

腹膜透析病人透析液供應及注意事項

一、目的

腹膜透析液為腹膜透析治療的來源，其中含有葡萄糖為滲透壓液劑，利用葡萄糖濃度來產生滲透壓差，以達到脫水及移除代謝廢物的功能。



二、透析液種類區分

1. 傳統葡萄糖透析液：濃度分為：1.5%、2.5%、4.25%
2. 1.1%胺基酸腹膜透析液(以胺基酸取代葡萄糖)
3. 7.5%愛多尼爾腹膜透析液(以葡萄糖聚合物取代單糖)
4. 透析液容量如下：



容 量 濃 度	2L	2.5L	5L
1.5%葡萄糖	*	*	*
2.5%葡萄糖	*	*	*
4.25%葡萄糖	*	*	*
1.1%胺基酸	*		
7.5%愛多尼爾	*		

三、透析液濃度的選用

1. 葡萄糖濃度高的透析液藥水，具有較高的滲透壓差，可以提高脫水效果，但不可長時間留至於腹腔。
2. 當體重上升、血壓上升、眼瞼、足踝有水腫時，需使用 2.5% 透析液脫水。若水腫情形未見改善，則需考慮使用 4.25% 透析液，並隨時與護理師聯繫。
3. 高濃度透析液，4.25% 透析液存放於腹腔內不建議超過 4 小時，且勿在夜間使用。
4. 7.5% 愛多尼爾腹膜透析液適用於脫水失效、糖尿病腹膜炎、長時間留滯透析液的病患及腹膜功能屬於高、高平均的病人，每日限用一袋。

四、如何計算透析液需要量

- (1)預留 7 天庫存量，電話聯絡腹膜透析室告知透析液總量袋數。
- (2)若每天使用 4 袋則需 124 袋透析液(4 袋×31 天=124 袋)。
- (3)依每天使用所需濃度平均分配藥水量，如目前每日使用 1.5% 3 袋、2.5%1 袋，則 124 袋分別為：
1.5%→3 袋×31 天=93 袋、2.5%→1 袋×31 天=31 袋



五、注意事項

- 1.藥水收貨時一定要點清數量再簽收。
- 2.不同濃度的透析液應**分開**列存放，且每列不超過 5 箱為原則。
- 3.當月腹膜透析液務必遵守**先進先出**原則。
- 4.存放在乾淨、通風、避免潮濕或陽光直射高溫的地方。
- 5.建議可於地上鋪站棧板或紙箱，以減少潮濕。
- 6.開箱時避免使用切割器或刀子，以避免不慎割破透析液袋。
- 7.腹膜透析液或其他配件有任何損壞時，請勿使用，並將破損的透析液批號、濃度、容量、破損原因，告知腹膜透析護理人員，並將破損品留存便於補貨。

參考資料：

黃政文(2022)・腹膜透析基礎概念(原理、型態、腹膜功能測試、適應症及透析液)

於台灣腎臟護理學會、台灣腎臟醫學會主辦・第二十六梯次護理人員腹膜透析訓練班教材。

吳麥斯(2021)・腹膜透析治療・台灣腎臟醫學會。

郭依婷、李佳駿、宋俊明(2019)・透析治療:觀念演變及進展・內科學誌，22(2)，112-126。

諮詢電話02-26723456轉6059

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院