



認識腹膜透析

一、什麼是腹膜透析？

俗稱洗肚子，腹膜透析是一種利用天然半透膜－腹膜來代替腎臟排除代謝廢物及多餘水份的功能，首先須藉以外科手術將腹膜透析導管植入腹腔，然後定時將透析液藥水經由這條導管灌進腹腔進行透析，以達到降低尿毒素及排除多餘水分目的。需要透析治療的末期腎衰竭病人，可先與主治醫師討論，是否可選擇腹膜透析做為自己的透析方式。

二、腹膜透析有什麼優點？

- (一)、持續性的透析、穩定漸進式地排除代謝廢物及多餘水份。
- (二)、透析當中，血壓較血液透析容易維持穩定。
- (三)、治療時間較具彈性，較不影響日常生活作息及工作。
- (四)、治療時不需扎針，減少血液透析每次皆需扎針之疼痛。
- (五)、減少經由血液途徑而感染到其他傳染性疾病的危險。

三、腹膜透析有什麼缺點？

- (一)、腹膜炎或導管出口處感染：一般發生率不高，若不幸發生上述感染，則需給予抗生素治療，一般療程約 14 天。治療時間長短需視感染細菌種類和嚴重度而定。
- (二)、蛋白質流失：血液少量蛋白質會經由腹膜流失於透析液中，故使用者可補充較大量之高蛋白質飲食。
- (三)、體重及血中三酸甘油脂可能會增加：因利用透析液中的葡萄糖來達到排除水份的目的。使用者會因為身體吸收了透析藥水中的葡萄糖，而可能使體重可能增加及血中三酸甘油脂濃度增加。

四、哪些人較適合作腹膜透析？

高雄市立小港醫院(委託財團法人高雄醫學大學經營)

- (一)、有強烈自我照顧意願和自主性的患者。
- (二)、生活型態活躍的患者。
- (三)、生活作息不定的患者。
- (四)、喜愛旅遊的患者。
- (五)、發育中的兒童及青少年。
- (六)、對打針有恐懼感的患者。
- (七)、家距離洗腎診所遙遠的患者。
- (八)、無法建立血管通路來執行血液透析者。

五、不適合接受腹膜透析者?(須經由醫師評估)

- (一)、前腹壁或腹腔內有感染情形。
- (二)、嚴重之腹膜沾黏。
- (三)、大範圍之腹部開刀病史。
- (四)、未修補之疝氣。
- (五)、直腸造瘻口或結腸造瘻口。
- (六)、腹腔內有惡性腫瘤。

六、如何執行腹膜透析?

- (一)、執行腹膜透析治療前先接受植管手術，將腹膜透析導管植入腹部。
- (二)、手術後，腹膜透析護理人員會教導並示範相關技術及注意事項，直到能完全瞭解並正確操作換液技術，經由醫師及護理師認可後，可自行進行腹膜透析治療。

七、腹膜透析的治療種類：

- (一)、連續可活動式腹膜透析(Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis, CAPD)：每日執行約四至五次換液，每次換液時先將腹腔內含代謝廢物的透析液引流出來，再灌入新鮮的透析液，過程大約需要 30 分鐘。新鮮透析液在腹腔

高雄市立小港醫院(委託財團法人高雄醫學大學經營)

內停留 4-6 小時做廢物的交換後，才需要再次換液。

- (二)、全自動腹膜透析(Automated Peritoneal Dialysis，APD)：
- 利用自動腹膜透析機進行透析液的交換，可以設定夜間休息時進行換液，並依病人個別差異來進行透析處方調整，以達到理想毒素和水分排除的效果。現全自動腹膜透析機已升級為一種可遠距傳輸的機型，在夜間睡眠前接上管路，機器會自動按照設定執行 8-10 小時的透析治療。隔天睡醒，機器完成治療後，醫護人員在醫院可以透過電腦查看病人透析狀況並及早發現異常事件。

八、照護原則：

- (一)、養成良好個人衛生習慣，執行任何腹膜透析治療步驟前，要徹底洗淨雙手並戴好口罩。
- (二)、確實遵守腹膜透析護理人員教導的換液標準技術及其他相關照護注意事項，可有效預防感染。
- (三)、腹膜透析飲食原則，適當水份控制、採低磷、少油、高蛋白質食物。

九、腹膜透析與血液透析治療法的比較？

特 性	腹 膜 透 析	血 液 透 析
透析通路	腹膜透析導管	動靜脈瘻管
透析方法	經導管注入透析液留置腹腔 4-6 小時以淨化血液，之後再將透析液引留出來，注入一袋新鮮透析液。	在動靜脈瘻管上扎入兩支針管，將血液持續性抽出體外進行淨化後，再送回體內。
透析進行時間	每日 4-5 次換液 (每次更換所需時間約 30 分鐘)，24 小時持續進行透析。	每週執行 3 次治療，每次透析治療時間為 4 小時。

高雄市立小港醫院(委託財團法人高雄醫學大學經營)

透析場所	乾淨的空間，如住家或工作場所。	血液透析室
執行者	需訓練病患本人或家屬、照護者。	醫護人員
治療時間表	依自己的作息彈性調整時間，每日換液不少於四次。	遵照血液透析室安排的固定時間。
水分與毒素的清除速率	緩慢，血液中生化值的變動平穩，較少發生不平衡症。	快速，但血液中生化值變動大，較容易發生不平衡症。
飲食	高鉀限制較小(嚴重高血壓及水腫除外)、限制水分、醣類，鼓勵高蛋白飲食。	嚴格限制高鉀、鹽和水分。
血壓控制	持續緩慢脫水，血壓較穩定。	2-3天透析一次，血壓變動幅度較大。
貧血程度	無血液流失機會(貧血程度較輕)。	因有血液流失機會，故貧血程度可能較嚴重。

文獻出處:

邱怡文 (2023年8月5-6日)·腹膜透析基礎概念〔研討會〕·台灣護理學會、台灣腎臟醫學會，第27梯次腹膜透析護理人員訓練班，高雄市，台灣。

關淑能 (2023年8月5-6日)·腹膜透析護理師角色與職責〔研討會〕·台灣護理學會、台灣腎臟醫學會，第27梯次腹膜透析護理人員訓練班，高雄市，台灣。

若任何問題請電洽：

總機:(07)8036783 轉 3932(腹膜透析室諮詢)

小港醫院腹膜透析室關心您