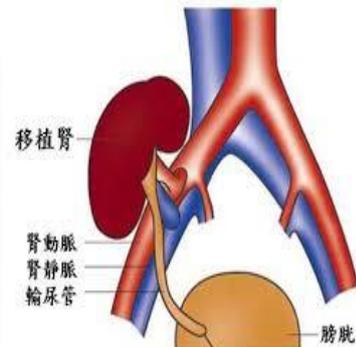
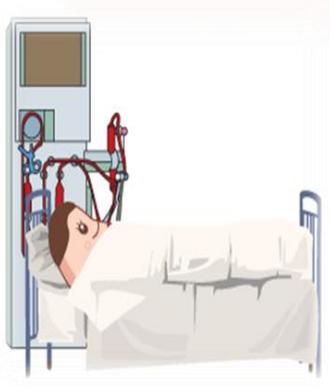


認識腎臟替代療法方式

105.05 制定

一、末期腎臟病替代療法：



二、腎臟移植：

即俗稱的「換腎」，原來的腎臟不會摘除，是以外科手術將受贈者健康腎臟植入患者腹部(右側骨盆腔)，來代替原有損壞腎臟的功能。但在尚未接受移植之前，患者仍需接受透析來治療。

(一)優點：

- 1、存活率高。
- 2、併發症少。
- 3、不需再透析，進而提高生活品質。

(二)缺點：

- 1、終身服用抗排斥藥物，抗排斥藥物依不同種類，會有不同劑量，且隨著移植時間愈長，劑量會跟著減少。
- 2、抗排斥藥物引發的併發症：感染、高血壓、高血糖、高血脂、腫瘤等。
- 3、移植的腎臟因排斥作用而腎臟衰竭，喪失作用。

三、血液透析

俗稱「洗腎」，應用體外循環進行血液淨化。將身體的“毒素”和“水份”移除，並維持電解質及酸鹼平衡。

四、腹膜透析

是利用人體天然之半透膜 ----腹膜做為人工腎臟。以透析導管將透析液灌入腹腔內，透析液在腹腔內進行物質交換的透析作用，待達到平衡時，便將腹腔內透析液排出，並再重新灌入新鮮透析液繼續進行透析，以達到清除體內多餘代謝廢物的治療方式。

五、血液透析與腹膜透析之比較

透析比較	血液透析	腹膜透析
透析通路	動靜脈瘻管	腹膜透析導管
方法	須扎兩針，體外透析	免扎針，體內透析
時間	每週三次，每次4~6小時	每日4~5次換液，每次約30~40分鐘
場所	醫院，透析診所	家中或任何適合換液場所
執行者	護理人員	自己或照顧者
時間	照醫院安排	可依作息調整
血壓	兩天透析一次，透析前後血壓變異大	持續緩慢脫水，血壓平穩
感染可能性	血液感染可能性較高	血液感染機會低，但有感染腹膜炎可能
生活品質	時間安排受限於醫院透析時間表	可自行調配換液時間
殘餘腎功能	殘餘腎功能喪失快	延長保留殘餘腎功能時間
飲食	限鉀、磷、鹽和水分，蛋白質適度，不限糖分（糖尿病除外）	不限鉀、適量水分、限磷 鼓勵較高蛋白質飲食
透析時可能產生的症狀	快速移除毒素及水分，透析後易出現不平衡症候群（噁心、嘔吐、痙攣、頭痛、高/低血壓）	平穩移除毒素及水分，透析過程不會有不適感

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