

醫療程序須知

簡介

血液透析濾過是使用雙泵方法，通過高通量透析器，濾出大量液體和溶質，並持續及準確地補充置換液於病人血液內。利用擴散和對流作用，清除病人身體更多中及大份子毒素。血液透析濾過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。慢性腎衰竭的患者或需終身接受此項治療。

適應症

- 在急性腎衰竭的情況下，血液透析濾過可暫時替代腎臟的排毒及調節身體水份功能，讓受損的腎臟得到休息或康復。
- 在慢性腎衰竭或末期腎衰竭情況，血液透析濾過會作為長期甚至終身的治療，完全取代腎臟的功能。
- 在危及生命的情況下，血液透析濾過能幫助病人排出體內大量水分、藥物或毒素等。

手術 / 程序過程

1. 醫生會把血液透析導管，插入病人頸部、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，經過透析器，用擴散及超濾方法，透過透析液帶走血液中的毒素和水分，淨化後輪回體內。
3. 血液透析濾過是間歇性的治療，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，以取得病人之書面同意。

手術 / 程序後須知

1. 洗血時要卧床休息，避免太大動作，以免意外拉鬆導管或透析喉管。
2. 病人及家屬要加倍留意，避免活動時將導管拉鬆。
3. 療程期間醫護人員要密切監測病人維生指數，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. 治療期間體溫下降、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

1. Maduell F, Online Hemodialysis. *Kidney News*. Retrieved on 28-11-2018 from <https://www.kidneynews.org/kidney-news/special-sections/updates-in-dialysis/online-hemodiafiltration>
2. Blankstijn P J, Grooteman M P, Nube M J, Bots M L, (2018). Clinical Evidence on Haemodiafiltration. *Nephrology Dialysis Transplantation*, (2018) 33: iii53-58. DOI: 10.1093/ndt/gfy218

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____