

اقدامات پرستاری

- ۱- بررسی خصوصیات، محل و علائم وجود خارش
- ۲- مشاهده ی اثرات ناشی از خاراندن روی سطح پوست
- ۳- بررسی عواملی که موجب کاهش یا افزایش احساس خارش می شوند.
- ۴- بررسی علل احتمالی ایجاد خارش
- ۵- انجام اقدامات زیر به منظور خلاصی از خارش:
 - ✓ استفاده از کمپرسهای سرد و مرطوب روی ناحیه جهت ایجاد انقباض عروقی
 - ✓ استفاده از امولسیون های مرطوب کننده جهت جلوگیری از خشکی پوست
 - ✓ آموزش به بیمار در مورد استفاده از آب نیم گرم و صابون ضعیف برای استحمام
 - ✓ خشک کردن پوست بدن پس از شستشو
 - ✓ تشویق بیمار به استفاده از فعالیتهای سرگرم کننده جهت انحراف فکر
 - ✓ آموزش روشهای آرام سازی به بیمار
 - ✓ آموزش به بیمار در مورد لزوم پوشیدن لباس نخی
 - ✓ استفاده از روشهای جایگزین خاراندن در ناحیه (نظیر فشار، ماساژ، لرزش)
 - ✓ بررسی اثرات درمانی و عوارض آنتی هسیتامین و لوسیون های ضد خارش
- ۶- در صورت هایپرکلسمی:
 - ✓ آموزش بیمار در مورد عدم استفاده از غذاهای حاوی کلسیم
 - ✓ بررسی اثرات درمانی و عوارض داروهای زیر:
 - ✓ کلسی تونین (جهت افزایش بازجذب کلسیم به استخوان)، فوروزماید (جهت افزایش دفع کلیوی کلسیم)، کورتیکواستروئیدها (جهت افزایش دفع کلیوی کلسیم و کاهش جذب کلسیم از روده)
 - ✓ آماده کردن بیمار برای دیالیز در صورت لزوم
- ۷- در صورت هایپر فسفاتمی:
 - ✓ آموزش بیمار جهت اجتناب از غذاهای حاوی فسفر مانند ماهی، گوشت قرمز، شیر، تخم مرغ و غلات
 - ✓ بررسی اثرات درمانی و عوارض داروهای باندشونده با فسفات ها مانند هیدورکسید آلومینیوم و ژل کربنات آلومینیوم
- ۸- در صورت افزایش سمومات نیتروژنی در خون:
 - ✓ کنترل تهوع و استفراغ بیمار
 - ✓ مشورت با پزشک قبل از تجویز داروهای نظیر آمینوگلیکوزیدها، سولفانامیدها و ضد التهابهای غیر استروئیدی
 - ✓ استفاده از رژیم های غذایی که کاتابولیسم پروتئین را در بدن کاهش دهد (محدودیت پروتئین)
- ۹- پاک کردن شبنم اورمیک از سطح پوست با آب و صابون
- ۱۰- مشورت با پزشک در صورت بدتر شدن وضع بیمار