

醫療程序須知

簡介

血液透析是利用血液透析機，把血液輸出體外，經人工腎臟和透析液濾過及清洗，帶走毒素和水分，俗稱之為「洗血」。「洗血」代替腎臟的排泄功能而不可替代其內分泌和新陳代謝功能，適用於治療急性腎功能衰竭或末期腎衰竭的危重病患。

血液透析的療程長短完全視乎病情需要而定，如腎功能恢復正常即可終止治療。慢性腎功能衰竭的病患或需終身接受此項治療。

適應症

- 在急性腎衰竭，腎臟不能把毒素排出體外的致命情況下，血液透析濾過可暫時替代腎臟的排毒功能，讓受損的腎臟得到休息或康復。
- 在慢性腎功能衰竭或末期腎衰竭，血液透析濾過會作為長期甚至終身的治療，完全取代腎臟的排泄及排毒功能。
- 在緊急情況下，迅速淨化血液，排出體內大量水分、藥物或毒素等。

手術 / 程序過程

1. 醫生會把血液透析導管，插入頸部、鎖骨下或腹股溝部的大靜脈。
2. 血液通過導管，抽出至血液透析機，經過人工腎透析或過濾，並透過透析液帶走當中的毒素和水分，淨化後回輸體內。
3. 血液透析是間歇性的治療，單一療程大約需時四至六小時。療程次數及頻率則視乎個別病情需要，由每星期二或三次不等。

手術 / 程序前須知

醫護人員會清楚解釋治療細節，以取得病人同意及合作。

手術 / 程序後須知

1. 洗血時要卧床休息，避免太大動作，以免意外拉脫導管或令透析系統的喉管鬆脫，影響透析機的正常運作。
2. 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。
3. 療程期間醫護人員會用監護儀器密切監測，及不時抽血驗測治療的成效。

風險及併發症

1. 插入導管的位置滲血。
2. 全身性或導管周邊感染。
3. 血壓偏低。
4. 體溫下降、發冷寒顫。
5. 頭痛。
6. 肌肉抽筋。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

Ellis P. (2018). Assessing different approaches to haemodialysis and haemodiafiltration. *Journal of Kidney Care*, 3(1), 30-34.

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____