

血液透析治療合併症

一、透析不平衡症後群

血液透析急速清除血中的電解質及小分子，但腦細胞中的電解質尿素清除速率較慢，引起滲透壓不平衡，引起此血液及腦液之間濃度差異大，導致水分進入腦細胞內，造成腦壓上升。

症狀

頭痛、頭暈、噁心、嘔吐疲倦、無力、血壓上升或下降、意識模糊、躁動。

預防

- 1．限制水分、鹽分。
- 2．避免兩次透析間體重增加過多。
- 3．須按時透析，不要間隔太多天。

二、血壓下降

血壓下降是透析中最常見的合併症，是因為水分脫除太多、心臟病、貧血(血色素過低)、自律神經失調導致血管收縮不正常。

症狀

打哈欠、視線模糊、腹痛、便意感、噁心、嘔吐、頭暈、冒冷汗、失去知覺。

預防

- 1．兩次透析中體重不要增加太多，不超過體重 5%，每日攝取水分為前一天尿量加 500-800CC。
- 2．不可過度脫水至理想體重以下。
- 3．可與醫師討論降血壓藥物是否可於透析當日暫停服用。
- 4．改善貧血，適當補充紅血球生成素或鐵劑。



三、肌肉痙攣

常在開始透析後 2-3 小時發生，原因為：

- 1．脫水速率過快，使細胞內外滲透壓不平衡。
- 2．血中電解質不平衡，透析中血液內鈉、鈣急速變化。
- 3．過於疲勞。

症狀

一般常見於腿部肌肉，也有人出現於腹肌或手指，抽筋時肌肉覺得僵硬疼痛。

預防

- 1．兩次透析中體重不要增加太多，不超過體重 5%，每日攝取水分為前一天尿量加 500-800CC。
- 2．發作時可按摩肌肉或熱敷，伸展抽筋肢體。
- 3．與醫師討論可否調整體重。
- 4．透析中可使用高濃度葡萄糖注射或服用抗抽筋藥物。

四、血壓上升

攝取過多鹽分、水分，透析中鈉離子濃度過高，精神心理壓力因素。

症狀

體內積存過多水分，使循環增加，伴隨頭痛、肩膀僵硬、面潮紅、心悸、噁心、嘔吐。

預防

- 1．控制水分鹽分攝取。
- 2．定期調整體重。
- 3．依醫囑按時服用降血壓藥物。



五、腹痛

可能是透析脫水或低血壓導致消化道血液循環不良。

預防

- 1．避免透析中發生低些壓症狀。
- 2．避免透析中吃過多食物。

六、出血

高血壓、血小板功能差、使用肝素、服用抗凝血藥物，如：Aspirin 類藥物，容易發生自發性出血，若是發生出血情況，如：眼底、生理期、消化道、鼻出血、手術前後、跌倒等，請告知護理人員，以減少肝素用量。

七、皮膚搔癢

造成皮膚癢的原因很多，例如：血磷過高、皮膚太乾、尿毒素堆積或透析量不足都有可能造成皮膚搔癢。

預防

- 1．服用止癢的藥物。
- 2．降低透析液的溫度。
- 3．以水袋冷敷皮膚。
- 4．使用橄欖油或潤膚乳液擦拭全身。
- 5．儘量穿棉質衣褲，避免穿尼龍或毛料的衣褲。
- 6．控制血磷勿超過標準。

八、血管疼痛

穿刺針位置不佳、血管狹窄。

預防

- 1．穿刺部位輪流施打。
- 2．每日檢查瘻管，有問題盡快就醫。



腹膜透析合併症

一、腹膜炎

大多於換液時汙染而造成腹腔發炎。

二、導管出口處感染

大多是拉扯、固定不良所造成。

三、導管移位

腸蠕動導致腹腔內導管移位，便秘、腹瀉、腹脹。

四、滲漏與疝氣

腹膜長期承受透析液壓力。

腹膜無法承受外力壓力。

五、水胸

橫膈膜先天性缺損導致透析液進入胸腔，會出現喘咳嗽情形。

