



# 腹膜透析居家照護注意事項

洪 婷

百特醫療產品股份有限公司

- 
- 腹膜透析液介紹
  - 導管照護與出口處的護理
  - 換液注意事項
  - 有效的水分控制
  - 腹膜透析飲食
  - 藥物使用
  - 緊急事件的處理

# 腹膜透析液有哪些種類？

- 傳統葡萄糖透析液
- 胺基酸腹膜透析液
- 澱粉類多醣腹膜透析液（愛多尼爾腹膜透析液）

# 傳統葡萄糖透析液

- 腹膜透析液葡萄糖濃度分為：1.5%、2.5%、及4.25%。
- ◎含1.5%與2.5%葡萄糖濃度的腹膜透析液，借助比體內較高的滲透壓差，清除體內毒素及脫水，對腹膜傷害較小。
- ◎含4.25%葡萄糖濃度的透析藥水，具有較高的滲透壓差，可以提高留置時間與脫水效果。
- 葡萄糖透析液中，鈣離子濃度亦分一般鈣及低鈣，醫師會依腎友臨床需求進行處方。

# 胺基酸腹膜透析液

- 胺基酸透析液含有適用於腎衰竭病患的必需與非必需胺基酸，可以在透析的同時，經由腹膜給予養分，補充體內的不足。
- 1.1%濃度的胺基酸透析液與1.5%葡萄糖透析液的透析脫水及廓清效果相當。為達到透析液中胺基酸最佳吸收效益，建議胺基酸腹膜透析液至少在體內留置4小時。
- 同時為避免熱量不足，胺基酸藥水應該在熱量充分提供的白天留置期。

# 澱粉類多醣腹膜透析液(愛多尼爾腹膜透析液)

- 澱粉類多醣因為分子較大，不會直接為人體所吸收，所以即使是長期留置，因此可以提供良好的脫水效果。
- 澱粉類多醣不會直接被身體所吸收，因此可以降低病患透析時，額外吸收的熱量。對於糖尿病患者的血糖控制最為有利。
- 為達到澱粉類多醣腹膜透析液較佳的脫水效果，此透析液應在體內留置至少8小時。

# 導管照護與出口處的護理

要如何護腹膜透析導管？

長期照護原則：

- 每天作導管出口處的護理，並檢查隧道及導管出口是否有發炎感染(紅、腫、熱、痛、分泌物)的情形，
- 每天更換清潔的衣服和內衣褲。

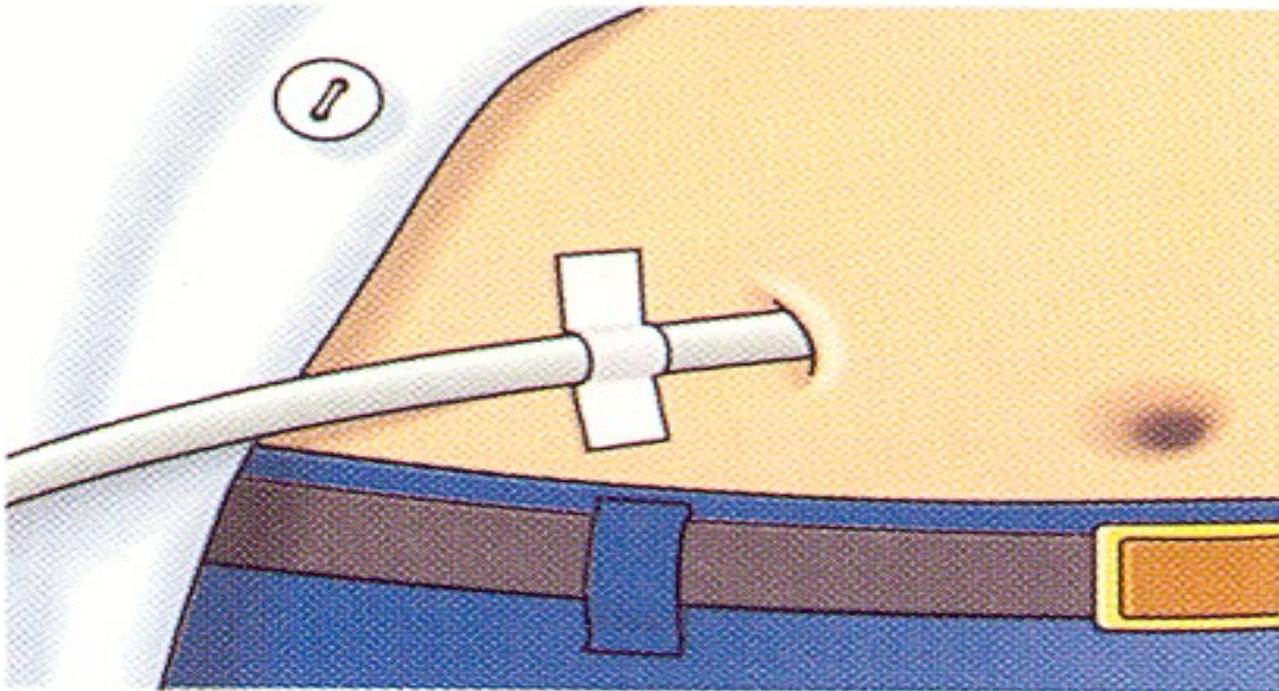


# 請記住下列五項重點：

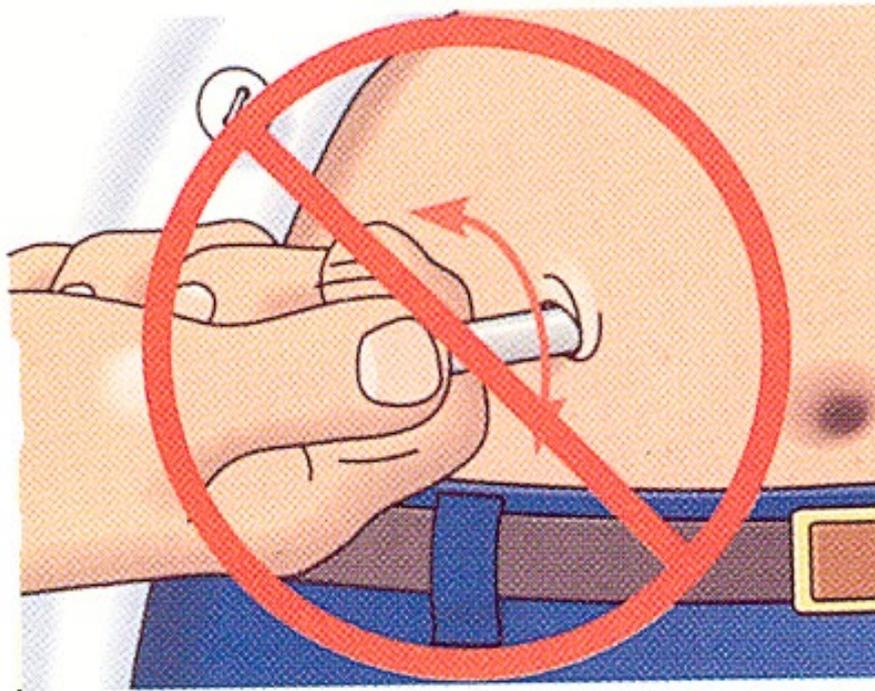
1. 無論如何在照顧您的導管前必須洗淨雙手



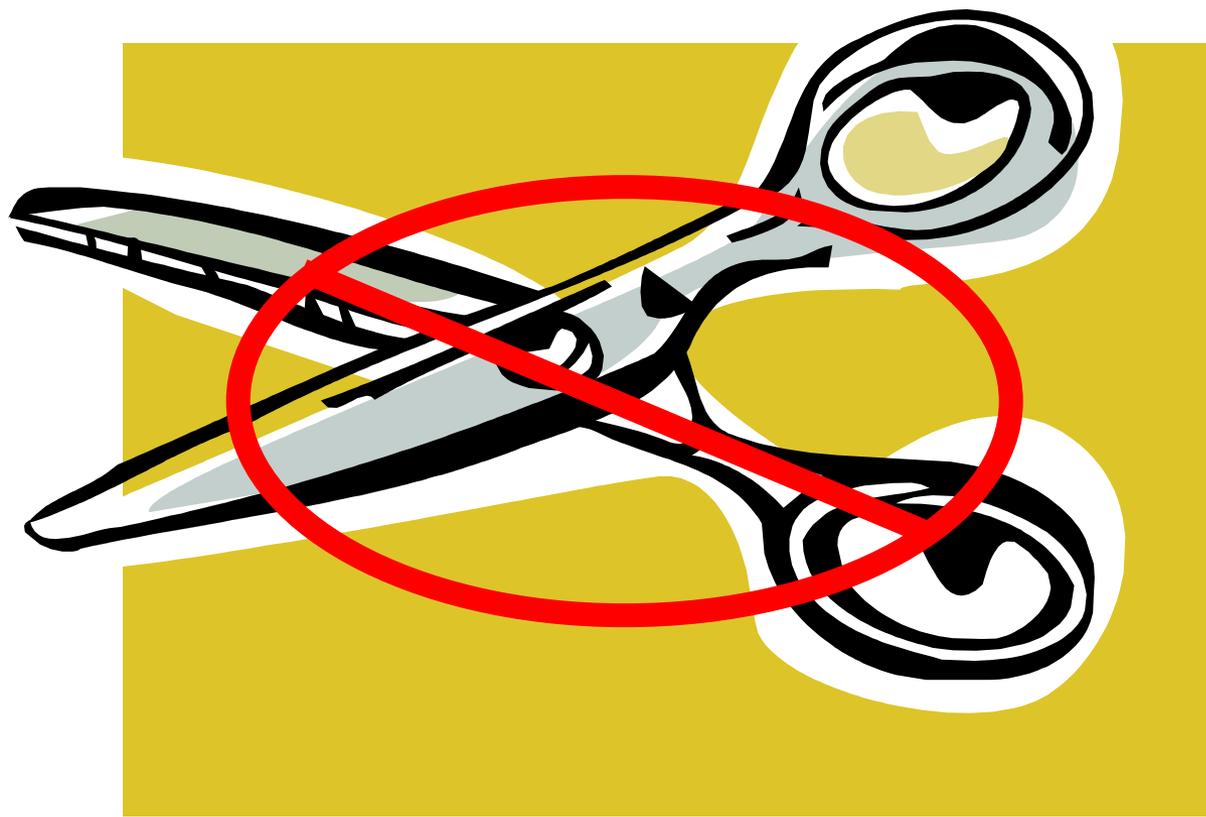
2. 無論如何必須貼牢您的導管於皮膚上



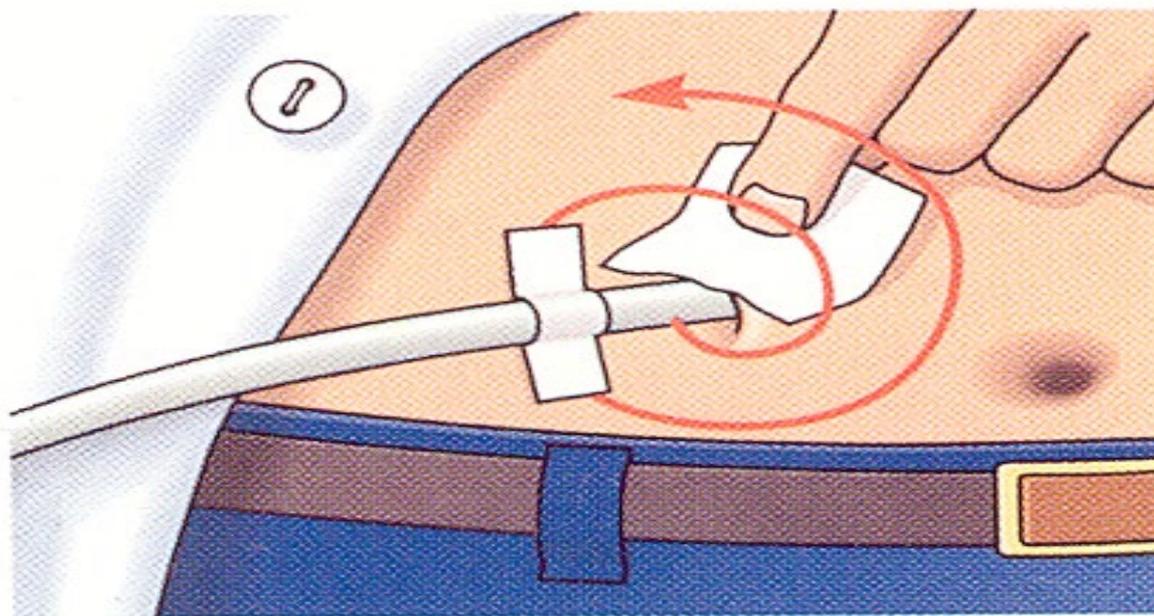
3. 勿拉或扭轉您的導管及勿使用痱子粉，乳液，潤膚油，油膏等塗抹於導管出口處



4. 在您的導管近處絕不可使用剪刀



5. 按照護理人員教導您的方式去照顧您的導管



如果發現導管出口紅. 腫. 熱. 痛. 分泌物:  
請立即電告您的護理人員



# 如何判斷腹膜透析導管的功能是否正常？

- 腹膜透析導管功能良好，是指在換液過程中可使透析液順利的進出腹腔。所以，可以利用換液時間來觀察導管的功能是否良好。
- 正常情況下，腹膜透析液注入時間約需要5～10分鐘。而腹膜透析液引流時間約需要10～20分鐘。
- 如果發現注入時間或引流時間要比平常更長或困難時，請與腹膜透析的護理人員聯絡。

# 換液的注意事項

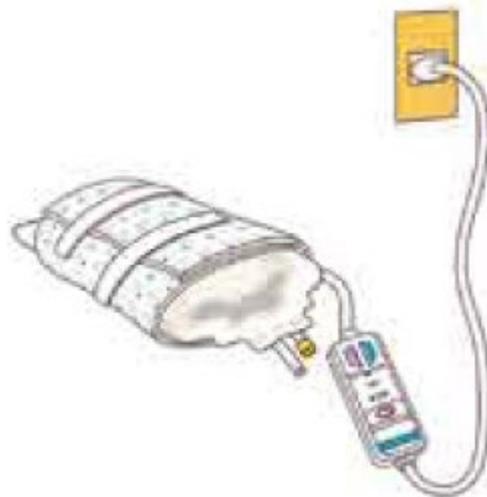
- 理想的換液場所
- 透析液加溫
- 安全的換液預防腹膜炎

# 理想的換液場所應如何選擇？

- 換液時環境必須是：  
乾淨、安靜、光線明亮、沒有流動空氣（關閉空調、門窗）、沒有寵物
- 不可有寵物在身邊。
- 若有其他人在身邊，也要戴上口罩。
- 換液桌不要擺在窗台下，桌面不應疊有其他物件。

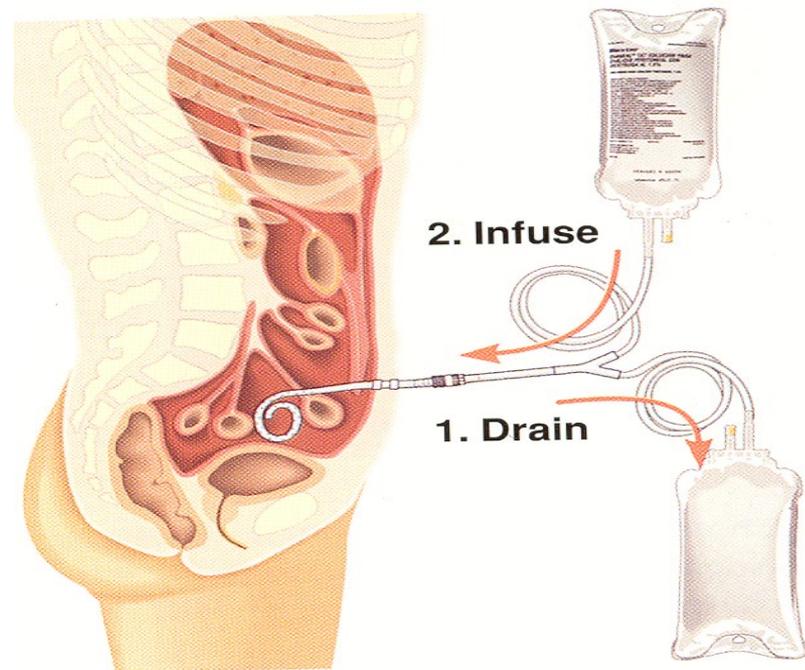
# 如何加溫透析液？

- 可以使用電毯來加溫透析液
- 因微波爐加熱方式會導致局部溫度升高，造成藥水變質因此不建議使用，特別是氨基酸腹膜透析液絕對避免使用。請與護理人員討論加溫方式。
- 不可使用濕熱法來加溫，因為會導致細菌的生長。



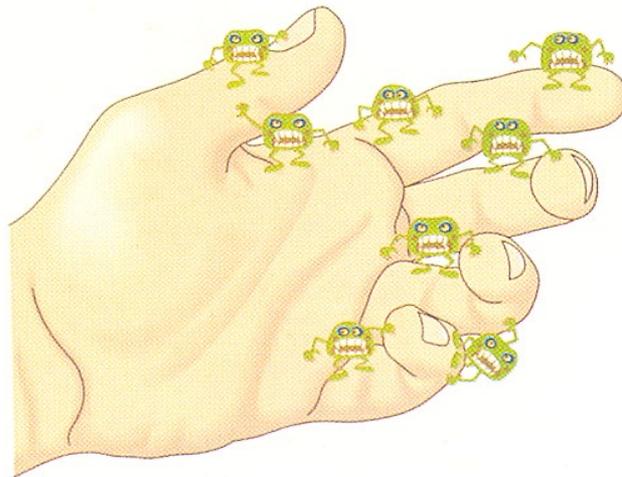
# 為什麼我們要注意細菌？

- ⊕ 腹腔是一個無菌的環境
- ⊕ 因此為了預防腹膜腔的感染，任何接觸到的物品都必須是無菌的

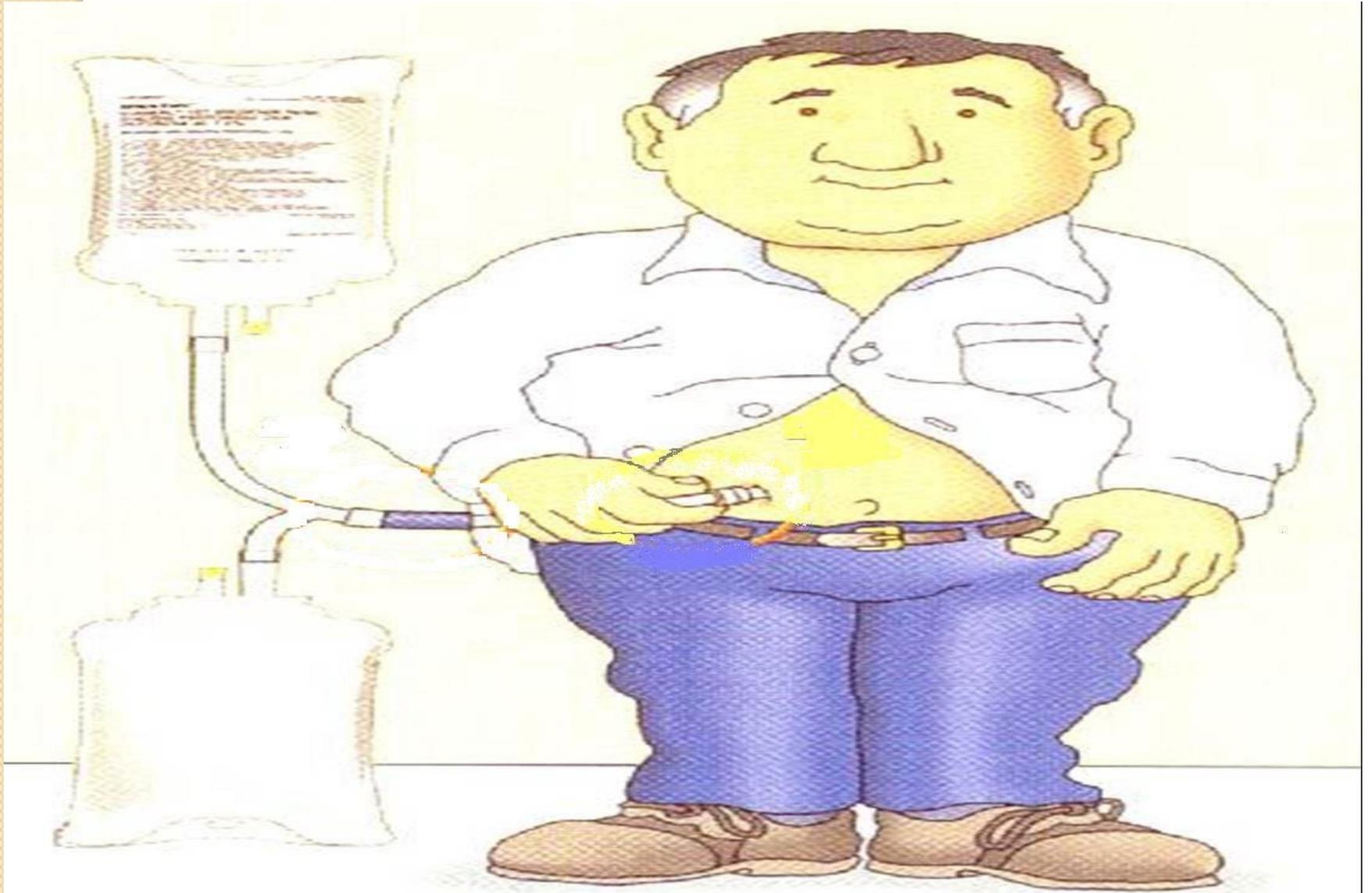


# 細菌是從那裡來？

- ⊕ 細菌為一很小的微生物
- ⊕ 無法單獨由肉眼辨識，僅能由顯微鏡看見
- ⊕ 每一個人，每天暴露在百萬的微生物環境中



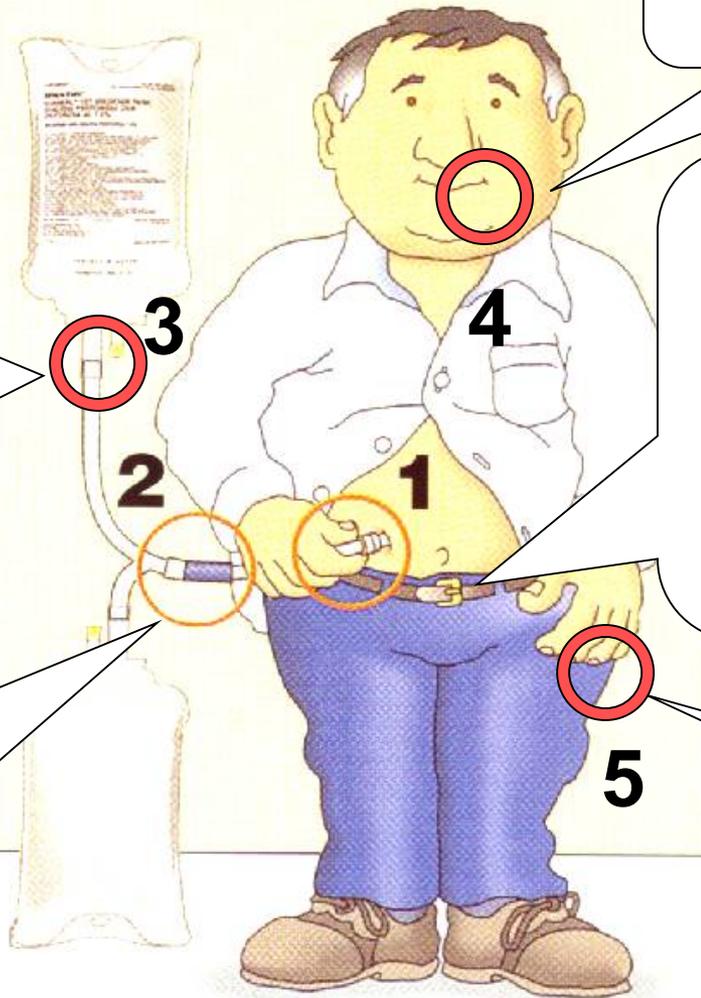
# 細菌來自什麼地方？



# 您如何避免得到腹膜炎？

在與機器單袋透析液連接或進行加藥時，需注意避免與護帽以外的地方接觸。如果不小心碰觸到，請務必要更換一套新的管組。

在輸液管與透析液連接時，避免與護套以外的地方碰觸，如有碰觸，即視為污染。



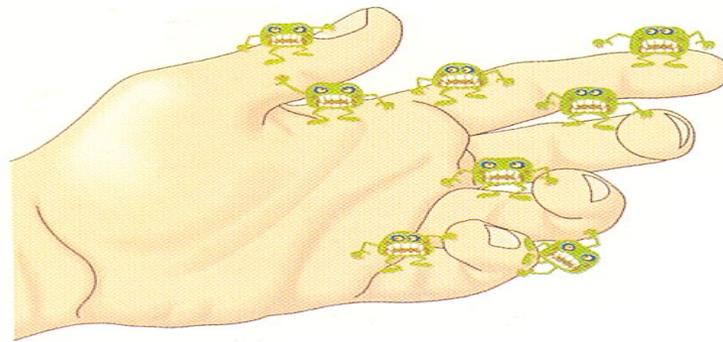
記得在進行換液時，需要戴口罩(避免咳嗽和打噴嚏所造成的飛沫污染)

請好好的照顧您的導管出口處，並注意下列5點：

1. 作導管護理時一定要先洗手
2. 永遠將導管固定在皮膚上
3. 不要拉扯或扭轉導管
4. 不可在導管周圍使用剪刀
5. 請遵守護理人員所教導的方式執行導管出口處護理

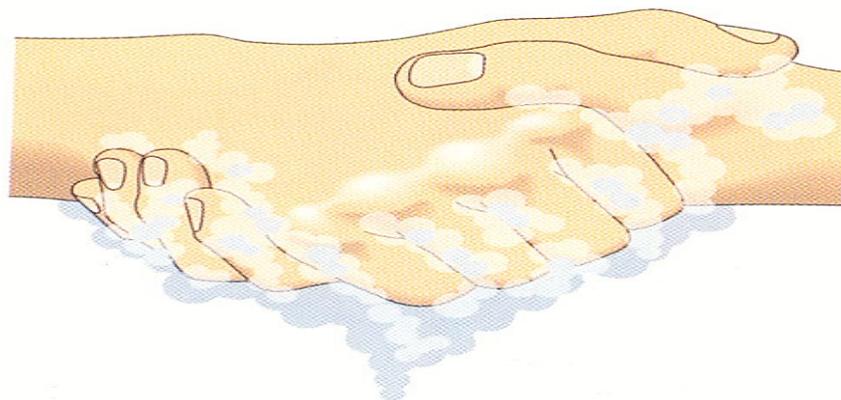
進行換液前，需小心仔細的洗手並確實擦乾，以避免細菌存留在指間及指甲縫中太多。

# 為什麼洗手如此重要？



清洗乾淨可助去除一些細菌



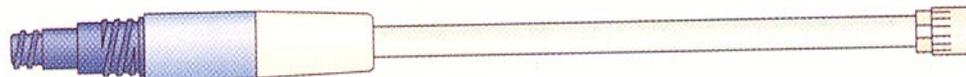


必須小心洗淨您的雙手

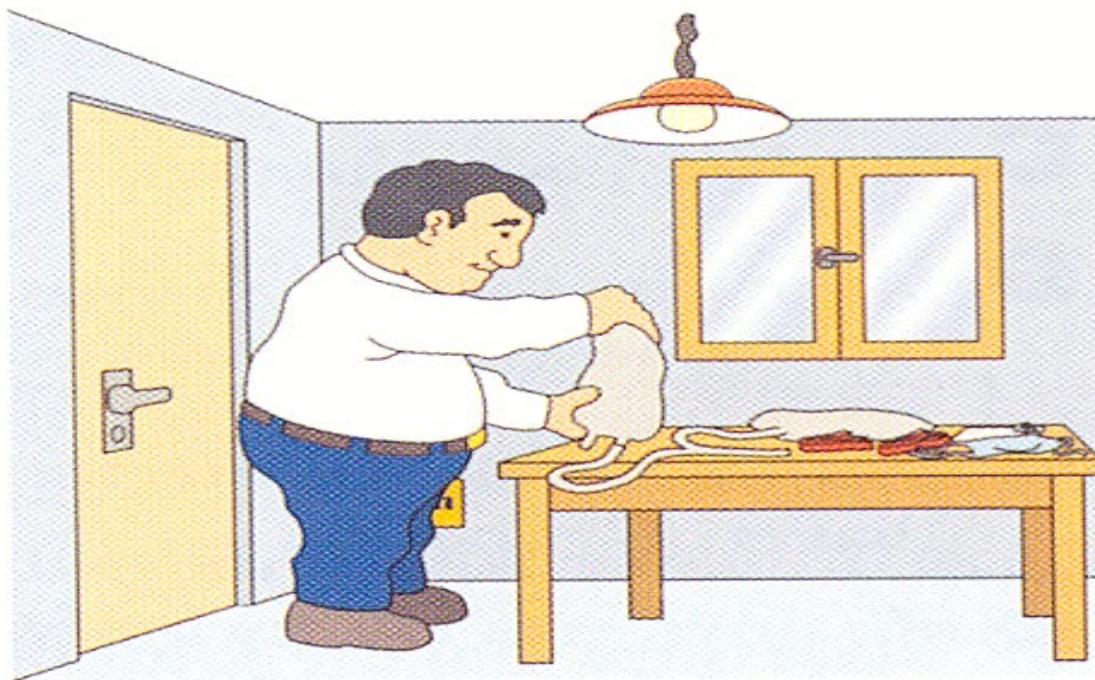


在換液時必須保持您的雙手乾淨

# 記住！您的用物何處必須保持無菌！



如果您接觸了無菌區的任何部位，  
您務必扔棄它！



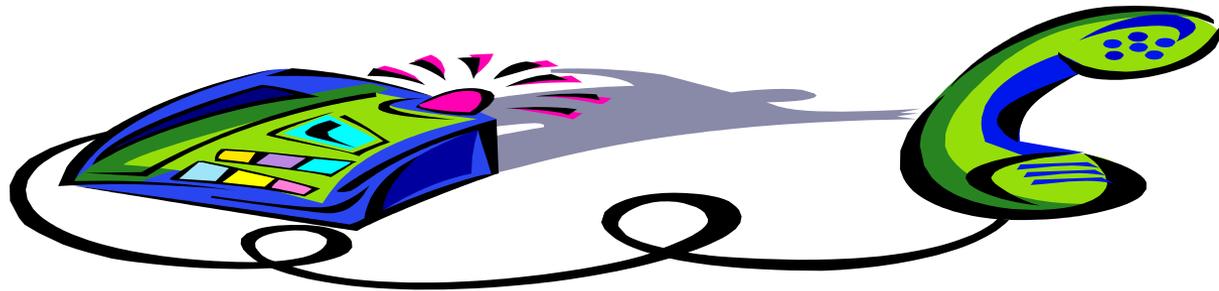
**每次換液前洗淨您的雙手  
記住！每次換液必須遵守護理人員的指導！**

# 如何知道感染到腹膜炎？

有三種情況會知道感染腹膜炎：

- \*混濁的透析液
- \*腹部疼痛
- \*發燒

如果有以上情形請立即電告您的護理人員



腹膜炎不會自行痊癒

# 為什麼須要控制水分？

- 當有慢腎衰竭時，腎臟功能就無法排除多餘的水分，水分就會累積在體內。因此必須要控制水分攝取的份量。
- 如何知道體內已有過多的水分？當你有：
  - \*體重快速增加，眼睛周圍、雙手和腳踝出現水腫。
  - \*即使是吃藥，血壓還是比平常高。
  - \*呼吸困難。

如有以上症狀時，請儘快到腹膜透析中心作檢查。

# 如何檢查體內的水分過量？

- 檢查出現水腫的部位如眼睛周圍、雙手和小腿、腳掌、腳踝有無水腫。
- 監控體重每天量體重與記錄，與沒有水腫時的體重做比較。



- 定時測量血壓每天量血壓與記錄，與沒有水腫時的血壓做比較。



- 出現呼吸困難時，請立即回醫院處理。

# 如何平衡體內水分？

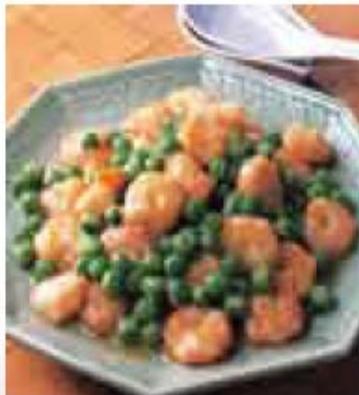
- 注意飲水的份量：依照透析排出液及尿液排出量，來計算喝的液體量。
- 限制食用含鹽和高鈉的食品，例如：罐頭食品、醃製加工食品和調味料。
- 遵照醫護人員的指示來攝取適量的水分。
- 糖尿病患者請控制好血糖，因血糖過高易感口渴，水分攝取會更多，且高血糖會造成水分排除不易。

# 腹膜透析患者飲食的注意事項

- 蛋白質：

腹膜透析在每天清除水分及廢物的同時，也會將部分的蛋白質排除，建議腎友天天都要攝取高蛋白質的食物，建議量：1.2~1.5公克蛋白質/公斤/天，將流失的蛋白質補回來。

- 例：體重60公斤的腎友每天需要蛋白質量為：  
1.2公克×60公斤=72克 蛋白質（相當於10份的蛋白質）



- 鈉：

鈉攝取過多會造成水分堆積，下列食物的含鈉量多，要減少食用：罐頭食品、醃製食品、蜜餞、香腸、臘肉、醬油、蕃茄醬、沙茶醬、味素等。

- 醣類：

由於部分腹膜透析液中含有葡萄糖，因此在熱量上醣份的攝取要避免高熱量及甜品的攝取



- 膽固醇與三酸甘油：

膽固醇或三酸甘油脂過高，可能不會帶來任何的不舒適，但高血脂症是引起心血管硬化及缺血性心臟病的主因。要有效的控制血脂肪在正常範圍內，除了給予藥物外，控制飲食也是必要的。一般說來，含油脂高的食物，都不建議腹膜透析腎友食用。



	高油脂食物
肉類	肥肉、豬腳、豬皮、蹄膀、雞皮、鴨皮、肉燥、香腸
油炸食物	油豆腐、油條、炸春捲
糕點	蔥油餅、八寶飯、麻花、沙其麻、油粿、肉圓
調味料	沙茶醬、花生醬、芝麻醬
堅果類	瓜子、花生、腰果、核桃、松子、杏仁
零食	巧克力、洋芋片

- 磷：

當腎臟功能變壞時，體內的磷離子無法正常的排除，形成鈣磷不平衡，易發生腎性骨病變，且鈣磷的不平衡也會造成副甲狀腺病變。所以，每次進食當中配合服用磷結合劑(鈣片)，可有效地控制高血磷。

	高磷食物 (每100公克食物含200~500毫克磷)	非常高磷食物 (每100公克食物含500毫克磷)
五穀根莖類	麥芽飲品、爆玉米花、薏仁、山粉圓、花生、核桃、開心果、愛玉子、蓮子、紅豆、綠豆、豆皮、蠶豆、豆干	小麥胚芽、麥片、養生麥粉、糙米、芝麻、松子、西子、南子、葵子、杏仁
肉魚豆蛋類	牛肉乾、臘肉、豬肝、豬肉乾、豬肉鬆、火腿、香魚片、魚鬆、草蝦、明蝦、紅蟳、鴨蛋黃、鐵蛋、鵪鶉蛋	小魚干、烏魚子、柴魚片、魚脯、干貝、魷魚絲、蝦米
奶類	奶類 奶精、乳酪	

## 高磷的垃圾食物：

下列的食物含高磷且蛋白質的生物價值不高，故需避免食用。

可樂	紅茶	三合一奶茶	蜂王乳	可可粉
花生糖	啤酒	綠茶茶包	三合一咖啡	大豆卵磷脂
白巧克力	洋芋片	生啤酒	烏龍茶茶包	即溶咖啡
花粉	黑巧克力	泡麵類		



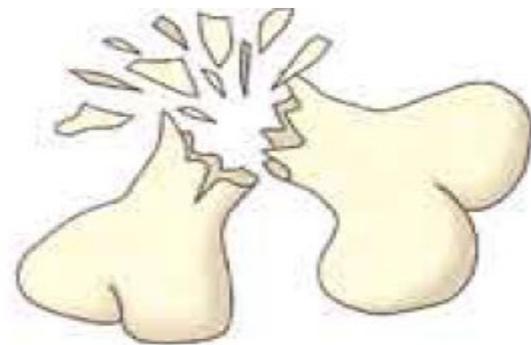
(高磷垃圾食物不建議食用)

# 藥物使用須知

- 為什麼按時服藥物很重要？藥物能取代一些腎臟功能，再與透析治療、飲食和水分的限制互相配合，將身體控制在一個穩定狀態下。
- 常見的藥物：

## 磷質結合劑-

血液中如有過多的磷時，將會對骨骼造成破壞，容易更加疏鬆及脆弱。使用磷質結合劑可防止過多的磷累積在體內，在進食的同時服用效果更好。



## 軟便劑-

- 軟便劑是治療便秘的一種藥物。如果你出現便秘的情形時，可能會發生以下情況：  
\* 引流時不順 \* 發生腹膜炎
- 多吃高纖維食物來預防便秘，或按照醫生的指示服用軟便劑。



## 降血壓藥：

- 由於腎臟無法控制水分和血壓，需要藥物來控制血壓。這些藥物稱為『降血壓藥』。
- 按照醫生的指示每天定時量血壓，並服用降血壓藥，不可自行停藥。
- 為預防高血壓的產生，請勿攝取過多的水份和鹽份。



## 紅血球生成素(EPO)

- 慢性腎衰竭導致貧血的主要因素為缺少EPO，而EPO是一種刺激製造紅血球的荷爾蒙。為了改善貧血，除了補充缺少的元素(鐵質、葉酸、維他命B)外，也需要使用EPO來增加血液中的紅血球。
- 必須注意下列事項：
  - 依照醫師處方透析
  - 正確飲食
  - 按時按量注射EPO
  - 維持血液中鐵質在正常範圍
  - 避免出血
  - 注意血壓控制



# 緊急事件的處理

# 引流出淺紅色或紅色的透析液時， 如何處理？

可能導致的因素

如何處理

▶ 月經來潮或排卵期。

約1~2天會自然消失。

▶ 曾經提過重物，劇烈運動或碰撞造成微血管破裂。

避免提起重物，停止劇烈運動，症狀連續2天未見改善則，則與腹膜透析小組聯絡，返院處理。



# 消毒過的無菌管組受到汙染時， 如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 觸摸到雙聯袋管組的接頭或是雙聯袋的綠色拉環掉落。	整袋藥水丟棄不使用。
▶ 迷你輸液管組接頭被汙染了。	將迷你輸液管組開關關上，以新的小白帽，蓋上5分鐘而後再行換液。
▶ 消毒過的小白帽汙染了。	更換一個新的小白帽。

- 請注意：若遇到下列情形，一定不要使用：
- 腹膜透析液袋內有雜質、破損、綠色拉環斷裂、過期、或綠色拉環脫落。
- 任何一個小白帽若出現下列情形一定要丟棄：
  - \*已經被打開或已被撕開。
  - \*在小白帽內的海綿已經乾了，或是沒有優碘液。
  - \*已過有效日期。

\*如果你不能確認產品是否消毒過或是被污染了，那就請換一套新的配件，重新進行換液。

# 換液時發生滲漏，如何處理？

## 可能導致的因素

## 如何處理

▶ 雙聯袋的任何一個部分受到破損。

- ◎ 引流時發現，立即將引流管夾夾住，套上新的迷你帽，更換新的腹膜透析液。
- ◎ 注入時發現，立即將管夾夾住，套上新的迷你帽，與腹膜透析小組聯絡以進一步處理。

▶ 迷你輸液管組有損壞。

馬上扣緊迷你輸液管組上的開關，並盡量在靠近鈦金屬接頭處的管路上，夾上小白或反摺導管避免漏水，避免導管出口處受傷，並立刻與腹膜透析小組聯絡，護士會更換新的迷你輸液管組。

▶ 鈦金屬接頭和迷你輸液管組鬆脫。

立即栓緊鈦金屬接頭，並以無菌紗布包好，在靠近導管出口處的腹膜透析導管上，夾上小白夾，或反摺導管避免漏水，立即聯絡腹膜透析小組，返院更換輸液管。



# 透析液無法引流出腹腔時，如何處理？

## 可能導致的因素

## 如何處理

▶ 腹膜透析導管或迷你輸液管扭曲，或折疊起來。

由出口處沿著引流管路一一檢查，是否有摺疊、扭曲或關閉未開。

▶ 腹膜透析導管移位。

更換姿勢(身體左右晃 或做踮腳尖的動作)如果問題仍無法解決，聯絡腹膜透析小組協助。

▶ 纖維蛋白導致導管阻塞。

聯絡腹膜透析小組協助。

# 透析液無法注入腹腔時，如何處理？

## 可能導致的因素

## 如何處理

▶ 沒有打開注入管路管夾。

檢查注入管路所有管夾，重新打開注入管路之管夾。

▶ 沒有折斷綠色出口塞。

即使是已經連接上輸液管組，可以折斷綠色出口塞。

▶ 沒有打開迷你輸液管組的開關。

確定注入管夾有開、綠色出口塞已折斷。重新打開迷你輸液管組的開關。（如果問題仍未改善，即刻前往透析中心）



# 引流出的透析液中有纖維蛋白， 如何處理？

## 可能導致的因素

## 如何處理

▶ 自然現象或腹膜炎期間。

觀察注入及引流時間是否有延長，若透析過程延長即刻前往腹膜透析中心處理。

在腹膜炎期間則需在透析液中加入抗凝劑(肝素)使用。

▶ 透析液的溫度不當。

在加熱透析液時，要檢查溫度是否合宜。



(纖維蛋白透析液)



(混濁纖維蛋白透析液)

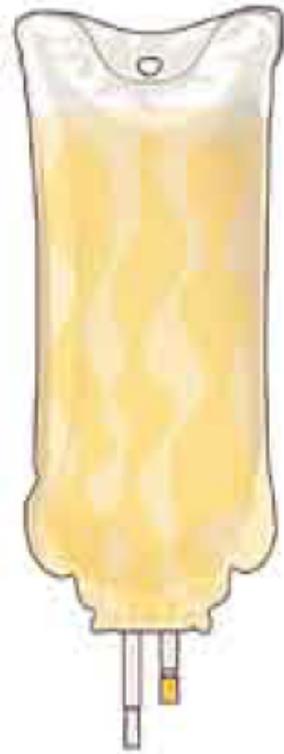
# 引流出的透析液是混濁的，如何處理？

可能導致的因素

如何處理

▶ 腹膜炎。

立即與腹膜透析小組聯絡，保留第一袋的混濁透析液，趕緊帶到醫院，以便採取樣本進行檢驗分析找出病菌，並配合醫師處方用藥治療。



(混濁的透析液)

**請注意！千萬不可以自行亂服藥。**

# 透析液從導管出口處流出如何處理？

## 可能導致的因素

- ▶ 導管出口處未完全癒合或腹膜透析導管破裂。

## 如何處理

引流出腹腔的透析液，不要再灌入透析液，檢查引流液是否有清澈，先使用消毒過的紗布覆蓋導管出口處，立即與腹膜透析小組聯絡。



# 發生暈眩不適、血壓偏低時，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 脫水太多了。	檢查體重是否低於標準體重，臥床休息，增加水分及鹽分的攝取，並停用高濃度透析液。
▶ 降血壓藥過量。	與醫師討論調整藥物劑量。

# 發生血壓偏高時，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 水分攝取太多。	限制水分，鹽分攝取，使用高濃度透析液，並測量血壓。
▶ 未按時服用降血壓藥。	按時服用降血壓藥。
▶ 失眠、情緒激動。	臥床休息並測量血壓。

# 肚子痛，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
<p>▶ 腹膜炎。</p>	<p>先檢視引流袋內的透析液是否混濁，若是則按照腹膜炎的處理方式，如果沒有混濁，但有發燒症狀時，也請到腹膜透析中心求診。</p>
<p>▶ 在引流結束時，腹腔已經沒有透析液，因為虹吸原理，而刺激到附近的器官。</p>	<p>減低引流的速度，不要完全引流放到空。</p>
<p>▶ 便秘。</p>	<p>與你的營養師討論最適合的飲食；與醫師討論是否需要服用軟便劑。</p>

# 發燒了，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 腹膜炎。	先檢視引流袋內的透析液是否混濁，若是，則按照腹膜炎的處理方式。
▶ 傷風感冒或尿道感染引起。	確定導管出口處和腹膜都沒有發炎的症狀時，則有可能是傷風感冒、尿道感染、或其他的感染，因此須回到腹膜透析中心接受正確的治療。



# 有頭痛症狀，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 血壓過高。	先檢視有無水腫，測量目前的血壓，與護理人員聯絡，告知目前的症狀，必要時回腹膜透析中心作處理。
▶ 其他原因引發。	如血壓正常，且無水腫情形，狀況持續未改善時需就醫。



# 腳踝出現水腫，如何處理？

## 可能導致的因素

- ▶ 你有太多的水分堆積在體內（攝取過多的水分、或脫水效果下降）

## 如何處理

- 檢查體重及血壓、脫水量，如果都很高時要：
- 檢查導管的功能是否正常。
  - 減少及水份的攝取。
  - 使用高濃度的透析液，或是澱粉類多醣透析液。
  - 回腹膜透析中心作飲食及透析處方的調整。



# 出現呼吸困難，如何處理？

## 可能導致的因素

- ▶ 有太多的水分堆積在體內。  
(攝取過多的水分或脫水效果下降)

## 如何處理

先評估血壓、體重及水腫狀況，確定為水腫，則以高濃度透析液脫水，限水及限鈉的攝取。無法評估，則立刻到急診室就醫。

- ▶ 其他原因引起呼吸困難。

評估血壓、體重及水腫狀況，無法判斷時，立即就醫。



# 傷口周圍疼痛，如何處理？

## 可能導致的因素

## 如何處理

▶ 導管出口處受到感染。

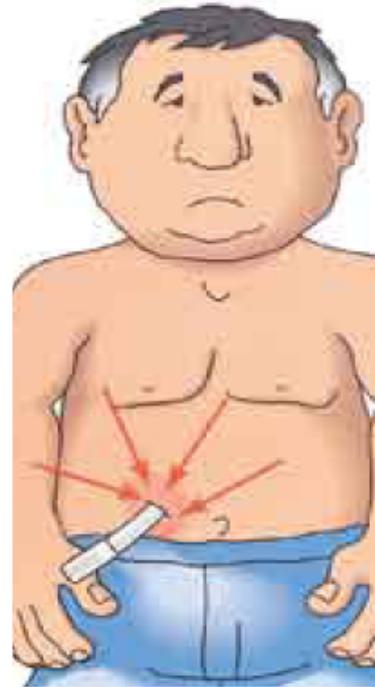
檢查導管出口處是否發紅腫、痛、流膿、碰傷，請到透析中心去作正確的治療。並增加導管出口照護的次數。

▶ 導管出口處受到拉扯。

可使用腹膜透析導管固定帶，加強導管的固定，並增加導管出口照護的次數，若有發炎的症狀出現，需回腹膜透析中心處理。

▶ 腹膜透析導管的隧道內發炎。

觸壓腹膜透析導管隧道處，如果有紅腫的症狀，請儘快到透析中心檢查。



# 注入透析後，發生肚臍凸出，腹股溝腫脹或陰囊積水，如何處理？

可能導致的因素	如何處理
▶ 疝氣。	與腹膜透析小組聯絡，避免提重物，依醫囑改變處方。



謝謝聆聽!