



撰文◎十五病房護理師 洪韻雯

淺談血液透析

陳先生身體不適入急診求治後被收入院，醫師說他的腎功能很差，要開始進行血液透析。什麼是血液透析？難道是俗稱的洗腎嗎？

在臺灣2019年十大死因中，腎炎、腎病症候群及腎病變排名第九名。國人常因兩種原因對腎組織造成不同程度的傷害，導致腎臟血管硬化，腎功能受損，引起腎臟衰竭，最後演變成末期腎臟病變，進而需要進行血液透析以維持生命。原因一為高血壓、糖尿病等慢性病長期罹患且未控制良好；原因二為擅自服用成藥，如止痛藥、抗生素及某些中藥，因藥物有腎臟毒性，導致腎臟無法代謝造成損傷。

血液透析的介紹

末期腎病變指腎臟因故失去正常功能，是一種不可逆的損壞。當腎絲球過濾率小於 $15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ ，代表腎臟無法維持體內體液電解質和代謝的平衡，即建議進行腎臟代替療法，如血液透析、腹膜透析或腎臟移植，其中血液透析約占國內91%~92%，是大部分人的優先選擇。

血液透析的臨床表徵有電解質不平衡（如

血鉀過高、血鈣過低、血磷過高）、呼吸喘、抽筋、貧血、高血壓、水腫、噁心、嘔吐、皮膚搔癢、疲倦、失眠、感染、血栓形成、心律失常等症狀。

初次血液透析患者之護理及管路自我照顧

當接受血液透析時，必須有可用之血管通路，臨床上會在手臂上施行動靜脈瘻管吻合術，但術後到瘻管成熟約需6~8週，故尚未能使用前，會在鎖骨或股骨下建立雙腔靜脈導管作為暫時性血管通路。

兩種管路在照護上皆須注意以下四點：一、預防感染，注意有無紅、腫、熱、痛、分泌物的情形。二、保持周圍清潔乾燥，洗澡改以擦澡。三、換藥時洗手、戴口罩，並以無菌技術換藥。四、注意肢體保暖，若出現蒼白、麻、刺痛、冷、無力等症狀，需立即就醫。

另外，動靜脈瘻管照護上要預防栓塞（每天觸摸瘻管位置是否有震顫感、避免搬重物、勿穿太緊的衣服）、執行手臂加壓握球運動（術後第三天開始若傷口無滲血、無感染，可用手擠壓軟式橡皮球每天3~4次、每次10~15分鐘，以增進血流量）；雙腔靜脈導管照護上要避免拉扯管路，若導管脫落應趕緊壓迫導管出口避免出血並立即就醫。



作者介紹

洪韻雯 十五病房護理師

畢業於弘光科技大學二技護理系，具有專業的護理師證照，於恩主公醫院護理臨床工作有三年的時間，主要的專業領域為內科病房，並有基礎急重症護理訓練之相關經驗。