

血液透析護理指導

一、什麼叫做血液透析

「血液透析」也就是俗稱的「洗腎」。腎臟平時負責維持我們身體內部水份的恆定、酸鹼的平衡、血壓的穩定、製造紅血球生成素和維生素D3以及排泄代謝廢物和藥物。當腎臟功能衰退時，便會漸漸出現水腫、代謝性酸中毒、不易控制的高血壓、貧血、腎性骨病變、甚至因為毒素的堆積而造成皮膚奇癢。當腎臟功能衰退到尿毒症的時候，就必須以「洗腎」的方式來將尿毒素、水份排出體外，以減輕尿毒症狀和穩定生命徵象。

二、如何做血液透析

1. 需要接受長期血液透析前，必須預先建立血管通路。根據每位病人實際的情形，醫生會建議選擇動靜脈瘻管吻合術或人工血管。
2. 當透析時，護理人員會為您打上兩支針，一支針是將血液經導管引流出來(動脈端)，經過人工腎臟(即透析器)，靠著半透膜兩邊的壓力差所造成的對流作用和滲透壓差進行水份的移除，另外利用半透膜兩側代謝物的濃度差造成的擴散作用(由濃度高往濃度低處移動)進行血中代謝廢物的清除。再將清除後乾淨的血液經由另一條導管回到體內(靜脈端)。
3. 通常血液透析治療為每週三次，一次約為4小時。您可以選擇距離居家或上班地點交通便捷的醫療院所或專業血液透析中心接受透析治療。

三、什麼情況需要做血液透析呢?

1. 急性腎衰竭(血液中鉀離子升高，嚴重水腫、尿毒症出現BUN值大於100)。
2. 慢性腎衰竭。
3. 無法以藥物控制的頑固性水腫，如肺部、肋膜腔或心包膜腔積水。
4. 無法以藥物控制的代謝異常，例如高血鉀引起心律不整、嚴重尿酸高、血鈣過高、乳酸中毒、代謝鹼中毒等。
5. 急性藥物中毒。

三、血液透析的優缺點

優點：

1. 效率高，每週僅須12個小時的透析時間。
2. 已經有四十年的歷史，證實可使尿毒病人長期存活。
3. 由專業醫療人員執行。
4. 家中不必準備任何透析用品。

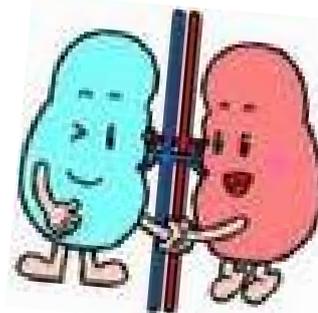
缺點

1. 依賴醫院，往返費時，長途旅遊常要事前安排透析院所。

2. 糖尿病及心臟血管機能不良者，在透析過程中容易有血壓下降等等的情形。
3. 水份限制須較嚴格。
4. 須要施行動靜脈瘻管手術，如果病人本身血管條件不好者，人工瘻管狀況也不好，進行血管穿刺時較困難，影響血液流速，甚至影響透析效果。
5. 透析速度快，滲透壓變化大故容易有低血壓及抽筋的不適。
6. 除了剛開始將針插入動靜脈瘻管或人工血管時會有稍微的不舒服外，血液透析的過程當中並不會感到疼痛。但偶爾少數的病患會有胸悶、頭暈或是抽筋的感覺。

四、腎友應該配合注意事項

1. 務必遵照醫生的囑咐，按時接受血液透析治療，請儘量不要輕易地縮短治療時間。這樣才能得到適當及充份的透析治療劑量，延長患者的壽命。
2. 兩次洗腎之間的體重，最好不要超過體重2-3公斤(乾體重的5%)，避免血液透析時體內水份變動過大引起血壓降低、抽筋等不舒服的症狀。
3. 請遵照服用醫生所處方的藥物，配合護理人員的護理指導建議。
4. 有任何透析治療的不適及疑問，應及時向醫護人員反應，及早獲得最完善的照護。
5. 血液透析治療在台灣已有四十年的歷史，有許多病人已接受透析20年以上，仍能重回社會貢獻所學。或許尿毒症是不能改變的事實，但是您的勇氣和決心卻會大大改變未來的人生。



國軍左營總醫院護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機