


## 透析治療模式衛教單

腎臟替代療法是用來代替腎臟移除身體的毒素和多餘的水份，它們也可以維持你的血壓、鉀、鈉以及其它的血液生化值是在可控制的範圍內。

	血液透析HD	腹膜透析PD
透析原理	利用超過濾原理清除毒素與多餘的水份	利用擴散原理清除毒素 利用滲透原理移除多餘的水份
通路的準備	建立動靜脈瘻管(在前臂經由一個小切口將動脈和靜脈接在一起)。在瘻管完全成熟之前(6-8週)需要透析時，將經由中央靜脈導管進行透析。	在治療開始之前，外科醫師將會植入一條細導管，叫做(腹膜透析導管)到您的腹腔內，這條導管將永久地留置於腹腔內，運送透析液進出腹膜腔。
透析的時間和地點	通常血液透析是每週在血液透析室接受三次治療，每次治療至少4-5小時，在治療期間你可以看書、看電視或是睡覺。	腹膜透析液停留在腹腔中大約6小時，用新鮮的透析液更換含有毒素的液體，每次約需花費30-40分鐘，大部份的病人在家裡執行換液，每天四次。
執行者	專業人員	病人自己或主要照顧者
透析時可能產生的症狀	透析中可能會有頭痛、抽痙、腹痛、噁心或血壓下降等症狀。	通常透析中較少有不適症狀。
適應症	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 急性腎衰竭。</li><li>2. 慢性腎衰竭。</li><li>3. 急性藥物中毒。</li><li>4. 頑固性水腫。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 沒有動靜脈瘻管可供作血液透析。</li><li>2. 有心肌梗塞、心絞痛病史。</li><li>3. 自主神經不全，血液透析時血壓不穩者。</li><li>4. 12歲以下的尿毒症病童。</li><li>5. 有強烈意願要作CAPD者。</li></ol>
禁忌症	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 嚴重出血傾向。</li><li>2. 低血壓不易控制。</li><li>3. 無動靜脈瘻管可供作血液透析。</li><li>4. 心肌梗塞患者。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 不合作、不願做PD的病人。</li><li>2. 腹膜功能不佳。</li><li>3. 腹膜腔與胸腔相通者。</li><li>4. 血脂肪過高或有營養不良情形。</li><li>5. 失明、視力不佳、操作困難之病</li></ol>

		<p>人。</p> <p>6. 精神病患者。</p> <p>7. 腹部有疝氣者(除非外科矯正後)。</p> <p>8. 嚴重腰椎間盤脫出(HIVD)病人(得先治療)。</p>
優點	<p>1. 由專業醫療人員執行。</p> <p>2. 與其他患者及醫護人員互動較多。</p> <p>3. 能快速有效的移除代謝廢物和多餘的水份。</p>	<p>1. 比血液透析更符合生理性。</p> <p>2. 可在家執行, 不需往返透析中心。</p> <p>3. 可自由的旅行, 在你家以外仍然可以執行腹膜透析換液。</p> <p>4. 不須承受扎針之苦。</p> <p>5. 比血液透析有更多飲食的自由(固體和液體)。</p> <p>6. 比血液透析保持更久的排尿功能(殘餘腎功能的維持)。</p> <p>7. 治療期間很少發生血壓下降。</p>
缺點	<p>1. 透析時間必須依照透析中心的安排。</p> <p>2. 旅遊時仍需到透析中心治療(一週三次)。</p> <p>3. 每週需承受三次扎針之苦。</p> <p>4. 血液透析開始幾個月後, 排尿功能明顯的減少。</p> <p>5. 貧血情形較嚴重。</p> <p>6. 飲食限制較嚴格。</p> <p>7. 對心肺血管壓力較大。</p> <p>8. 較容易有經血液傳染疾病之虞。</p>	<p>1. 每天需換液四次。</p> <p>2. 不正確的操作可能會導致腹膜炎。</p> <p>3. 會經由透析流失蛋白質。</p> <p>4. 體重可能會增加, 血中三酸甘油脂可能會升高。</p> <p>5. 需要一段訓練期。</p> <p>6. 病患需要自己負起透析的責任。</p>
飲食控制	<p>兩次透析治療間的飲食須加以控制, 尤其須嚴格限制含鉀、鈉食物, 體重的增加以不超過乾體重的6%為原則</p>	<p>病人可擁有正常飲食的模式, 不需要刻意調整。</p>
血壓控制	<p>1. 每日自行監測血壓1-3次, 血壓穩定者每週1-2次。</p> <p>2. 低鈉鹽飲食: 每日食鹽不超過5公克。</p>	

	<ol style="list-style-type: none"><li>3. 少吃飽和脂肪及膽固醇含量多的食物。</li><li>4. 避免肥胖。</li><li>5. 避免刺激性食物如濃茶、濃咖啡。</li><li>6. 勿飲酒。</li><li>7. 應戒煙。</li><li>8. 維持適量的休息與睡眠。</li><li>9. 避免便秘, 因用力解便會引起血壓上升。</li><li>10. 維持情緒穩定。</li><li>11. 洗澡水溫冷熱適中, 以免血管收縮血壓上升。</li><li>12. 適度運動。</li><li>13. 依照醫師指示按時服用降血壓藥物。</li></ol>		
貧血控制	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 紅血球生成素及鐵劑的補充。</li><li>2. 攝取高鐵食物。</li><li>3. 治療潛在性出血。</li></ol>		
居家照護	<table border="1"><tr><td><ol style="list-style-type: none"><li>1. 控制乾體重。</li><li>2. 控制水份的攝取。</li><li>3. 正確服用磷結合劑。</li><li>4. 每天做動靜脈瘻管的護理。</li></ol></td><td><ol style="list-style-type: none"><li>1. 依照護理人員教導之換液技術執行換液, 切勿自行更改或簡化流程。</li><li>2. 每天正確執行導管出口處護理。</li><li>3. 每天固定時間測量血壓和體重。</li></ol></td></tr></table>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 控制乾體重。</li><li>2. 控制水份的攝取。</li><li>3. 正確服用磷結合劑。</li><li>4. 每天做動靜脈瘻管的護理。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 依照護理人員教導之換液技術執行換液, 切勿自行更改或簡化流程。</li><li>2. 每天正確執行導管出口處護理。</li><li>3. 每天固定時間測量血壓和體重。</li></ol>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. 控制乾體重。</li><li>2. 控制水份的攝取。</li><li>3. 正確服用磷結合劑。</li><li>4. 每天做動靜脈瘻管的護理。</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 依照護理人員教導之換液技術執行換液, 切勿自行更改或簡化流程。</li><li>2. 每天正確執行導管出口處護理。</li><li>3. 每天固定時間測量血壓和體重。</li></ol>		

桃新凡事用心  聯新國際醫院 桃新分院 對您無限關心

總機：03-3325678

預約專線：03-3326161