

腹膜透析

Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis, CAPD

一、什麼是腹膜透析：

利用人體腹膜當作半透膜的原理來進行透析治療，俗稱「洗肚子」。做法是在腹壁上植入一條永久性矽質軟管，每日注入乾淨的透析液滯留約4小時後，藉由人體的腹膜將含廢物的透析液引流出來，再注入新的透析液，此換液動作每日執行3-5次

二、腹膜透析前注意事項：

(一)在執行腹膜透析前，外科醫師會將腹膜透析導管植入到腹腔內，一般術後10-14天可試著開始注入少量透析液，等傷口癒合良好後，就可以開始進行腹膜透析

(二)換液前準備：

- 1.換液環境：確實戴好口罩及徹底洗淨雙手，宜在單獨、清潔、光線明亮的空間，不可有寵物及擺花，亦不可在浴室內換液，換液時宜關閉門窗與空調、電扇。若在車上換液，須把空調關掉
- 2.換液用物：口罩、洗手液、洗手設備（必須是流動的水）、酒精、電毯、藥水、小白帽、磅秤、擦手紙
- 3.加熱方法：使用乾熱（為避免細菌生長）的方式來加溫透析液（至溫度約35-37度），如：電毯。微波爐加熱會導致局部溫度升高，造成藥水變質，因此不建議使用
- 4.檢查藥水：容量、濃度、清澈度、有效日期、接頭處是否漏水、管路是否完整

三、腹膜透析中注意事項：

(一)確實遵守醫護人員教您的標準技術，可有效預防感染發生

(二)透析中輸液管若不慎污染，需立即更換一套全新管路

四、腹膜透析後注意事項：

(一)引流液處理：檢查是否清澈、秤重、記錄，當引流液含纖維蛋白或混濁：勿污染透析液袋，將引流液帶回醫院處理

(二)留意是否有發燒、腹痛、呼吸困難等症狀出現

(三)注意導管腹壁出口及皮下處，是否有不正常的分泌物或紅、腫、痛等情形

五、居家照護應注意事項：

- (一)按時執行透析治療，並每日紀錄體重、血壓及脫水量
- (二)皮膚照顧注意事項：避免太熱的水沐浴，宜以溫水沐浴、乳液潤膚
- (三)口腔清潔注意事項：以軟毛牙刷刷牙，避免牙齦出血
- (四)按時服藥：降磷劑務必與飯一起咬碎服用
- (五)充足的睡眠：如有睡眠問題，可與醫生討論適時服用安眠藥
- (六)在家定時量血壓並記錄，以作為醫師給予降壓劑之參考
- (七)每日量體重並記錄，做為攝取水份和透析治療的參考
- (八)養成按時排便習慣、不要便秘，必要時可服軟便劑
- (九)適度運動與休憩：依體力量力而為，可從事走路、打太極拳、騎腳踏車、游泳等
- (十)注意不要感冒，避免涉及公共場所，外出時宜戴口罩
- (十一)飲食：
 - 1.多攝取蛋白質：需要多攝取高生物價值的蛋白質，如動物性蛋白質（牛肉、羊肉、豬肉），並從水果及蔬菜中攝取維生素
 - 2.減少糖分攝取：因透析是利用葡萄糖來排除的水份，所以在透析時會吸收部分的葡萄糖，除會使體重增加之外，血中三酸甘油指可能隨之升高

六、參考資料

- 丘周萍、張凱喬、桑穎穎(2019)·泌尿系統疾病與護理·於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，*新編內外科護理學下冊*（六版，122-127頁）·永大。
- 張雅琪、吳培寧、林玉菁、王惠貞(2020)·照顧一位慢性腎病之護理經驗·*長庚護理*，31(2)，155-159。
- 郭麗雀、陳靖博、吳建興、李建德(2017)·居家訪視在腹膜透析照護的角色·*腎臟與透析*，29(2)，81-84。
- 鄭靜宜、陳怡婷、黃正文、劉蕙婷、姜至剛(2020)·適量調整腹膜透析處方與評估·*腎臟與透析*，32(3)，155-159。
- 謝玉惠(2018)·泌尿系統病人的護理·於周慧珮總校閱，*內外科護理技術*(九版，438-446頁)·華杏。