

## 透析常見的合併症

### ◎血液透析過程中常見的合併症

血液透析過程中，常因電解質及尿素氮等小分子的快速清除，造成血液滲透壓、酸鹼值、體液的變動很大。血壓降低是血液透析時最常發生的併發症，若兩次透析間體重增加太多，透析時脫水量大，也易因水份容積的急速改變造成肌肉痙攣抽痛。**不平衡症候群**，如：頭痛、噁心、嘔吐、抽攣、顫抖等症狀，常發生在**初次透析**；皮膚搔癢、胸痛、胸悶、呼吸不順暢也常見於透析中；極少數人對於人工腎臟的材質，有皮膚癢、發熱感、噁心、嘔吐、胸悶、呼吸困難等，急速過敏反應。

### 透析中常見的症狀：

症狀	機率	症狀	機率
低血壓	20-30%	皮膚癢	5%
肌肉抽筋	5-20%	胸痛、胸悶	2-5%
噁心、嘔吐	5-15%	發燒、畏寒	<1%
頭痛	5%		

### ◎長期透析的合併症

雖然透析治療可以清除毒素及水份，但是這些治療無法完全和正常腎臟功能一樣，因此長期透析病人仍可能有以下合併症：

- 腎性骨病變**：由於副甲狀腺機能異常、維生素 D 無法正常合成致濃度降低、慢性鋁中毒所導致，須與醫師討論是否額外補充鈣劑或維生素 D。
- 心血管疾病**：合併高血壓、高脂肪、副甲狀腺機能亢進或鈣代謝異常等，較易發生動脈硬化及心臟血管病變。貧血、較粗大的動靜脈瘻管、體液過剩(水份攝取太多或脫水量不夠)也會使心臟負擔增加。**遵守飲食原則，控制水分之攝取，避免進食過多鹽份、高鈉食物，如：醃製品、罐頭、蜜餞等。**
- 腎性貧血**：紅血球生成素缺乏、紅血球形成受抑制、紅血球壽命縮短、透析時血液的流失等，導致貧血。適當的營養攝取，補充維生素及葉酸、適度規律的有氧運動，如：慢跑、散步、快走，有助於紅血球的提昇。
- 皮膚搔癢**：可能是透析量不足、副甲狀腺亢進、電解質異常、對透析產品過敏、皮膚乾燥等。**局部冰敷止癢，勿用太熱的水沐浴，使用中性或偏酸性的肥皂，塗抹止癢乳液、避免因搔癢而抓傷皮膚。請醫師評估是否開立止癢藥物。**

5. 腕隧溝症候群及類澱粉症：因無法有效清除血液內 B2-微小球蛋白，造成體內澱粉樣蛋白的沉積所導致，可能的誘發原因：透析不足、人工腎臟生物相容性差。

### ◎血液透析中低血壓的預防

1. 洗腎前，暫緩服用降血壓藥物。
2. 兩次透析間的體重若增加過多，必須大量脫水而容易發生透析中血壓降低。  
建議：兩次透析間體重增加不要超過體重的 5%。
3. 由醫師評估，適時的調整理想體重。
4. 透析結束，下床前先在床緣坐 3-5 分鐘，再起立走動避免姿勢性低血壓的發生。

### ◎腹膜透析的合併症

1. 腹膜炎
2. 腹膜透析管出口感染或管路感染
3. 硬化性、包埋性腹膜炎：罕見。腹膜漸進纖維化，導致腸道蠕動受阻死亡率可達 70%。
4. 疝氣、陰部及腹壁水腫、水胸、背痛：疝氣發生率約 10%。陰部及腹壁水腫發生率約 <10%，較常發生在男性。水胸是由於橫隔膜的結構有缺陷，特別是發生在肋膜處右側，發生率少於 5%。背痛，長期腹膜透析，會使脊柱前彎加重背痛加劇。
5. 營養不良：腹膜透析較血液透析流失更多的蛋白質，每日透析流失 5-15gm 的蛋白質，2-4gm 的胺基酸。透析液含高葡萄糖及乳酸，導致高血糖及脂肪代謝異常，食慾減少。
6. 骨骼病變：衰弱性骨病變約佔 50%，次發性副甲狀腺的骨病變約佔 13%。
7. 脂質代謝異常：因灌注葡萄糖透析液致脂肪代謝異常、三酸甘油脂增加。
8. 低血鉀：腹膜透析每天移除鉀離子，容易血中鉀離子降低。


#### 參考資料

腹膜透析治療臨床案例解析／王怡寬等. 臺北市：台灣腎臟醫學會；民 110.10

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉衛教室分機 3322

洗腎室分機 3615、3616

腹膜透析室 3620

 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  
2025 年 10 月修訂