

【新竹快訊】你、我把透析人生變得璀璨

在臺大醫院新竹分院掛號室櫃檯，有一位笑容可掬、身材嬌小的職員正忙碌地為病人服務，從外表看來，很難想像她是一位腹膜透析患者。這故事要從十年前開始講起，當時她還是一位高中生，因為噁心嘔吐、吃不下飯、全身不舒服，被家人送到衛福部新竹醫院（臺大新竹分院前身）急診室，才赫然發現腎功能指數異常升高，已經達到尿毒階段，必須進行透析治療，這結果如晴天霹靂，那時候的她已是六神無主，並且感到非常沮喪，無法接受這個事實。他的家人聽到這個結果，也抱持著懷疑的態度，而急忙詢問他們一位也是醫師的遠房親戚。經過與醫師詳細討論，因為末期腎臟疾病，透析治療無法避免，考慮年輕與日後需上班工作，於是選擇自主性較高的腹膜透析治療。經過臺大醫院新竹分院腹膜透析團隊的悉心照顧，體力與自信心逐漸恢復，終於能回到工作崗位，貢獻一己之力。

依據國家衛生研究院 2008 年發表的文獻報告顯示，臺灣地區 20 歲以上民眾，罹患慢性腎臟病者約有 11.93%，大約是 274 萬人，但卻只有少數，約 3.54% 的病患知道自己罹患腎臟疾病。慢性腎臟疾病在早期大多沒有什麼症狀，因而容易被大部分人忽略。於是，國民健康署慢性腎臟病防治手冊建議一些高危險群如：高血壓、心血管疾病、糖尿病、代謝症候群、遺傳性腎臟疾病、免疫風濕疾病（如：全身紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎）、痛風病人、年齡大於 55 歲、有某些藥物（如：服用中草藥、偏方或非類固醇抗發炎止痛劑）或化學製劑接觸史（如：甲醛、甲苯、二甲苯、苯、重金屬鉛、汞）、慢性腎臟疾病患者之配偶與二等親家屬、抽菸等，均應

抽血驗尿檢驗腎功能，作初步之慢性腎臟病篩檢。

慢性腎臟疾病的症狀有：水腫、血壓高、夜裡頻尿、尿量減少、泡沫尿、身體癢、胃口不好、噁心、嘔吐、呼吸喘、夜裡需採坐姿才能入睡、倦怠無力、頭暈等；當腎功能壞到無法排除體內尿毒素及多餘水分時，患者更會有上述等身體不適症狀，此時醫師會建議透析治療，經過透析治療清除體內尿毒素及多餘水分後，才會逐漸恢復身體健康狀態。但大部分國人對於開始接受透析治療的意願不高、當腎功能指數愈來愈高，嚴重時會有抽搐、意識不清、昏迷、肺積水、心包膜積水及心律不整等，而危及生命。透析治療分為血液透析及腹膜透析，血液透析需事先於上肢作動靜脈瘻管（靜脈接到動脈）或於內頸靜脈（頸部）、股靜脈（腹股溝處）置入雙腔靜脈導管，作為血液透析血管通路，一般要到醫院或透析診所進行，一週二至三次，一次至少四個小時，平日生活可說被限制在醫療診所。腹膜透析則需事先在腹腔置入一條腹膜透析管，可在住家或上班場所進行腹膜透析治療，或於夜間以腹膜透析機進行透析液置換，在白天即可正常活動，與血液透析相比，比較不影響日常生活工作。另外，當要到外地旅遊或工作時，腹膜透析藥水可透過通路運送至目的地，不必自行攜帶，而方便外地旅遊或工作。若是血液透析，就必須事先安排透析地點進行透析治療，則較為不方便。

末期腎臟疾病患者在接受透析治療後能回歸社會，這是無價的。希望在醫病共同的努力下，能讓透析患者走出陰霾，迎向璀璨的人生。



圖 1 腹膜透析團隊



圖 2 腹膜透析團隊

臺大醫院新竹分院內科部腎臟科主治醫師 陳長江

NTUHF