重点关注。目前,从以往接受连续性肾脏替代疗法治疗的患儿并发症发生情况上来看,凝血、出血、感染、体液失衡等属于患儿临床治疗中常见的几种并发症类型,无论任何一种并发症的出现,均有可能影响到患儿临床疗效的发挥。为此,必须对儿童连续性肾脏替代疗法并发症的观察与护理方案进行合理规划,使得各项护理内容更加明确,便于实现护理质量的有效控制^[2]。

凝血是儿童连续性肾脏替代疗法常见的并发症类型。连续性体外循环是这种治疗方法的主要应用原理,凝血症状有着较大的出现几率,并且不同患儿的凝血状态也可能出现一定的差异。这是临床护理中需要重点关注的内容,需注意观察,一旦发现,应立即采取措施进行处理。分析患儿凝血原因,主要与四方面的内容有关。其一,在抗凝剂的使用上,存在使用不充分的问题。或者在对患者病情分析后,并不符合抗凝剂的使用标准。一般情况下,在抗凝剂的选用及使用剂量上,相关医生需认真思考,确保药物使用的科学性和合理性。治疗前期,完成管路预冲,检查滤过器内部的封闭情况,以便后续正常的使用。治疗环节,医护人员需对患儿的各项指标进行严密监测,根据临床治疗的要求,对抗凝剂进行合理使用。在管道、滤器冲洗过程中,使用生理盐水进行冲洗。其二,血流量不足也是患儿凝血并发症出现的原因,在临床治疗中,护理人员需认真检查通路是否连接性梁海,对血流的流动情况进行观察,确保流动良好。其三,在儿童长时间接受连续性肾脏替代疗法治疗过程中,均需涉及到滤过器的使用,吸附力是该设备所具有的特殊性质,伴随着治疗时间的延长,部分中空纤维堵塞的发生概率便会增大,导致设备的清除与吸附功能发挥受到阻碍,对临床治疗带来不利影响。其实,血泵长时间处于中断的状态、机械运行出现故障,也是儿童连续性肾脏替代疗法凝血并发症的诱发原因。相关医护人员需加大设备的维护与检修力度,确保设备能够稳定运行。

3.1 出血

持续抗凝是儿童连续性肾脏替代疗法治疗中的

重要环节,同时也是患儿出血并发症发生概率升高的主要原因。穿刺处、口鼻眼是患儿常出现的几种出血部位,当出现消化道部位出血时,意味着此时患儿的病情较为紧急,需要及时进行治疗。为降低儿童连续性肾脏替代疗法治疗中出血并发症的发生概率,护理人员应对常出现的出血部位进行密切观察,定时开展血常规、PT 等各项检查,对肝素用量合理调整。若患儿治疗依从性较差,肢体乱动,应采取适当的措施进行约束^[3]。

3.2 感染

对于危重患者,自身机体免疫能力相对较差,极易出现感染。对儿童连续性肾脏替代疗法治疗中感染并发症的发生原因进行分析,往往会涉及到多方面的内容,包括治疗过程中的污染、留置导管穿刺部位感染、治疗前与中病室准备不充分等。针对这种情况,护理人员应做好患儿穿刺部位皮肤的消毒工作,定时更换敷料,保持穿刺口皮肤干燥、清洁,全程护理人员需严格按照无菌操作的要求,来完成各项护理工作。手术治疗后,做好营养供给,向患儿体内补充所需的营养物质,增强自身机体免疫能力。治疗前期,护理人员应做好充足的准备,包括医疗器械以及医疗物品的配备,按照计划,合理开展手术。此外,体液失衡、水电解质与酸碱平衡紊乱、气体栓塞也是儿童连续性肾脏替代疗法治疗中常见的几种并发症类型,护理人员应加强防范,采取有效的护理干预措施,在提高临床护理质量的同时,为患儿的治疗安全提供保障。

综上所述,儿童连续性肾脏替代疗法治疗中存在

多种安全隐患风险,为达到良好的治疗效果,在临床护理工作开展中,需将重点放在并发症的预防与管理上,采取针对性的护理干预措施,提高患者的治疗安全。

参考文献

- [1] 易家欢.护理干预在连续性肾脏替代治疗的 ICU 危重症患者中心血管并发症的应用效果[J].养生保健指南,2019,(15):160.
- [2] 黄娜.集束化护理干预在提高老年危重症患者行无肝素连续性肾脏替代(CRRT)治疗的依从性及降低并发症发生率中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(7):53-54.
- [3] 蔡秀芬,周锦华,何美娜.护理干预对 ICU 行连续性肾脏替代治疗危重症患者心血管并发症的影响[J].中国医药指南,2017,15(26):237-238.

收稿日期: 2020 年 6 月 26 日

出刊日期: 2020 年 7 月 28 日

引用本文: 潘娟, 王静, 杨慧媛, 齐爱华, 儿童连续性肾脏替代疗法的并发症观察及护理分析[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(4): 539-541.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200167

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS