



撰文◎慢性腎臟病護理師 詹沛慈

# 腹膜透析的祕密

為什麼需要透析呢？當腎臟功能無法正常過濾人體的毒素、廢物，並製成尿液後送到膀胱排出，此時就必須經由透析治療，才能將累積在身體內的代謝廢物和水分清除。

## 腹膜透析是什麼？

這是透過簡易手術，將一條長期使用的透析導管植入腹腔中，利用人體的腹膜，經由透析液將體內新陳代謝所產生的廢物引流出來，俗稱「洗肚子」。任何乾淨的場所均可進行。（腹膜是腹腔內一層包覆在內臟器官的薄膜，分布著密集的微血管。）

## 如何執行？

首先需要在腹腔植入一條永久性導管，經過測試與修復約一個月的時間，護理人員會持續給予教導，並重複練習換液技術，學習透析相關照護後，就可獨立執行居家腹膜透析治療。分成兩種類型：全自動腹膜透析APD、連續可活動式腹膜透析CAPD。

### 一、全自動腹膜透析APD

使用全自動腹膜透析機進行透析液的交換，可設定夜間休息時進行換液，依個別差異進行透析處方調整。而且因為每天只做一次管組連接，亦可減少感染機率。白天生活作息不

會受到干擾。

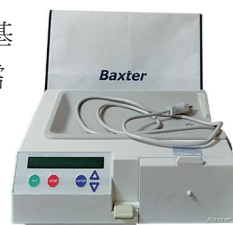
### 二、連續可活動式腹膜透析CAPD

自己操作，每天必須執行四至五次換液，將新鮮的透析液注入腹腔，留置四到六個小時進行毒素清除。留置期間活動不受限制，可以做自己想要做的事。留置時間一到，必須重複換液步驟。可依日常生活作息時間調整，每次換液約二十至三十分鐘，二十四小時持續進行透析。

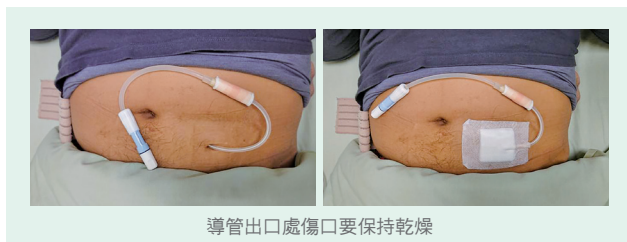
## 透析液有哪些種類？

一、傳統葡萄糖透析液：配合腹膜透析脫水的需求，葡萄糖濃度分為1.5%、2.5%及4.25%。

二、胺基酸腹膜透析液：含有胺基酸，適用於腎衰竭病患的必需與非必需胺基酸補充，可以在透析的同時經由腹膜給予養分，增加身體組織修復。



APD全自動腹膜透析機



導管出口處傷口要保持乾燥



腹膜透析液



**三、澱粉類多醣腹膜透析液（愛多尼爾腹膜透析液）：**因為分子較大不會直接被人體所吸收，既可降低病患透析時額外熱量的吸收，又可達到良好的脫水效果。

## 如何照顧腹膜透析導管？

為了預防手術後導管出口處傷口細菌感染或導管被拉扯，必須注意敷料是否滲出液體，並且加強固定。

### 一、照護原則

植管手術後約十天需保持乾燥，若有滲液需由護理人員執行傷口護理。導管出口處要保持乾燥，直到醫護人員確認已完全癒合後，才可使用拋棄式人工肛門袋保護導管出口處進行淋浴，以避免造成感染。

日後自我長期照護時，每天要作導管護理，檢查隧道及導管出口處是否有發炎（紅、腫、熱、痛、分泌物）的情形，確實做好導管固定，避免因拉扯受創而發炎。

### 二、特別注意事項

- （一）不建議泡澡。
- （二）絕對不可以在導管周圍使用剪刀。
- （三）導管出口處不可受壓，所以繫皮帶時要避開。
- （四）不可使用化學物品，如：酒精、雙氧水來做導管出口處護理，因為會刺激傷口，也會損壞或腐蝕導管，進而產生裂縫，容易造成感染。

（五）不可使用非醫師處方用藥、乳液或爽身粉在導管出口處。

## 運動注意事項

腹膜透析患者應避免激烈運動和避免腹部受到撞擊，也不可做會使腹壓增加的運動及動作，如仰臥起坐、呼拉圈、搬重物等。

## 緊急事故的處理

### 一、引流液呈淡紅色或紅色怎麼辦？

可能的原因，如：月經來潮或排卵期、曾經提重物、劇烈運動、腹部受撞擊造成微血管破裂。此狀況約一到兩天會消失，若未改善應與腹膜透析小組連繫，必要時返院處理。

### 二、引流液中有纖維蛋白怎麼辦？

此為自然現象，或是在腹膜炎期間，也可能是加熱時溫度不適當。應觀察注入及引流的時間是否延長了，必要時返院處理。

### 三、引流液呈混濁怎麼辦？

可能是腹膜炎導致，即刻與腹膜透析小組連繫，保留第一袋的混濁透析液，趕緊帶到醫院進行檢驗，若確診為腹膜炎，應配合醫師處方用藥治療。

## 廢棄物的處理

正常的引流液經秤重及檢查無誤後，用剪刀剪破引流袋，將引流液倒入馬桶沖走。廢棄管組屬於一般性廢棄物，與家中垃圾一起封好丟棄。

