

醫療程序資訊 – 血液透析

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No.:	

1. 簡介

- 1.1. 血液透析，又稱「洗血」，是利用血液透析機，把血液輸出體外，經人工腎臟和透析液透析及過濾，清除毒素和多餘水分，淨化後的血液會被輸回體內。血液透析有助代替腎臟的排泄功能，但不能代替腎臟的內分泌和代謝功能。對於慢性腎衰竭和末期腎臟病者，血液透析是有效的治療方法去替代已衰竭的腎功能。
- 1.2. 血液透析通常在透析中心每週進行 2-3 次。每次通常持續 3-6 小時。

2. 血液透析前的準備

- 2.1. 在第一次透析治療之前，必須建立功能正常的血管通路(導管和/或動靜脈瘻/人工血管)。
- 2.2. 病人在首次透析治療開始之前，需要抽血作篩查檢驗。
- 2.3. 血液透析程序將由醫生或護士充分解釋，病人需要簽署書面同意書。
- 2.4. 在血液透析當天早上應停用任何抗高血壓藥物，直到護士進一步指示。病人需謹記將藥物帶到透析中心。
- 2.5. 為使血液透析治療達到理想效果，病人必須按營養師或醫護人員的指導飲食，嚴格遵守飲食建議。病人也應留意水份攝入的限制。
- 2.6. 在每次透析治療之前，醫護人員會先評估病人體重，血壓/脈搏，體溫和身體狀況。

3. 程序

- 3.1. 在透析治療前，護士先會用適當的消毒液清洗血管通路。
- 3.2. 消毒後，連接血管通路與血液透析迴路及機器。
- 3.3. 病人體內的血液通過導管，抽出至血液透析機，經過人工腎透析及過濾，並透過透析液帶走當中的毒素和多餘水分，同時把淨化後的血液輸回體內。
- 3.4. 洗血時要躺著休息，避免太大動作。
- 3.5. 病人及家屬要加倍留意，避免活動時將導管拉脫或令透析系統上的駁位鬆脫，影響透析機的正常運作。
- 3.6. 療程期間醫護人員會用監護儀器密切監測病人的維生指數及身體狀況。
- 3.7. 血液透析完成後，護士會為病人清洗導管並蓋上適當的敷料或為病人的動靜脈瘻進行止血。
- 3.8. 護士會在病人出院前會再次評估其狀況及維生指數。
- 3.9. 由於治療完成後，身體需要時間適應，故建議由家人陪同出院。

*如果患者在治療過程中出現貧血跡象，可能需要輸血或其他治療。

4. 血液透析時常見的併發症

- 4.1. 插入導管的位置或動靜脈瘻滲血
- 4.2. 與導管有關的感染，或動靜脈瘻感染
- 4.3. 血壓降低
- 4.4. 體溫下降、發冷寒顫
- 4.5. 噁心和嘔吐
- 4.6. 頭痛
- 4.7. 肌肉抽筋

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

**醫療程序資訊 -
血液透析**

5. 不常見的嚴重風險或併發症

- 5.1. 其它不常見但嚴重的併發症包括：透析不平衡症候群，對人工腎及血透管路過敏反應，心律不齊，腦出血，痙攣，血溶病、空氣栓塞、心臟停頓及引致突然死亡。

6. 參考資料

- 6.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.
6.2. Coordinating Committee in Internal Medicine (2015). Information on Long-Term Hemodialysis Treatment (CHD), Document no: PILIC003.

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

