

尿毒症的治療處理

一、什麼是尿毒症：

隨著慢性腎臟病的進程，當腎功能降至正常的十分之一，進入末期腎臟病，又稱之「尿毒症」，將影響全身器官的機能。由於腎功能嚴重衰退，體液、電解質和酸鹼的代謝失調，會危及生命，尤其是高鉀血症。

二、尿毒症治療方法：(1)血液透析(2)腹膜透析(3)腎臟移植。

(1)血液透析

「血液透析」又稱：洗腎。將血液透過洗腎管路引流出來經過人工透析膜(俗稱：人工腎臟)在血液透析機裡經透析液進行交換、讓體內的廢棄物排出體外，同時從透析液裡補充電解質，交換過的血液再送回到身體裡。血液透析所需的血流量大，須做**動靜脈瘻管**，使靜脈變得粗大提供足夠的血流，血液透析必須到透析中心，由護理人員操作。**血液透析，每週 2~3 次，每次約需 4 小時的透析療程。**

(2)腹膜透析

「腹膜透析」腹膜透析由於需要大量透析液(視身材大小，一次約二公升)灌入腹腔，因此須由肚子植入一根導管；透析液灌入腹腔後留置約四、五小時，再將這些透析液引流出，再灌入新的透析液，如此重複操作以達到透析療效。腹膜透析治療前，會在您的腹腔植入腹膜透析導管。由腹膜透析護理師指導您，居家技能操作訓練以及相關知識，確定您或照顧您的人具有居家腹膜透析治療技能及知識，就可以開始**執行每日 4-5 次的換液程序**，腹膜透析可以在家裡進行，只需要每個月到醫院返診，不影響您日常作息。腹膜透析機器可以幫助灌注和引流透析液，讓原來的每天四、五次的透析液交換的步驟可以在晚上睡眠期間進行，不影響您白天的工作。

(3)腎臟移植

腎臟移植通常有屍體移植或是活體移植，活體移植腎臟的存活率要比屍體移植腎臟的存活率高，腎臟移植成功後，需長期使用抗排斥的藥物，以避免排斥作用的進行。

參考資料

財團法人腎臟病防治基金會 <https://www.tckdf.org.tw/main/PageView/0/1045/46/1>

趙家德、蔡宏斌、程劭儀(2022). 血液透析病人選擇腎臟病支持療護的決策.

腎臟與透析 34(1) , 18-25。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話 05-2756000 轉分機 3322 腎臟科衛教室

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您

2024 年 09 月修訂