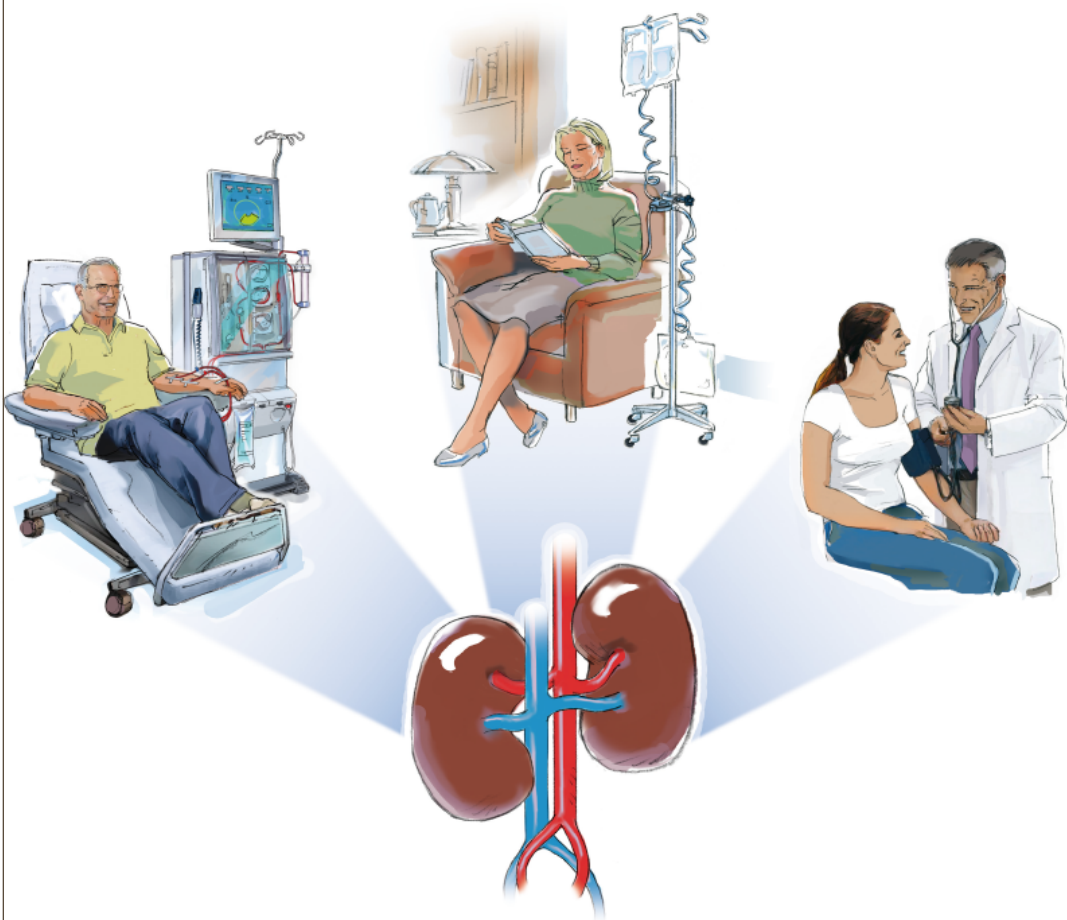


另一個開始 末期腎衰竭與透析治療的選擇



本手冊所提供之內容、資訊及訊息說明，僅作為參考使用，不具備醫療、診療、治療之目的或功能，亦不能取代任何專業醫療諮詢或診斷。本公司不負保證、背書或相關法律責任。如有任何個人健康或醫療相關問題及疑問，或有任何身體上不適，您應立即就醫諮詢。

Delivering our Promise Delivering our Brand



腹膜透析諮詢專線: 0800-288258

前言

這份資料是專為即將需要接受透析治療的腎友，特別是考慮居家腹膜透析治療的腎友所設計。

內容主要著重於對末期腎衰竭及透析治療方法(腎替代療法)的介紹。希望在對末期腎衰竭的認識以及選擇透析治療上能提供您適當的幫助。

當您看完這分資料後，心中也許會有一些疑問；您可以洽詢腎病防治中心護理人員或者是腹膜透析室的護理人員，那裡有錄影帶和其他相關資料，能幫助您瞭解居家腹膜透析腎友實際生活和換液的操作。



目錄



·☞ 認識末期腎衰竭	1
·☞ 造成腎衰竭的原因	2
·☞ 認識透析治療	3
·☞ 認識血液透析	5
·☞ 認識居家腹膜透析	7
·☞ 認識連續可活動性腹膜透析-CAPD	9
·☞ CAPD 透析處方	10
·☞ 認識全自動腹膜透析-APD	12
·☞ 居家腹膜透析的優點	13
·☞ 居家腹膜透析的缺點	14
·☞ 我如何選擇適合我的透析治療方式	15
·☞ 長期透析病人社會福利	16

認識末期腎衰竭

當腎臟功能受損衰竭後，腎臟就無法行使排泄體內代謝廢物及多餘水分的工作。這些代謝廢物及多餘水分便堆積體內形成毒素，一般又稱作**尿毒**。這時，腎衰竭的症狀就會陸續出現，病人可能會感覺到：

- ☑ 極度疲勞
- ☑ 噁心、嘔吐
- ☑ 皮膚搔癢
- ☑ 失眠
- ☑ 四肢及臉部浮腫
- ☑ 呼吸短促或呼吸困難
- ☑ 食慾不振
- ☑ 高血壓



腎臟功能可以在短時間內或持續好幾年的時間慢慢喪失。慢性腎衰竭意謂腎臟將永遠失去功能，不可能恢復。

造成腎臟衰竭的原因



- | | |
|---------|----------|
| ☑ 腎絲球腎炎 | ☑ 阻塞性腎衰竭 |
| ☑ 糖尿病 | ☑ 多囊腎 |
| ☑ 高血壓 | ☑ 構造上的異常 |
| ☑ 腎盂腎炎 | ☑ 大出血 |
| ☑ 紅斑性狼瘡 | ☑ 遺傳 |

當腎臟無法有效排除體內代謝廢物及多餘水分以維持身體的平衡狀態時，即到了末期腎衰竭的地步。這時，通常就需要開始透析治療了。

認識透析治療

透析就是將血液『淨化』的意思。包括有：

- ☑ 移除代謝廢物
- ☑ 移除多餘水分
- ☑ 協助身體維持電解質及酸鹼的平衡

目前有二種透析治療方法可供選擇：

一種為**血液透析**又稱**HD**

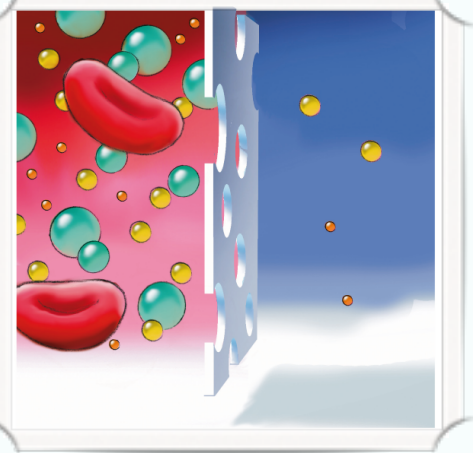
另一種為**腹膜透析**又稱**PD**

雖然是二種不同的透析方式，但透析原理都是使用半透膜來過濾出血液中的代謝廢物。



透析治療的進行，必須使用具有微小孔洞的過濾膜，才能將血液中的代謝廢物過濾出來。一般，我們又稱此過濾膜為：**半透膜**。

半透膜能讓分子物質小於孔洞的代謝廢物通過，但大分子物質例如血球等，則因不能通過半透膜而被保留在體內。



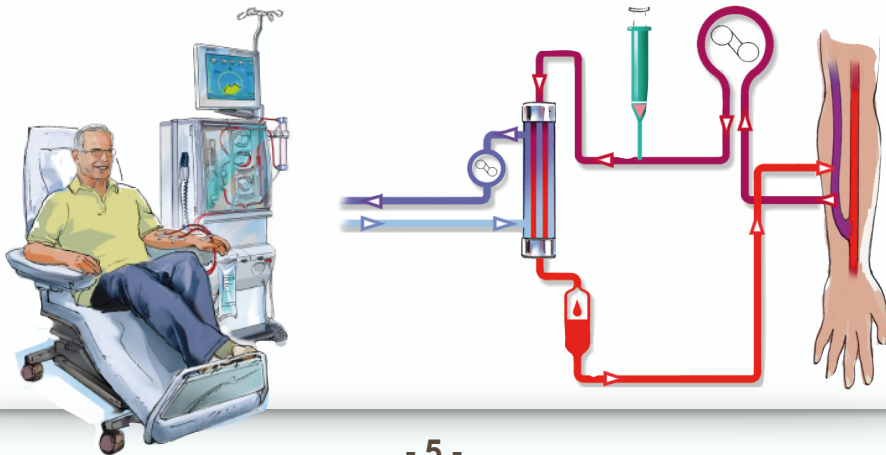
認識血液透析

血液透析是一種使用人工腎臟(或稱為透析器)來過濾血液，以移除血中代謝廢物的透析方式。

啟動血液透析機上的幫浦，可以將身體的血液抽出至血液迴路管中，再流經過人工腎臟，進行透析。當血液進入到人工腎臟，人工腎臟內的空心纖維半透膜就開始過濾出血液中的代謝廢物及多餘的水分及電解質。過濾後乾淨的血液經由另一側的血液迴路送回到體內。進行血液透析時需要大約每分鐘200-300西西的血液流速，所以必須藉由外科手術進行動靜脈瘻管的建立，以達到需要的理想血液流速。

在動靜脈瘻管尚未建立以前，如果病人需要進行血液透析，可以在鎖骨周圍或頸部的大血管插入暫時性的雙腔式導管來代替。

如果您需要更進一步有關血液透析的資料，您的負責護理師將能提供你相關資訊。



血液透析需要：

- ☑ 經由外科手術建立血管通路(動靜脈瘻管)
- ☑ 必須將血液引流出體外，進入人工腎臟中進行過濾淨化
- ☑ 被淨化後的血液會再送回到體內
- ☑ 每週需至醫院透析3次，每次透析約4小時

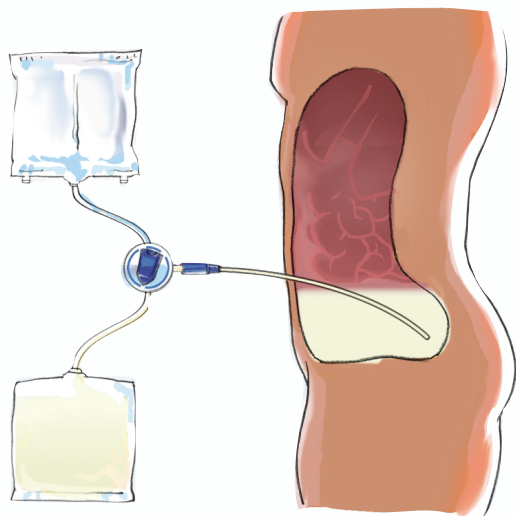


認識居家腹膜透析

腹膜透析治療在1970年左右開始發展成為腎衰竭的替代療法。截至2012年，全球已有超過20萬人接受腹膜透析治療。目前，台灣將近有七千人接受此療法。

所謂的居家腹膜透析，就是一種平日在家中自己執行透析的方式謂之。當然，在此之前，必須在醫院接受居家腹膜透析的相關訓練，直到病人自己或主照護者(如家屬或看護)能獨立操作為止。

腹膜透析和血液透析一樣，能夠移除體內代謝廢物及多餘水分及電解質。但是，它和血液透析最大的不同是：腹膜透析是利用人體內的**腹膜**來做為過濾血液的半透膜。



腹膜透析也需要建立一條透析通路，才能讓透析藥水進出腹膜腔。這條透析通路的做法是利用外科手術將一條矽膠材質的導管放入腹腔中。導管的外端經由皮下穿出腹部皮膚外，再銜接一條輸液管以方便換液的進行。這一條矽質導管是永久性的，若無問題，並不需要更換。

目前，腹膜透析有二種方式可供選擇。一種是傳統手操作式的**連續可活動性腹膜透析**，**又稱為CAPD**；另一種是需要機器來協助進行的**全自動腹膜透析**，**又稱APD**。這二種腹膜透析所利用的原理都相同，只是操作的方式不同。

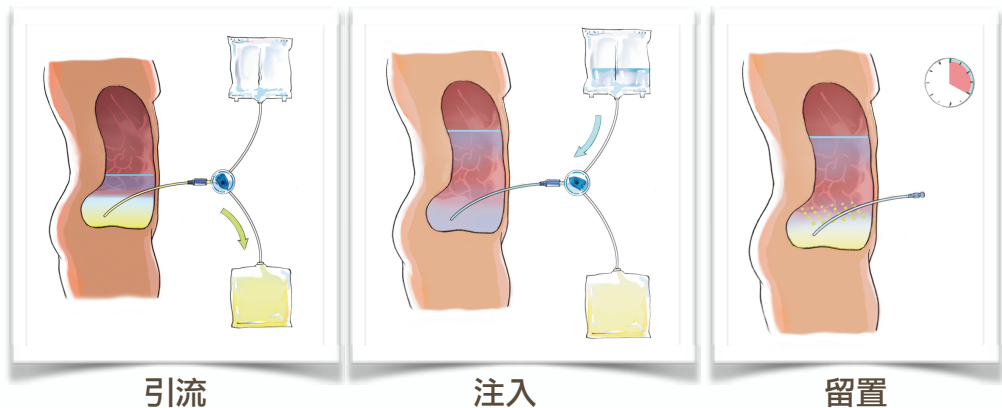
腹膜透析的治療方式較像正常的腎臟一般，一天24小時，一年365天持續不斷的進行淨化血液的工作。也正因如此，所以它較血液透析治療的進行來得溫和許多。



認識連續可活動性腹膜透析-CAPD

連續可活動性腹膜透析的作法，是將新鮮透析液灌注到腹腔中並留置約4-6小時，以過濾出血液中的代謝廢物以及多餘的水分及電解質。然後，利用換液技術將腹腔中已充滿代謝廢物的透析液引流出來，再灌注一新鮮透析液進入腹腔。一天約需更換4-5次透析液，如此週而復始的進行。

每次換液時間約需20-30分鐘。可利用三餐之前或之後及睡前；選擇在乾淨、安靜不受干擾且照明充足的房間來做換液。



CAPD 透析處方

☑ 每次注入藥水量

醫師會決定每次換液時的透析液注入量。一般人的腹腔能輕易的容納2000~2500西西透析藥水。

雖然，剛開始時可能感覺有些脹，但經過數天換液後就能慢慢適應。透析液停留在腹腔中進行透析時，並不會影響日常生活與活動的進行，這就是腹膜透析美妙的地方。



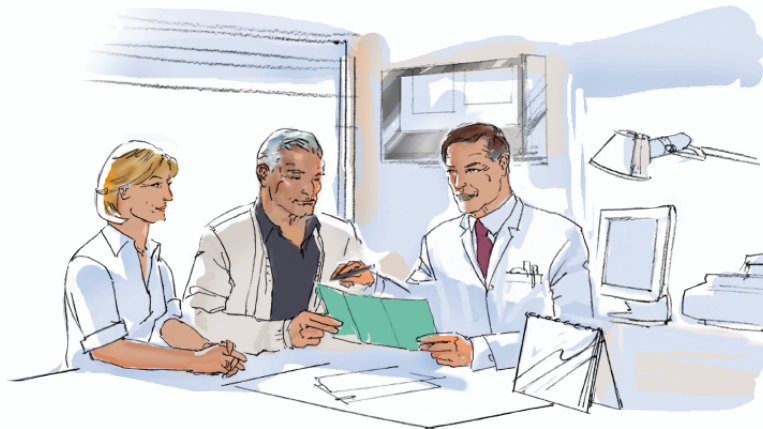
CAPD 透析處方

☑ 透析藥水更換次數

除透析液注入量外，醫師也會決定一天需做幾次換液。一般更換藥水時間大多利用三餐飯前或飯後以及睡前的時間來做。腹膜透析的護理師會依據病人的生活型態，教導如何彈性調配更換藥水時間。

☑ 透析藥水濃度

透析藥水濃度的調配是依據需要移除水分的多寡(與理想體重做比較)，以及腹膜移除水分的能力來做決定。有1.5%、2.3%及4.25%三種不同葡萄糖濃度來協助移除身體無法正常排除的水分。在訓練期間，腹膜透析護理師會教導如何正確選擇使用不同葡萄糖濃度的透析藥水。



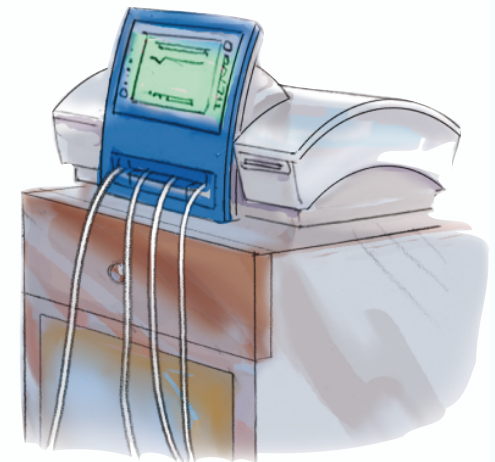
認識全自動腹膜透析-APD

全自動腹膜透析是一藉由機器來替代手操作換液的一種透析方式。病人可以在睡前利用簡單的技術銜接上透析管組及藥水；啟動機器後，機器會按照設定好的透析處方在睡覺期間自動進行數次透析液的交換。

一般，治療的總時數約8-10小時。在隔天睡醒時治療已結束，再與機器分離即可。白天視醫囑，是否需要再多加手操作換液，以達到理想的透析效果。

全自動腹膜透析不但能在白天享有較自由的生活，對於有高通透腹膜特性病人或是有腹壓過大合併症者如疝氣、背痛，能提供較好的治療模式。唯一的缺點是：晚上必須與機器連接，使活動受限制，有些人較不能適應。

是否能採用全自動腹膜透析方式，必須經過醫師及腹膜透析護理師的評估。一般的評估內容包括病人的生活型態、腹膜特性、操作者學習能力等。



居家腹膜透析的優點

✔ 是一種持續又溫和的透析方式：

腹膜透析持續且溫和的進行方式就像正常的腎臟工作方式一樣。人體新陳代謝不斷產生的廢物，可藉由連續性的腹膜透析作用加以清除。

✔ 換液時間具彈性，較不影響日常生活：

大部分病人可以依照生活型態調整換液時間，兼顧透析及正常的生活作息。

✔ 不須扎針

✔ 對心血管壓力比血液透析小許多

✔ 較無病人間交互感染的風險

✔ 適合居住離透析中心較遠的病人

✔ 適合兒童病患

✔ 維持殘餘腎功能較血液透析理想

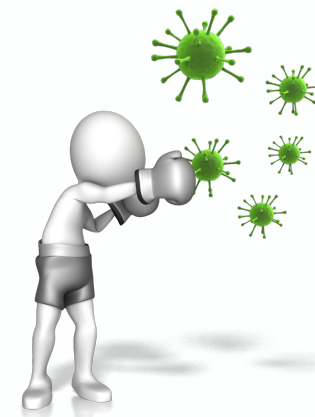
✔ 獨立，喜歡自我照護者



居家腹膜透析的缺點

✔ 可能因換液技術操作不當而導致腹腔感染的風險：

腹膜透析系統設計注重操作簡單與安全性。只要確實遵循正確的換液操作步驟，可避免掉因操作技術不當所造成的汙染風險。



✔ 蛋白質流失：

經由透析流失的蛋白質，可由飲食中增加魚、肉、蛋、奶類的攝取來補充。醫師會監測病人每月的抽血檢查值以判斷身體營養狀況，並由腹膜透析護理師或營養師提供相關的飲食衛教。

✔ 血中三酸甘油脂增加：

這是因為身體吸收了透析液中的葡萄糖所致。每個人的吸收程度不同，腹膜通透性高的病人吸收量會比較多。

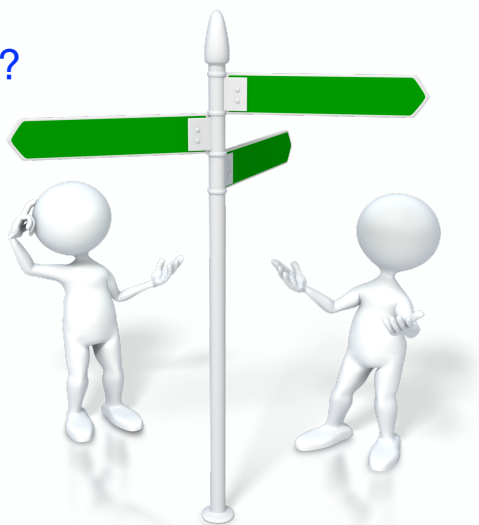
✔ 家中需要有執行換液及存放腹膜透析用物的空間

我如何選擇適合我的透析治療方式

透析治療的選擇，必須考慮醫學上以及個人生活形態上的需求。可以和您的主治醫師、負責的護理師及家人、朋友共同討論，選擇出最適合的透析治療方式。

除了醫學因素考量外，可考量的方向有：

- ☑ 哪一種透析方式較能符合我的工作或居家生活？
- ☑ 我是否有時間接受每週3次往返透析院所，每次4小時的血液透析治療？
- ☑ 我是否需要常出差或喜歡出國旅遊？
- ☑ 我是否有能力自行操作換液技術，或需要協助者幫忙？
- ☑ 我是否有自我照顧能力？
- ☑ 我是否對執行居家透析治療有高度的配合與遵從性？



長期透析病人社會福利

項目	負責單位	內容
醫療費用	中央健保局	所有透析醫療相關費用及其他醫療給付
重大傷病卡	中央健保局	1. 免除看診部分負擔 2. 檢具診斷證明、身份證及健保卡影本至各區健保局申請
身心障礙手冊	社會局	1. 檢具診斷證明、身份證、印章、照片和身心障礙鑑定表至戶籍所在地區公所社會課申請 2. 勞健保費減免 3. 生活補助列冊/非列冊之低收入戶每月補助殘障生活補助 4. 醫療看護費用補助 5. 減免子女學雜費 6. 職業訓練及訓練期間之生活補助 7. 創業貸款 8. 公益彩券經銷權 9. 自立更生補助金 10. 免稅優待〈如汽車牌照稅及綜合所得稅〉 11. 搭乘交通工具半價或免費 12. 優先申請公共場所開設零售商店或攤販及國民住宅 13. 公立停車場半價或免費 14. 急難救助及就業輔導
其他		1. 有勞保者：失能程度未達終身無工作能力者，得1次請領失能給付。給付金額為洗腎當月起前6個月之實際月投保薪資平均計算可領440天，若日後無法工作可再請領失能年金。(請上勞保局網站查詢，超過2年未申請者將喪失資格)。 2. 有投保民間壽險公司重大疾病險者：請查閱保單內容或洽詢該壽險公司服務人員有關理賠事宜。