

血液透析中常見症狀及預防

93.10 初制

102.08 五修

血液透析（洗腎）是一種安全的治療方式，但有時也會有一些急性的併發症發生，包括：低血壓、抽筋、噁心、嘔吐、不平衡、及心律不整..等，當治療中發生上述症狀不但會使得治療感覺不適，一但症狀經常出現，非但影響治療效果，往往也會使病人對治療陷入悲觀更會視洗腎為畏途，事實上，很多洗腎時的急性併發症是可預防的，其中，平時要能自我控制，並與醫護人員配合是最重要的，其原因及預防方法如下：

一、低血壓：

1、原因：如果透析治療一開始即血壓降低，這可能是心臟衰竭、心包膜積水、敗血症或人工腎臟體積太大等因素所導致。透析中途及結束前血壓下降，可能原因包括：(1)水份移出太多，洗太乾了 (2)變胖了 (3)洗腎前服用降血壓藥 (4)水份增加太多（超過體重 5%）(5)透析時溫度太高了(6)心律不整、心肌梗塞(7)內出血如胃、十二指腸出血(8)自主神經病變所致。

2、預防方法：

- (1) 兩次透析間的體重不要增加太多，因體重增加太多必須大量脫水，而容易引起血壓降低。建議兩次洗腎間體重增加不要超過體重的 5%。
- (2) 適時的調整理想體重。如果變胖應適當的調高體重。調整體重須經醫生評估，不可自己決定。
- (3) 在一般的洗腎時，鈉的濃度最好高於 135meq/L，維持在 140meq/L 。
- (4) 原則上，洗腎前不服用降血壓藥物，但血壓如高於 180/100 毫米汞柱為例外。
- (5) 洗腎時儘量維持較低的洗腎溫度(35.5~36.5℃之間)，較可維持血壓正常。

- 
- (6) 遽然站立時血液會流至下肢，使腦及心臟血液量減少，容易造成血壓下降，建議下床前先在床緣靜坐 3-5 分鐘，再走動可避免低血壓發生。
- (7) 改善貧血，適當補充鐵劑和使用 EPO。

二、抽筋：

- 1、原因：脫水量(全部或平均)太多、理想體重設定太低、血液中電解質不平衡。
- 2、預防方法：
- (1) 避免每次洗腎時體重增加太多(應控制在體重的 3-5%內)。
 - (2) 避免洗腎時的血壓下降。
 - (3) 配合主治醫師適當調整理想體重(乾體重)。
 - (4) 避免使用低鈉(低於 135meq/L)的透析液。
 - (5) 必要時在透析前服用藥物(肌肉鬆弛劑..)加以預防。
 - (6) 不可急速改變姿勢，身體不要受涼。

三、噁心嘔吐：

- 1、原因：洗腎前尿素氮(BUN)高、脫水或低血壓而導致消化器官血液循環不良。
- 2、預防方法：
- (1) 避免尿素氮(BUN)在洗腎前太高(大於 100mg/dl)。
 - (2) 在洗腎剛開始 30 分鐘時，將血流速度調慢。
 - (3) 避免洗腎時血壓下降。
 - (4) 避免洗腎中用餐，並減少油脂類的食物攝取量。



四、不平衡症候群：

- 1、原因：透析使血液中的電解質及尿毒素等小分子急速清除，而腦細胞中的電解質及尿毒素清除較慢，這兩者的差距致引起腦部的滲透壓不平衡。病人會有頭暈、噁心、嘔吐、甚至意識改變…等症狀。
2. 預防方法：
 - (1) 洗腎前尿素氮（BUN）不可過高(100mg %以上)。
 - (2) 要有足夠規律的洗腎治療，不要隨便請假或減少洗腎次數，如果間隔太長，須注意適度控制飲食。
 - (3) 平時限制水份及鹽份。
 - (4) 初次洗腎，將血流速度維持每分鐘 150ml，透析時間 2 小時且用小的人工腎臟來加以預防不平衡症候群。

新北市立聯合醫院洗腎室關心您的健康
聯絡電話:(02)29829111 分機 3305 或 3304
(02)22575151 分機 2323 或 2322