

迎向腎利人生，北醫附醫腎臟內科方德昭主任告訴您如何選擇適合的透析方式

血液透析（Hemodialysis）與腹膜透析（Peritoneal Dialysis）是治療慢性腎病末期的兩種主要透析方法，它們各有其特點和適用的病人類型。選擇最適合的透析方式需要考慮病人的健康狀況、生活方式、個人偏好以及能否進行必要的透析步驟。與醫療團隊緊密合作，確定最符合您需求的透析方式至關重要。



其中，床邊的腹膜透析管植入（Bedside PD Tube Insertion），是一種在病人床邊進行的腹膜透析導管放置手術。這種方法允許醫師在不需將病人轉移到手術室的情況下，在病房內直接進行導管植入。床邊腹膜透析管植入通常適用於需要立即開始腹膜透析治療的病人。這可能包括因急性或慢性腎功能衰竭而需要腹膜透析的病人。特別是在緊急情況下，當傳統的血液透析設備不可用或病人狀況不允許移動到透析室時，床邊腹膜透析管植入成為一個重要選項。

這種方式主要的好處是其便利性和能夠迅速開始透析治療。這對於那些急需透析以去除體內積累的廢物和過多液體的病人來說至關重要。此外，這種方法通常使用局部麻醉，對麻醉高風險病人（例如心衰竭或腦中風病人）可避免全身麻醉的風險，減少了患者的不適和恢復時間。床邊進行的程序也避免了將病人轉移到其他地方的風險和不便。【左圖：北醫附醫腎臟內科方德昭主任】

與所有醫療程序一樣，床邊腹膜透析管植入也有其併發症。這些併發症和全身麻醉植管的併發症相似。例如：感染、出血、管道阻塞或損傷以及在極少數情況下可能影響附近器官的風險。然而，通過適當的衛生操作和專業的手術技術，這些併發症可以最小化。重要的是，病人和醫療團隊應該討論這些併發症和潛在的好處，以作出最佳的治療決定。

總結，床邊腹膜透析管植入提供了一種靈活和迅速的透析治療開始方式，對於許多需要透析的病人來說是一個重要的選項。醫療團隊將根據病人的具體情況和健康狀況來決定這是否是最合適的選擇。本院腎臟科自 2023 年 1 月到 2024 年 1 月共有 21 例床邊腹膜透析植管，植管均成功，且沒有任何腹膜透析植管相關的併發症發生。（文/方德昭，北醫附醫腎臟內科主任）

●[血液透析和腹膜透析優缺點比較表](#)