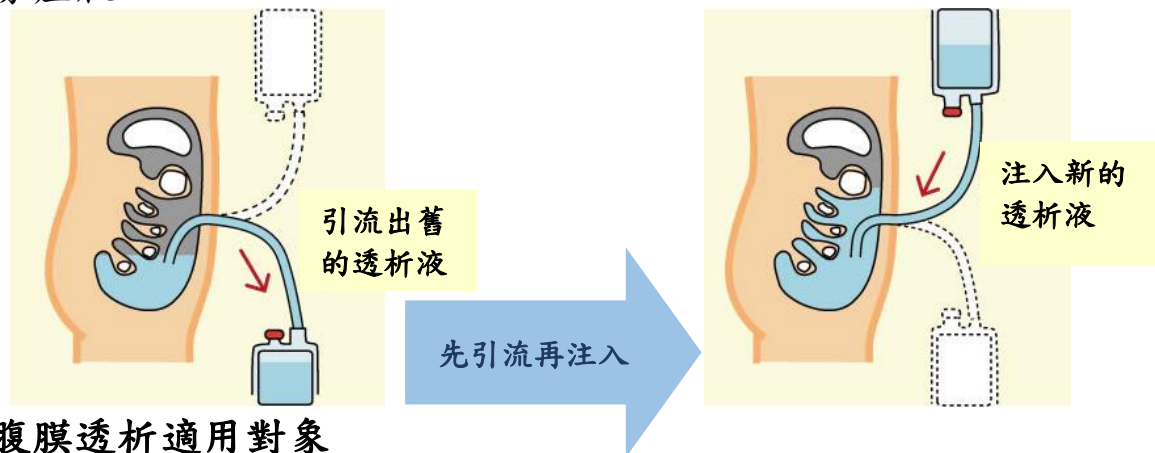


認識腹膜透析

一、什麼是腹膜透析

腹膜透析是利用人體的腹膜代替腎臟，進行脫水及過濾毒素，俗稱「洗肚子」。經手術在腹腔內植入永久性導管，藉由導管在腹腔內灌入透析液，透析液滯留腹腔的過程中將血液中代謝的廢物和多餘的水分通過腹膜進入透析液中，這些含有代謝廢物的透析液在規律的間隔時間引流出來，然後再注入另一袋新鮮透析液，如此周而復始，即可將體內的毒素及多餘的水分排出，以減輕尿毒症症狀。



二、腹膜透析適用對象

腹膜透析無絕對禁忌症，但下述情況較不適宜做腹膜透析：操作困難之病人、嚴重腰椎間盤脫出(HIVD)、廣泛腹膜粘連、近期腹部大手術、腹壁廣泛感染、腹腔內有彌漫性惡性腫瘤或病變不明者膈疝氣、嚴重肺部病變伴呼吸困難者、妊娠。只要病人有強烈意願與學習動機，皆可經醫師評估之後，再決定接受腹膜透析。

三、腹膜透析的治療型式

1. 連續性可活動式腹膜透析(CAPD；Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis)。

執行方式	手動換液
治療時間	每天 3-5 次換液， 每次換液間隔 4-6 小時，每次約 30 分鐘。



2.全自動腹膜透析(APD；Automated Peritoneal Dialysis)

執行方式	全自動腹膜透析機自動換液
治療時間	睡覺前接上機器，於睡覺中自動進行數次換液，治療時間約8-10 小時，早上醒來即已完成治療。



四、腹膜透析併發症及處理：

- 1.腹膜炎：**細菌經由腹膜透析導管或腸壁進入腹腔而造成的感染良好衛生習慣及正確的操作技術可減低腹膜炎發生機會。
- 2.蛋白質流失：**身體可用的蛋白質會經由腹膜流失於透析液中，可藉由增加飲食中的蛋白質攝取來補足，富含蛋白質食物如：魚、肉、牛奶、豆類及蛋類。
- 3.血中脂質及三酸甘油酯增加：**尿毒症本身就會導致脂質增加，加上由透析液中吸收葡萄糖，更促使脂質增高。血中脂質及三酸甘油酯的增加可能導致血管阻塞或硬化，可藉由運動或藥物來預防脂質過高。
- 4.體重增加：**透析液中所含的葡萄糖會導致卡路里(熱量)的吸收增加，而使體重隨之增加；可減少額外醣類及甜食攝取，改以蒸、煮、烤或滷之烹調方式取代煎或炸，藉由運動可消耗多餘的卡路里。
- 5.管路引流不順：**最常見的原因是來自便秘導致腹膜透析導管移位，通常都會給予軟便劑，維持每天排便的理想狀態。

參考資料：

- 張宜驊(2021)．智慧醫療於腹膜透析照護的應用．彰化護理，28(4)，149-151。
[https://doi.org/10.6647/CN.202112_28\(4\).0018](https://doi.org/10.6647/CN.202112_28(4).0018)
- 第28梯次護理人員腹膜透析訓練班(2023)．臺灣腎臟醫學會。

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