



血液透析 Hemodialysis

一、什麼是血液透析治療：

血液透析是利用病人的血液，流經人工腎臟半透膜做成的空心纖維型透析器，來移除血液中毒素或廢物及過多水份，使血液和透析液物質交換排出體外的原理，暫時或永久代替病人腎臟功能

二、血液透析前準備：

- (一)建立動靜脈瘻管：外科醫師會在病人非慣用手的前臂，經一個小切口將動脈和靜脈接在一起。在瘻管完全成熟前(6-8週)，若需要透析時，則經由暫時性雙腔導管進行透析。若病人本身血管條件不好，則用人工血管做動靜脈的連接
- (二)洗腎前一天可適度熱敷瘻管側肢體，以促進血液循環
- (三)禁忌症：嚴重出血傾向、低血壓不易控制、心肌梗塞病人

三、血液透析中注意事項：

- (一)透析中可能會有頭痛、抽筋、腹痛、噁心或血壓下降等症狀，若有任何不適，需立即告知醫護人員
- (二)穿刺側肢體勿隨意活動，以免影響透析管路之順暢
- (三)透析中儘量避免進食，以免血壓下降

四、血液透析後注意事項：

- (一)洗腎後針孔處需用棉球或紗布加壓止血，力道以不滲血能感覺震顫聲為原則，手勿左右移動，以免偏移止血點
- (二)止血帶使用時，鬆緊程度以不影響病人血管脈動為原則，如：發紺、發麻、脹痛...等，若有以上情形需適度放鬆。
- (三)止血帶加壓止血初期，部位應露出，方便觀察傷口止血情形
- (四)下床時勿用瘻管手臂支撐用力，用健側支撐起床，或由照顧者協助下床
- (五)當發現止血失敗(滲血)時，勿驚慌，立即在紗布處加壓止血，並告知護理人員更換紗布止血

(六)先休息 10-15 分鐘，觀察傷口無出血現象即可離開洗腎室

五、居家照顧應注意事項：

- (一)定時接受透析治療，以免血中毒素積存過多，造成血鉀過高、酸中毒而危及生命，且增加透析時的不適
- (二)皮膚照顧注意事項：避免太熱的水沐浴，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)每日量體重並記錄，做為攝取水份和透析治療參考，每天不超過 1-1.5 公斤為原則
- (五)養成按時排便習慣、不要便秘，必要時可服軟便劑
- (六)適度運動與休息：一般不適宜長時間劇烈活動，可從事走路、慢跑、上下樓梯、打太極拳、游泳等。注意不要感冒，外出時宜戴口罩
- (七)均衡的營養並嚴守飲食原則：
 - 1.在可攝取之蛋白質範圍內，攝取高生物價值蛋白質：如魚、肉、蛋類為主，少吃植物性蛋白質，如豆類及麵筋製品，豆腐製品可少量食用
 - 2.綠色蔬菜須先以大量的水燙過再油炒或油拌，可除去部分鉀離子；燙過的菜湯丟棄
 - 3.嚴禁罐頭食品及醃製品
 - 4.水果也不宜一次大量食用，尤其是黃皮水果
- (八)隨時檢查動靜脈瘻管的功能：應有電流感（觸電感），避免重物或壓迫及碰撞，以防破裂大量出血或阻塞
- (九)遵照醫師指示按時服藥，定期回門診追蹤，不可自行調整藥量
- (十)動靜脈瘻管若有紅、腫、熱、痛等現象時，應立即返院就醫治療

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。
- 李宜學、吳培甄、吳志仁(2021)·老年血液透析病人的營養與自我或家屬照護衛教腎臟與透析血液透析患者血管通路的管理與教育·*腎臟與透析*，33(4)，187-191。
- 張正宗、李宜哲(2021)·評估血液透析的適當性與處方建議·*腎臟與透析*，33(2)，84-88。