

2011年内科护理：维持性血液透析患者高磷血症的护理干预
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_3248.htm 维持性血液透析患者高磷血症的护理

干预：基础知识指导，饮食指导。维持性血液透析（MHD）患者钙磷代谢异常导致多种并发症，如肾性骨病、继发性甲状旁腺功能亢进等。高磷血症是慢性肾功能衰竭的常见并发症，近年来，虽然在MHD患者高磷血症的治疗方面有了较大进展，但血磷的控制仍然是透析患者需要解决的一个重要问题。

一、基础知识指导 MHD患者绝大多数为门诊病人，对慢性肾衰尿毒症不一定很清楚，对高磷血症更不甚了解，故要求护理人员每天在与病人的沟通中传授这种知识。

二、饮食指导 护理干预主要指饮食指导。MHD患者需要进食高蛋白饮食，这样易使磷的摄入增加，限制饮食减少磷的摄入虽然可以改善高磷血症相关并发症，但低磷饮食对维持足够的营养和充分的蛋白质摄入是不利的。血透患者蛋白质摄入量应达到1.2g/kg.d，并以优质蛋白为主，如各种瘦肉、蛋、奶。为增加食欲也可进食少量的植物蛋白，如豆腐，但优质蛋白应占总蛋白的2/3以上。

特别推荐：[2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [2011年护士考试报名时间](#) [2011年护士考试报名流程](#) [2011年执业护士考试报名条件](#) 相关推荐：[2011年内科护理：脑出血合并急性心肌梗死的临床护理](#) 更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#) [护士论坛](#) [护士在线题库](#) [护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) [100Test](#) 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请

访问 www.100test.com