



編訂日期:112年10月13日

修訂日期:112年11月30日

我是慢性腎衰竭患者，我該選擇血液透析或是腹膜透析？

一、何謂末期腎臟病

當慢性腎臟病進入末期，腎臟無法將多餘的含氮代謝物、電解質與水分排出體外，造成血液中之尿毒上升，電解質及酸鹼值異常、水分堆積、藥物及飲食控制無法緩解腎衰竭時，就需要選擇腎臟替代療法，來代替腎臟功能，包含：腎臟移植、血液透析和腹膜透析等三種方式（張等，2020；劉，2017）。



血液透析



腹膜透析

二、治療選擇方式差異比較

考量\選項	血液透析	腹膜透析
透析原理	藉由人工腎臟行滲透、擴散及超過濾來排除含氮代謝物及水分	藉由腹膜透析管將透析液灌入腹部，藉由腹膜進行擴散、滲透作用，排除代謝物及水分
相關手術	須建立血液通路 1. 局部麻醉	經外科手術在腹部放置腹膜透析導管
操作人員	醫護人員	自己、照顧者
操作頻率	1. 每週 1-3 次 2. 每次透析需花 4 小時	1. 每天，每 4-6 小時更換透析液一次 2. 每次約需 20-30 分鐘



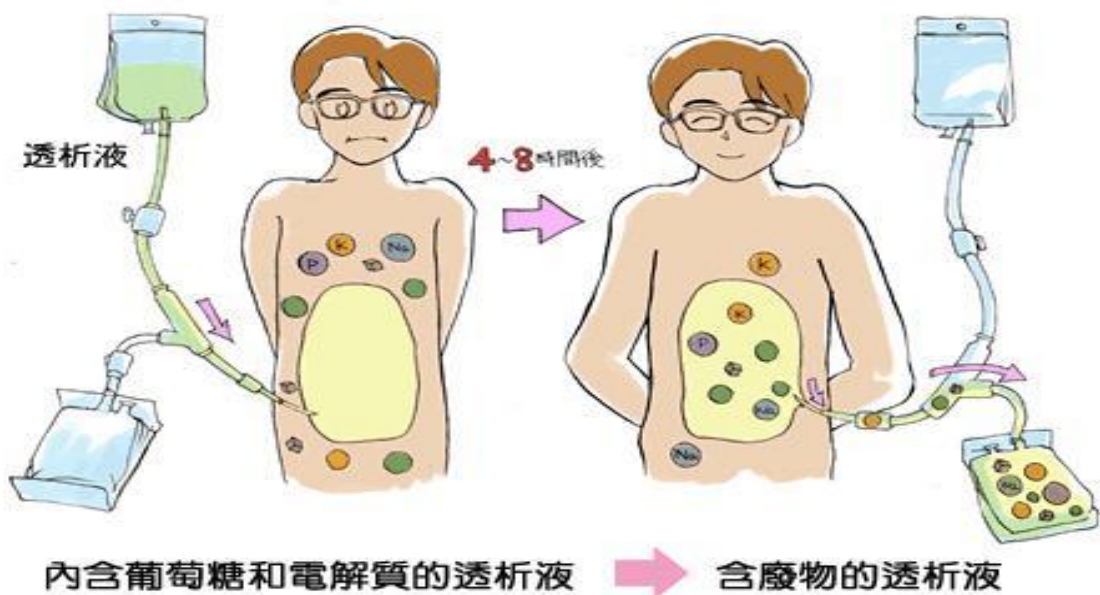
道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：劉永匯

治療地點	醫院	任何乾淨適合換液地方
回醫院頻率	每週 2-3 次	每月一次
優點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 需由醫護人員操作 2. 可快速移除身體廢物及水分 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 時間較自由 2. 飲食及水分限制較血液透析少
缺點/風險	<ol style="list-style-type: none"> 1. 失血 2. 感染 3. 較容易產生透析不平衡症候群及低血壓 4. 長時間靜止不動 5. 血管通路方面的問題 6. 舟車勞頓與運輸成本 7. 飲食水分需嚴格限制 8. 每次洗腎需忍受扎針痛苦 9. 可能感染 B、C 型肝炎 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 呼吸困難 2. 感染 3. 較易有管路出口處感染、腹膜炎、疝氣及血糖變化較大等常見合併症 4. 長時間靜止不動 5. 蛋白質流失，需要攝取相對大量的蛋白質食物 6. 大多需要他人協助 7. 需學習自行操作換液技術及導管出口換藥
6 個月/36 個月的存活率	94 % / 33 % 統計學上沒有顯著差異	86 % / 36 % 統計學上沒有顯著差異
感染率	統計學上沒有顯著差異	統計學上沒有顯著差異

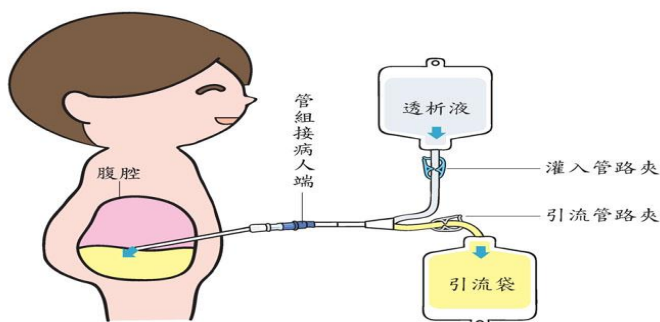


腹膜怎麼清除尿毒素？

原水文化

編訂日期:112年10月13日

修訂日期:112年11月30日



三、您對治療方式選擇的考慮因素?重視程度?

題目\選項	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意
我很害怕打針					
我希望洗腎由專業醫護人員操作					
我希望飲食及水分限制不要那麼嚴格					
我希望可以自由出國或是國內旅行					

四、您對治療方式的認知程度?

題目\選項	是	否	不確定
腹膜透析比血液透析三年內存活率還低?			
如果喜歡旅行的患者選擇腹膜透析比較好?			
腹膜透析的飲食及水份限制較血液透析少?			
腹膜透析可能會感染B、C型肝炎?			



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者: 劉永匯

五、相關影音報導

https://www.youtube.com/watch?v=kf9QIJ_Jawo 血液透析介紹



<https://www.youtube.com/watch?v=M8jFYB8GR6U> 認識居家腹膜透析



六、參考資料

張雅琪、吳培寧、林玉菁、王惠貞 (2020) · 照顧一位慢性腎病之護理經驗 · 長庚護理, 31 (2), 241-251。 [https://doi.org/10.6386/CGN.202006_31\(2\).0009](https://doi.org/10.6386/CGN.202006_31(2).0009)
劉, 2017)

郭依婷、李佳駿、宋俊明 (2019) · 透析治療：觀念演變及進展 · 內科學誌, 30 (2), 86-95。 [https://doi.org/10.6314/JIMT.201904_30\(2\).05](https://doi.org/10.6314/JIMT.201904_30(2).05)

謝珮琳 (2021) · 泌尿系統疾病之護理 · 於劉雪娥總校閱, 成人內外科護理 (八版, 825-843頁) · 華杏。

徐睿忻 鄭靜宜 劉蕙婷(2023) 運用共享決策照護一位末期腎病病人面對透析模式選擇之護理經驗 · 臺灣腎臟護理學會雜誌, 21(2), 68-81

Matsushita Y, Yamamoto S, Nobuoka M, Tohara Y, Yamauchi E, Hagio K, Nomura K, Arizono K (2015). Comparison of peritoneal dialysis and hemodialysis survival in elderly patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 30(3), 537-555. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfv196.16>

七、您現在選擇好治療方式了嗎？

血液透析

腹膜透析

不想治療

尚未決定

八、此衛教內容對您二個治療選擇認知的幫助？

非常了解

部份了解

不甚了解

被衛教者簽名: _____ 與病人的關係: _____

日期: _____年_____月_____日



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者: 劉永匯