

6. 腎臟替代療法的選擇及準備

末期腎臟替代療法包含腎臟移植、腹膜透析、血液透析。選擇適當的治療方式除可延長壽命外，也能享有較好的生活品質。

若選擇透析療法則須事先準備，如建立血液透析的動靜脈瘻管或做好腹膜透析導管，可避免緊急透析時置放暫時性透析導管的痛苦和不適。或做好腎臟移植準備及安排。

【可參考“透析治療方式的認識與選擇”衛教單張】



血液透析暫時性透析導管

在特殊情況下，例如重病且年紀太大、癌症末期、失智等尿毒患者，可與醫師及家屬討論將不洗腎納入安寧療護之選擇。

學習自我評量

- () 1. 當腎臟功能剩下不到15%，屬於慢性腎臟病①第三階段②第四階段③第五階段
- () 2. 末期腎臟病引起的尿毒症症狀，何者為非？①嘔吐、噁心②心肺積水、呼吸喘③全身倦怠④食慾增加

請寫下您的問題：

參考資料：

李和惠、黃鈺雯、林麗秋 (2019)．常見泌尿系統疾病之醫療與護理處置．於胡月娟總校閱，*內外科護理*（下冊，107-118頁），台北：華杏。

陳秀婷、唐德成 (2019)．末期腎臟病患透析通路的建立時機及型態．*腎臟與透析*，31 (2)，49-52。

制訂日期：2006年2月

修訂日期：2021年12月（第六版）

編碼：5736-單張-中文-299-06

題號	1	2
解答	③	④

慢性腎臟病 《第五階段》 自我照護與注意事項



腎臟科暨慢性腎臟病衛教中心・護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595轉3227、7991

諮詢專線服務時間

週一至週五 8:00-17:30

週六 8:00-12:00

讚美專線：(04) 7238595轉3920

抱怨專線：(04) 7238595轉3925

腎臟科網址：<http://www.cch.org.tw/nephro>

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

第五階段慢性腎臟病 (又稱末期腎臟病)

腎臟功能剩下不到15%，腎臟已經無法有效清除體內代謝物及維持體液的酸鹼平衡，隨著腎臟功能漸漸衰退，慢慢會出現尿毒症狀。



【常見尿毒症狀】

食慾不振、噁心、嘔吐導致營養不良；高血鉀引起心律不整；水份蓄積造成水腫、心肺積水、呼吸喘；貧血引起臉色蒼白、全身倦怠、頭暈、走路呼吸會喘等症狀。



第5期
末期腎臟病變

【治療與自我照護注意事項】

1. 持續門診治療與追蹤

控制導致腎臟功能惡化的疾病或因素，如高血壓、糖尿病、高血脂、痛風等。定期腎臟科門診追蹤監測腎功能變化，並與醫護人員討論治療措施與自我保健方法，避免自動停藥或加藥，勿信偏方草藥、及不實廣告成藥、不使用未經醫師開立處方的止痛藥。



2. 改善貧血與心衰竭

配合醫師治療與注射人工合成紅血球生成素(EPO)，以改善貧血及減輕心衰竭。【可參考“腎性貧血”衛教單張】

3. 改善食慾不振及噁心

食慾不振可由藥物治療，伴隨電解質不平衡及嚴重尿毒症狀所出現的噁心、嘔吐須由透析治療改善。

4. 預防高血鉀症、高血磷症

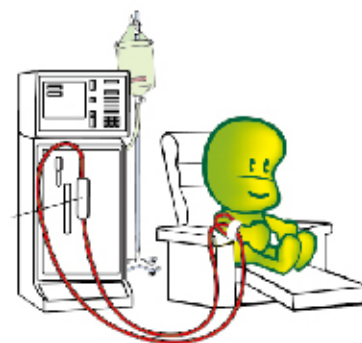
血中鉀離子過高，可能會引發心律不整，危及生命；而血中磷離子過高，易引發續發性副甲狀腺素升高、骨骼病變及血管鈣化，故應配合飲食限制與藥物治療。

5. 減輕心肺積水、呼吸喘

依醫囑使用利尿劑來減輕心肺積水、呼吸喘，如水份仍無法有效排出時，須藉由透析方式移除身體蓄積的水份。



腹膜透析



血液透析