

尿毒症治療方式

	血液透析(洗腰子)	腹膜透析(洗肚子)
執行者	護理人員	自己或照顧者
場所	醫院	住家或工作場所乾淨的空間
透析時間	每週三次，每次4~6小時 【受限於醫院透析時間表】	每天換液4~5次，每次約20~30分鐘，一個月回診一次。
方法	<p>【須扎兩針】</p> <p>在動靜脈瘻管上扎入兩根針管，一根將血液抽出體外接人工腎臟機器進行血液淨化，另一根針把淨化後的血液注回體內。</p>	<p>【免扎針】</p> <p>藥水經導管注入腹腔留置4~6小時，再將腹中的藥水引流出來，再注入一袋新鮮藥水留置4~6小時(重覆4~6次)。</p>
透析通路	<p><u>自體動靜脈瘻管</u></p> <p>病人必需預先接受手術，將一條動脈血管與一條靜脈血管以開刀方式接合。</p>	<p><u>腹膜透析導管</u></p> <p>病人須先接受手術，將一條特別的導管植入腹腔內；這根導管是提供透析液進入腹腔的通路。</p>
飲食限制	<p><input checked="" type="checkbox"/>限鉀、磷、鹽和水份</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>蛋白質適度(1.0~1.2gm/kg)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>不限糖分(糖尿病除外)</p> <p>【較嚴格限制】</p>	<p>食物、飲水比較自由，鼓勵較高，蛋白質飲食1.2~1.5gm/kg</p> <p>【不需嚴格限制】</p>

	血液透析(洗腰子)	腹膜透析(洗肚子)
透析前不舒服	因毒素堆積，可能會感到不舒服	較少
透析中/後不舒服	因水分與毒素快速移除，較易產生不適如：頭痛、抽筋等。	因水分與毒素平穩的移除因此較無不舒服情形。
可能合併症	透析不平衡症候群、動靜脈瘻管阻塞	腹膜炎、疝氣、脂質代謝異常、背痛、營養不良、陰部及腹壁水腫
感染可能性	血液感染可能性較高	血液感染機會低，腹膜炎可能性較高
注意事項	瘻管是將動脈、靜脈連接起來的對外通路，相當脆弱，萬一破裂，出血量每分鐘可達500cc，3分鐘內就可能會休克。	需注意導管清潔維護，以免引起腹膜炎。
殘餘腎功能	殘餘腎功能喪失快	延長保留殘餘腎功能時間
存活率	5年：54.3% 10年：33.8%	5年：55.5% 10年：35%

