

醫病共享決策輔助表撰寫大綱及說明

決策題目

面對洗腎(透析)，我該如何選擇？

前言^{[1][3]}

當醫師診斷您的腎臟病末期演變至『尿毒症』，必需仰賴洗腎(透析)治療，以延續生命。這份資料可幫助您了解洗腎的方式與差異性，並引導您找出適合自己的方式。

適用對象 / 適用狀況

有意願接受腎臟替代療法的慢性腎臟病的第5期病人

疾病或健康議題簡介^{[4][5][6][7]}

『尿毒症』-指腎臟功能無法正常運作，有效清除體內毒素，導致器官功能失調而出現：噁心、嘔吐、營養不良、呼吸困難、意識不清、昏迷，甚致死亡，因此病人必須接受洗腎治療，維持生活品質、延續生命安全。適時準備好洗腎用的管路，可避免需緊急洗腎時，必須面對臨時插管所帶來的痛苦與風險！

醫療選項簡介

洗腎(透析)選項介紹：

一、血液透析：俗稱『洗腰子』

1. 「每2天洗腎1次」，每次時間4小時，每週共執行3次。
2. 需建立永久性洗腎用的血管(俗稱手筋)，在「手臂開刀」建立洗腎血管，傷口癒合拆線到可以使用，至少需1-2個月。
3. 每次洗腎時需到「醫療院所」，並由護理人員在建立好的洗腎血管「打上兩支針」。
4. 藉由兩支針，一針將體內含毒素的血液，引流至「人工腎臟」作用後，再將乾淨的血液經由另一針送回體內。

二、腹膜透析：俗稱『洗肚子』

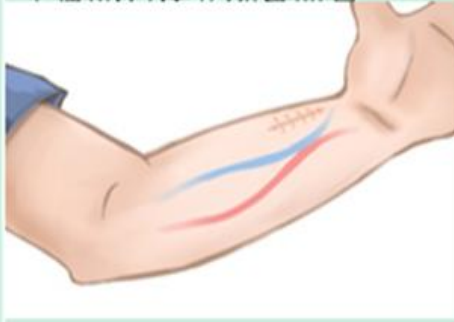
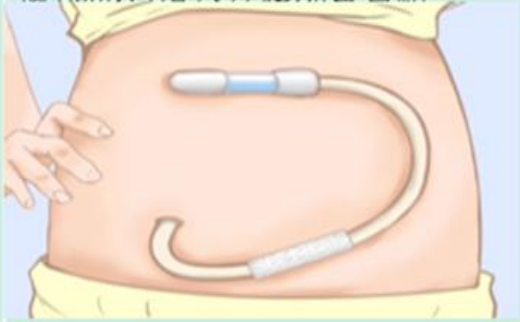
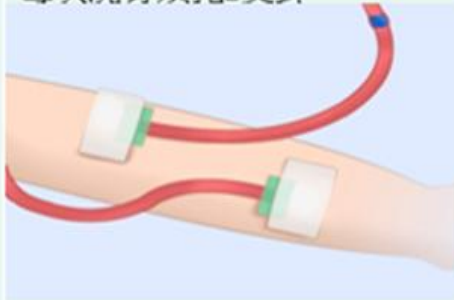
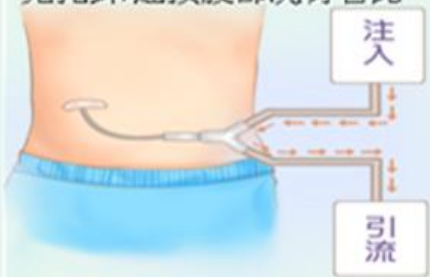
1. 「每天洗腎」，需更換洗腎藥水3-5次，每次將「藥水灌入肚子」停留4小時，利用腹膜功能進行毒素清除。
2. 需在「腹部開刀」，植入一條外露的永久性洗腎管路，傷口癒合拆線到可以使用，約10-14天。
3. 自己或主要照顧者需「學習更換洗腎藥水」的操作方式。
4. 洗腎時挑選「乾淨合宜的場所」更換洗腎藥水。







據以上介紹...您目前比較想要選擇的方式是？

- 洗腰子(血液透析)
- 洗肚子(腹膜透析)
- 目前還不清楚/打算再與醫師進一步討論

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、洗腎方式、優點、缺點、副作用、風險之比較

比較		洗腰子(血液透析)	洗肚子(腹膜透析)
生理影響	手術方式	<p>手臂開刀建立洗腎血管</p> 	<p>腹部開刀植入外露洗腎管路</p> 
	洗腎方法	<p>每次洗腎須扎2支針</p> 	<p>免扎針/連接腹部洗腎管路</p> 
	副作用	<p>1.可能產生噁心、嘔吐、頭痛、抽筋、血壓下降等症狀。 2.洗腎血管阻塞或感染。</p>	<p>1.造成體重增加及血中膽固醇升高。 2.洗腎管路感染或腹膜炎。</p>
	存活率	與腹膜透析的存活率相似	與血液透析的存活率相似

比較		洗腰子(血液透析)	洗肚子(腹膜透析)
生活影響	執行者/ 治療場所	醫護人員/醫療院所 	自己或照顧者/住家或適當場所 
	活動程度	 姿	藥水灌注完成後可自由活動 
	活動禁忌		 泳
	治療時間	每週3次、每次4小時	每天換液4次，每次30分鐘
	生活品質	與腹膜透析相似	與血液透析相似
費用	健保給付	健保給付	

比較		洗腰子(血液透析)	洗肚子(腹膜透析)
優缺點	優點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由醫護人員執行治療。 2. 快速清除體內毒素及多餘水分。 	<ol style="list-style-type: none"> 3. 可自行調配換液時間，時間較彈性。 4. 治療持續且溫和，較少有不適症狀。
	缺點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每次洗腎治療須扎針。 2. 須配合醫療院所洗腎時間表，時間較缺乏彈性。 	<ol style="list-style-type: none"> 3. 每日自行更換洗腎藥水數次。 4. 腹部植入外露洗腎管路，因此不可泡澡、游泳。

步驟二

您在意的項目有什麼？在意的程度為何？

接受洗肚子的理由 (腹膜透析)	比較 接近	←	一樣	→	比較 接近	接受洗腰子的理由 (血液透析)		
我害怕打針	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	我不怕打針
我不能接受手臂做 洗腎血管	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	我不能接受腹部有 洗腎管路
我或我家人可以學 習換藥水技術	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	我想交由醫護人員 執行洗腎即可
自己換藥水時間比 較彈性	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	到醫療院所洗腎比 較方便
有適合換洗腎藥水 的地點	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	沒有適合換洗腎藥 水的地點
我很在意洗腰子的 副作用	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	我很在意洗肚子的 副作用

步驟三

對於以上提供的資訊，您是否了解呢？

1.洗腰子(血液透析)需在手部開刀建立洗腎血管，洗肚子(腹膜透析)則是在肚子開刀建立洗腎管路？	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	不確定 <input type="checkbox"/>
2.洗腰子(血液透析)，需要到醫療院所由醫療人員操作執行，一周三次，每次 4-5 小時，執行時需在手臂打 2 隻針？	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	不確定 <input type="checkbox"/>
3.洗肚子(腹膜透析)，需學習換藥水技術，能依據自己生活作息調整換藥水時間，所以時間彈性佳？	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	不確定 <input type="checkbox"/>
4.洗腰子(血液透析)與洗肚子(腹膜透析)，兩者的長期的存活率是差不多的？	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	不確定 <input type="checkbox"/>

步驟四

您現在確認好醫療方式了嗎？

1.我已經確認好，我的選擇是？

洗腰子(血液透析)

洗肚子(腹膜透析)

2. 我想要討論後再做決定！

我想與家人討論後再做決定

我想與醫師討論後再做決定

瞭解更多資訊及資源：

衛生福利部醫病共享決策平台：

<https://sdm.patientsafety.mohw.gov.tw/AssistTool/List?sn=24&sType=20&cid=1179>

財團法人中華民國腎臟基金會：

<http://www.kidney.org.tw/Default.aspx>

健康好腎活：

http://www.ckdlife.com.tw/kidney_friends_detail/87/E99DA2E5B08DE69CABE69C9FE8858EE8

中華民國腹膜透析腎友協會/神奇蠶豆資訊園地：

<http://www.capd.org.tw/>

參考資料來源：

- 1.吳泰德、張志宗(2016)·老年末期腎臟病與腎臟替代療法·腎臟與透析，28(3)，130-133。
- 2.李和惠、黃鈺雯、林麗秋(2015)·泌尿系統疾病病人之護理·於胡月娟總校閱，內外科護理學(五版，40-141頁)·台北市：華杏。
- 3.國家衛生研究院(2015，9月1日)·2015台灣慢性腎臟病臨床診療指引·取自 <http://www.tsn.org.tw/UI/H/H00202.aspx>。
- 4.許志成、熊昭、盧國城、陳鴻鈞、吳麥斯、高治圻、黃尚志(2017)·2016台灣腎病年報·臺北市：衛生福利部。
- 5.曾幼涵、王韋婷、余馥羽、方基存、許翔皓(2016)·以計畫行為理論探討慢性腎臟病患選擇不同透析治療之意圖·中華心理衛生學刊，29(3)，261-287。
- 6.楊樹昌、王榮德、吳麥斯、郭佩雯、蘇喜(2007)·長期血液透析病患的生活品質·台灣醫學，11(2)，140-152。
- 7.盧素真、陳世宜、黃淑珍、蘇玲華(2010)·血液透析病患睡眠障礙、憂鬱程度及其生活品質的分析探討·護理暨健康照護研究，6(1)，33-43。
8. Korevaar J C, Feith GW, Dekker FW, et al(2003). Effect of starting with hemodialysis compared with peritoneal dialysis in patients new on dialysis treatment: a randomized controlled trial. *Kidney Int*,64(6),2222-2228.
9. Yeates K, Zhu N, Vonesh E, Trpeski L, Blake P, Fenton S(2012). Hemodialysis and peritoneal dialysis are associated with similar outcomes for end-stage renal disease treatment in *Canada*. *Nephrol Dial Transplant*,27(9),3568-3575.

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。