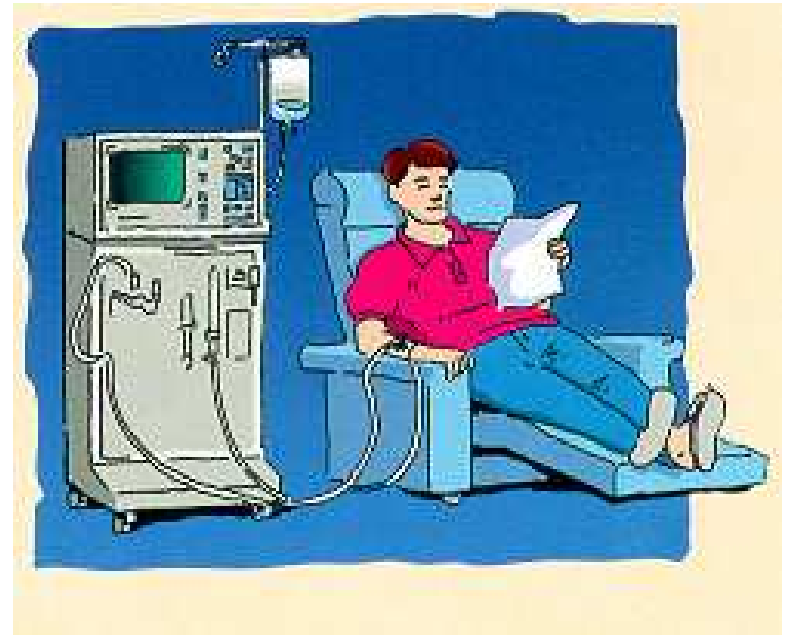


何謂血液透析？

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

- 執行血液透析之前，須先建立血液透析瘻管通路，使血液可順利進入透析器及送回體內。
- 將兩條穿刺針扎入病人手臂上的血管，然後連接血液迴路管組，以便將血液由血管中引流出來，並利用機器來持續循環。
- 血液經管組流出體外，進入透析器(人工腎臟)，經過淨化處理後，再流回體內。

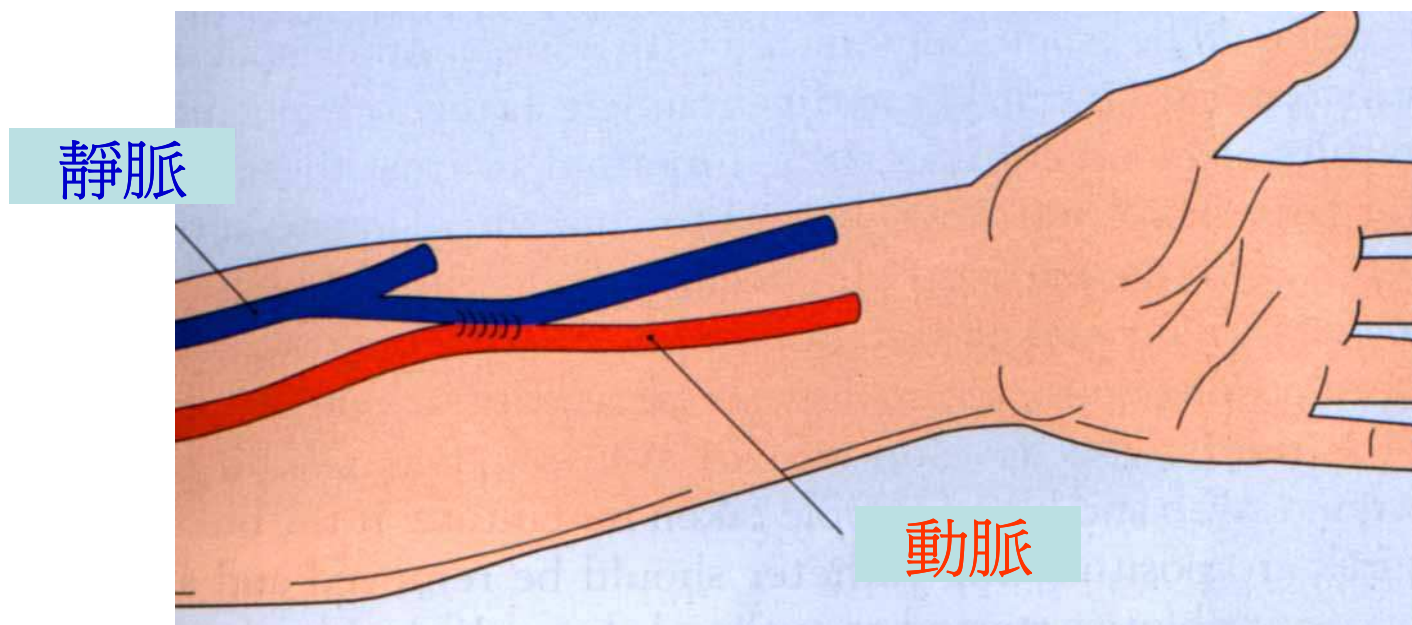


血液透析的管道

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

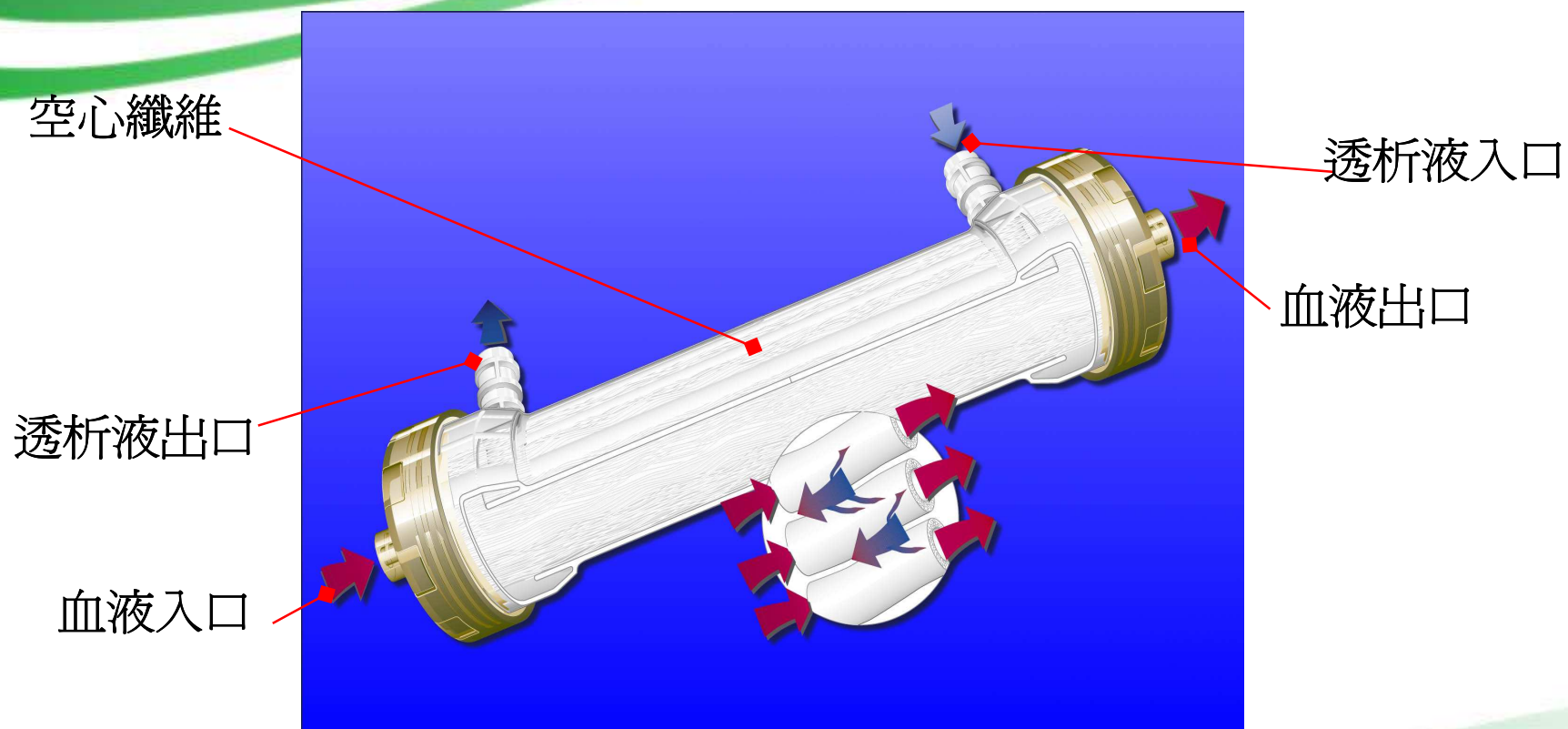
經由開刀將動脈與靜脈接起來，開刀後約1個月左右，待血管成熟才可使用，期間須配合手部運動。



人工腎臟

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)



血液透析的主角：人工腎臟

血液透析

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

優點

- 清除廢物和多餘的水分
- 由醫護人員負責執行全程的透析治療
- 與其他血液透析病人及醫護人員，有固定及較頻繁的時間接觸
- 家中不必準備任何醫療設備及用品

缺點

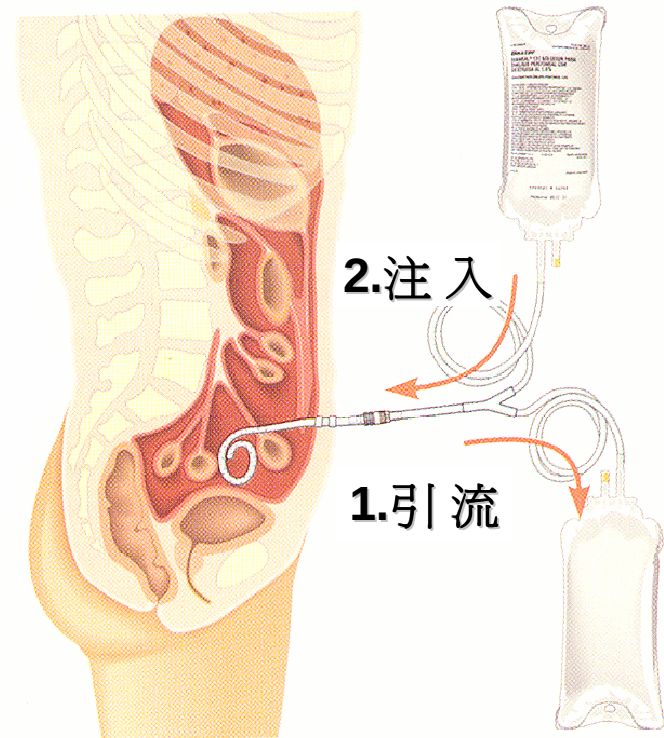
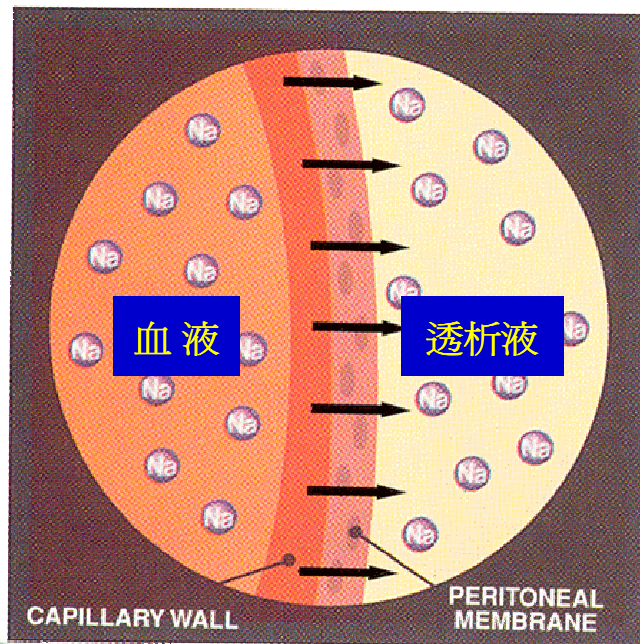
- 每週需前往洗腎中心三次
- 固定的透析時段
- 每次治療都需要扎針
- 兩次透析之間，體內會累積大量廢物
- 透析治療後可能會覺得疲倦無力
- 飲食及水分攝取限制較為嚴格
- 需要施行手術以建立瘻管

何謂腹膜透析？

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

藉由人體的腹膜當作半透膜來移
除血液中的代謝廢物和多餘水分



如何做腹膜透析？

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

- 永久性導管植入

- 腹膜透析有兩種

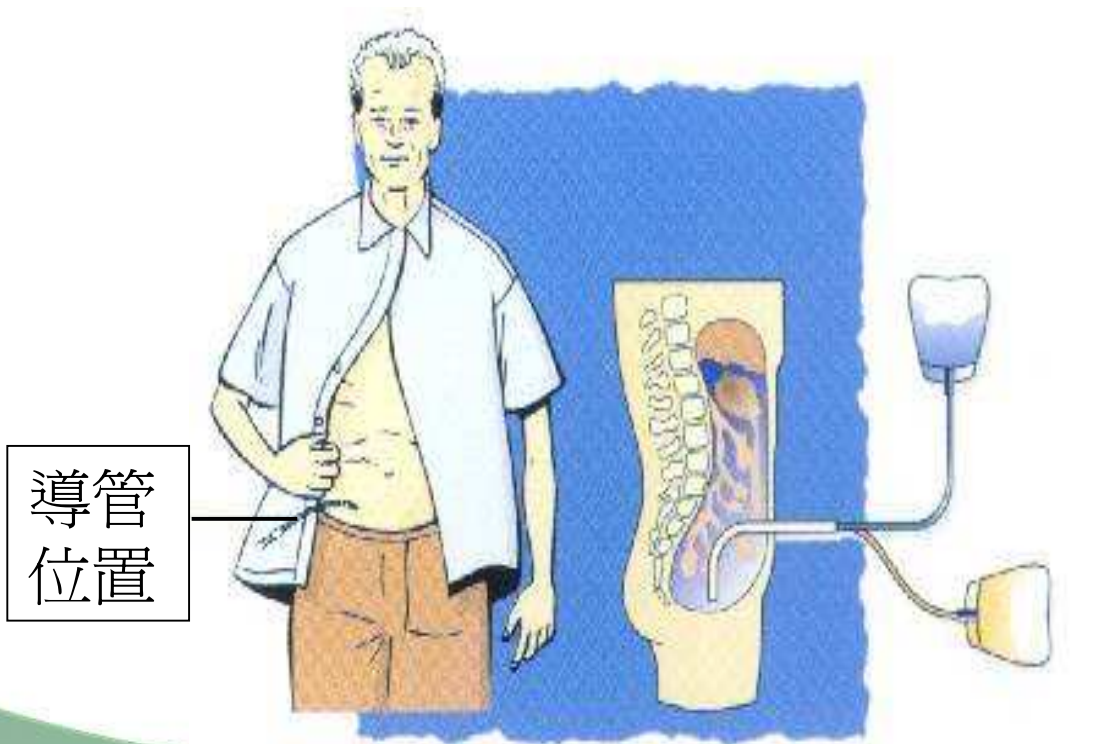
- 連續性可攜帶式腹膜透析 (CAPD) -----手洗
- 全自動腹膜透析 (APD) -----機器洗
- 學習換液步驟

永久性導管植入

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

施行腹膜透析，需在腹腔內放入一條永久性的矽膠導管
(必須10-14天才可使用)



腹膜透析有兩種

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

- 連續可活動性腹膜透析 (CAPD)
 - 自己執行
 - 每日執行3-5次換液
 - 一次30分鐘左右
- 全自動腹膜透析 (APD)
 - 機器執行
 - 每日上機1次
 - 一次8-10小時左右



連續性可活動 式腹膜透析 (CAPD)

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)



連續性可活動式 腹膜透析換液程序

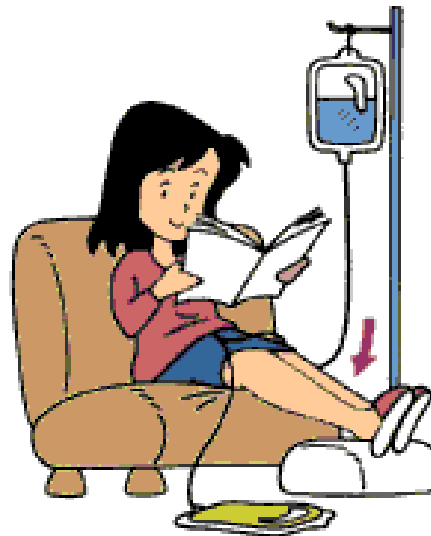
4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

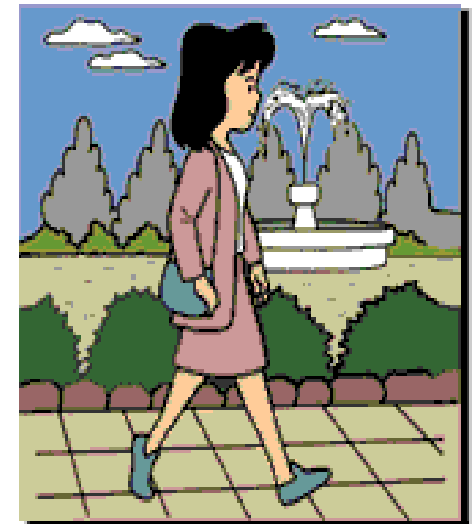
1. 引流



2. 注入



3. 留置

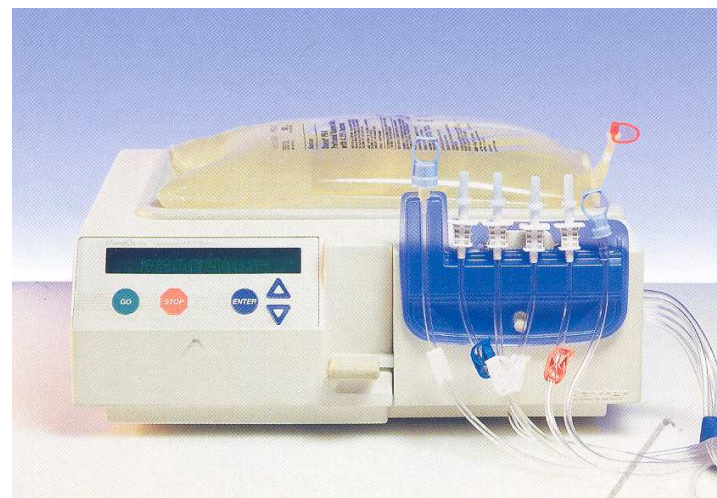


全自動腹膜透析機

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

利用病人**休息/睡眠**時間，自動執行完成整個治療週期



腹膜透析

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

優點：

- 殘餘腎功能的維持較久
- 無透析後不適症狀
- 飲食限制極少，可維持較理想的血壓和體液狀態
- 不需建立動靜脈瘻管，不需扎針
- 貧血的程度較輕，輸血機會減少，經血液感染疾病的危險性低(B、C肝炎)
- 依作息和工作需求來調整透析時間，高度的獨立性和自主性
- 每月只需返院門診1至2次

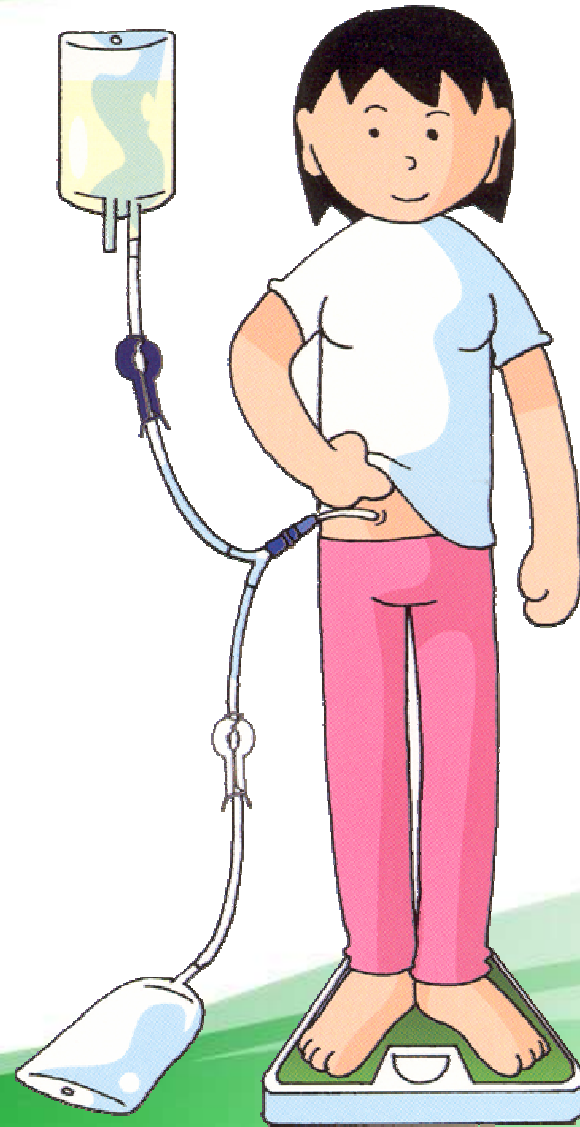
腹膜透析

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、 腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

缺點：

- 永久性導管
- 體重可能增加
- 須有存放透析液的空間
- 感染的可能性



血液、腹膜透析比較

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、 腎臟移植)

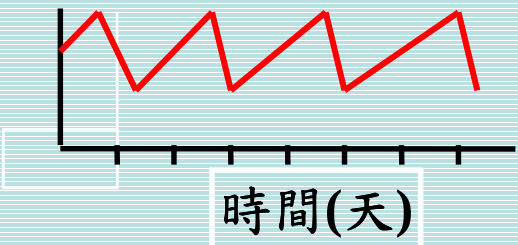
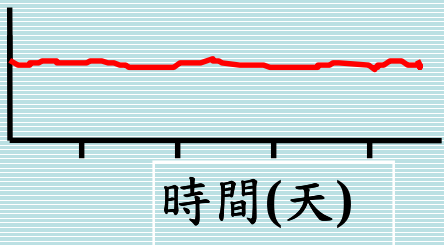
4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

特 性	血 液 透 析	腹 膜 透 析
通 路	動 靜 脈 瘻 管	腹膜透析導管
方 法	扎 兩 針	免扎針
時 間	每週三次每次4-5小時	每日3-5次換液 每次換液約30分鐘
場 所	醫 院	家中或任何地方
執 行 者	護 理 人 員	自己或家屬
時 間	照 醫 院 安 排	自行調整

血液、腹膜透析比較

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

特性	血液透析	腹膜透析
血中生化值變動	快速，變動大  時間(天)	緩慢，變動平穩  時間(天)
血壓	2天透析一次，透析前血壓偏高，透析後血壓偏低	持續緩慢脫水，血壓較易控制
貧血	有血液流失機會，較嚴重	無血液流失機會

血液、腹膜透析比較

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

特性	血液透析	腹膜透析
飲食	限鉀、磷、鹽和水份， 蛋白質適度(1.0-1.2gm/kg) 不限糖份(糖尿病除外)	不限鉀、適量水份，限磷， 鼓勵高蛋白質(1.2-1.5 gm/kg)
治療時引起之不適情形	快速移除，易產生透析 後不平衡症候群(噁心、 嘔吐、痙攣、頭痛、高/ 低血壓)	平穩地被移除，無痛苦或 不適

血液、腹膜透析比較

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、 腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

特性	血液透析	腹膜透析
感染可能性	◎血液感染B、C肝炎的可能 ◎瘻管發炎	◎腹膜炎 ◎導管出口感染
生活品質	時間安排受限	生活品質較好
殘餘腎功能	無法保留殘餘腎功能	延長殘餘腎功能時間

腎臟移植

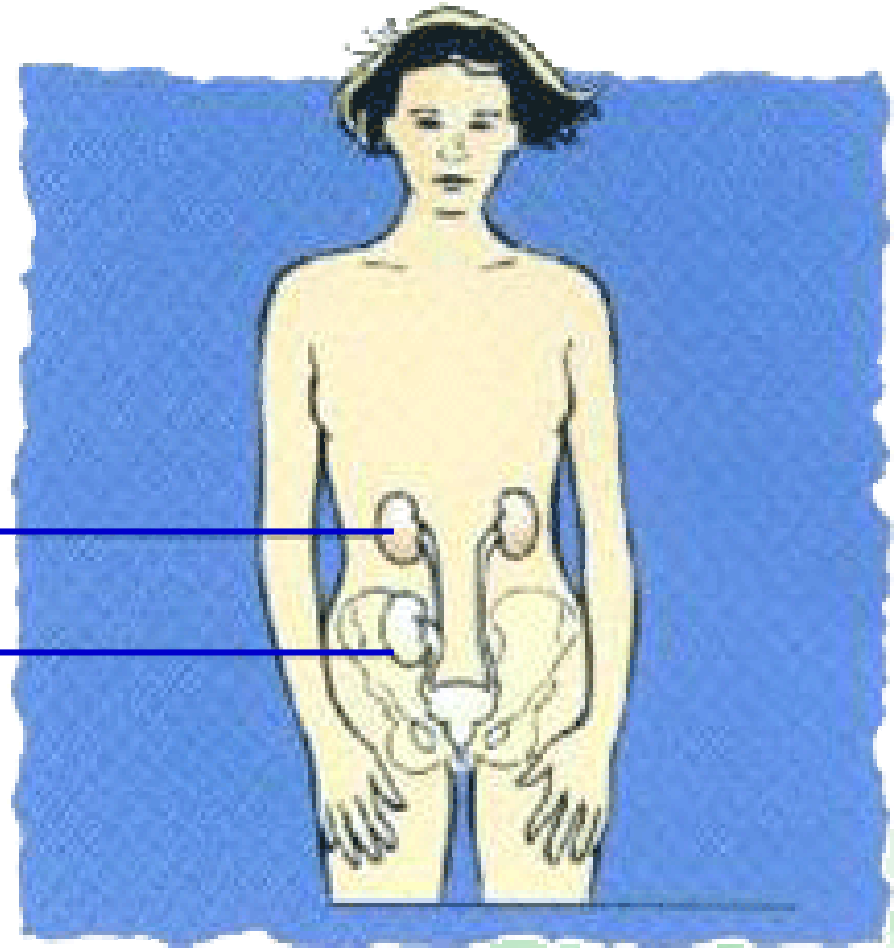
4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、 腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

新植入的腎臟在哪？

舊的腎臟

新植入的腎臟



腎臟移植

4-4 持續介紹透析治療 (血液透析、腹膜透析、 腎臟移植)

4-5 介紹透析治療通路 (動靜脈瘻管、雙腔透析導管、腹膜透析導管)

- 腎移植是一個將健康的腎臟植入人體內的手術，通常需要由外科醫師執行
- 腎臟來源可能是親屬或是剛腦死的捐贈者
- 如何照顧植入的腎臟
 - ❖ 每日按醫囑服藥
 - ❖ 按時回診
 - ❖ 遵守醫師的指導
 - ❖ 控制體重
 - ❖ 注意手術後可能發生的問題，特別是在剛接受移植手術後的三個月內