

洗腎

不用跑醫院！

加強型居家血液透析 毒素更能釋放、降低疲憊不適

文／編輯部

案例 分享

62歲的林先生原本是位腹膜透析病人，發生腹膜炎後改作血液透析已經30年。由於林先生居住偏遠山區，每次透析4小時加上交通需2小時，30年來估計花費在血液透析的時間約1,080天，因本身行動不便，每次都需要太太陪同，兩個人加起來在洗腎花費的時間相當可觀。自從5年前聽說中國附醫有在推行居家血液透析，夫妻倆就前來接受訓練，自108年5月改做居家血液透析後，在家時間變多了，不僅更有時間經營自己的事業，也有更多時間可以陪伴家人，共享天倫之樂。很多人會擔心在家血液透析是否安全？林先生以自身5年來透過本院提供遠端監控居家血液透析的親身經歷，分享居家血液透析的安全性。

目前慢性腎臟病在台灣已成為新國病，洗腎人口逐年攀升，本院內科部腎臟科黃秋錦教授說明，根據國健署統計，目前台灣慢性腎臟病人口約12%，約有286萬人，而慢性

腎衰竭需要（血液+腹膜）透析治療的人口超過8萬人，洗腎人口密度已達世界第一，其中有90%的病人選擇血液透析。為了要進行血液治療，病人必須從家中往返透析院所，每次交通至少耗費1小時，家住郊區的病人要花更多時間來回奔波。而且血液透析後有一段時間會有疲憊感，造成病人透析後一定要休息3~4小時，期間無法從事任何工作。如此虛度光陰的現象，卻是台灣血液透析病人的常態，珍貴的分分秒秒就這樣白白浪費了。

居家血析時間長減少心臟負擔 若夜間進行，起床就能正常作息

隨著醫療科技進步，現在血液透析並不一定要到醫療院所才能做，居家血析提供病人在自己家裡進行血液透析治療，免除舟車勞頓之苦，且居家血液透析後，不會有疲憊的現象，病人可以正常工作或生活。黃秋錦教授表示，血液透析之後的疲憊感來自於當次的脫水速度及滲透壓不平衡，一般血液透



國內腎科權威、本院腎臟科黃秋錦教授（右三）及血液透析科郭慧亮主任（左三）表示，比較醫院洗腎，居家洗腎速度慢與時間拉長，讓毒素更能釋放，大幅減少掉血壓、頭痛、嘔吐等不適，值得推廣，個案林先生（中）改作居家血析後生活品質更好。（攝影 / 沈小茵）



郭慧亮主任（左）說明本院自108年已發展AI遠端監控系統，醫院端透過AI過濾危險訊息，同步監控病人居家透析過程，可有效維護病人安全，並做為改善處方的依據。（攝影 / 沈小茵）

析只有4小時，必須快速脫水才能在短時間內移除病人累積的水分，尿毒素也需要在透析時間內儘量擴散出來，造成體內滲透壓劇烈變化。這兩種因素造成病人在一般血液透析後會感到嚴重疲累，需要很長的休息時間才能恢復體力。對比居家血液透析由於透析時間長（8小時），透析時能以較慢速度、較長時間來充分移除病人體內的代謝物和水份，減少心臟負擔，並減緩滲透壓的變化。因此，居家透析後的病人沒有疲憊感，可以繼續工作；利用夜間進行居家血液透析的病人隔天早上起床就可以正常工作，不僅能保有原來的工作，重新掌握生活自主，提高生活品質，還能有彈性地規劃原來往返醫院花費的時間，更可避免醫院洗腎時間安排的不便性，降低病人本身與陪同照顧者的負擔。

安全性高、在國外已有50年歷史 避免群聚感染且提高生活品質

血液透析科郭慧亮主任指出，即使居家血液透析在國外已經有50年的歷史，目前在台灣卻很少有人了解這項治療。在推廣居家血液透析時，很多病人和家屬都會擔心自己在家透析的安全性。本院自108年起，已發

展出遠端監控系統，病人在家透析時，其透析機運轉訊息同步經由網路傳回醫院，醫院的接收主機上安裝AI過濾危險訊息，醫療團隊可同時監控病人在家中進行血液透析的狀況，有效維護病人安全，並做為改善處方的依據。

黃秋錦教授補充說明，其實居家血液透析很安全，而且想要居家血液透析的病人必須先接受8~12週的完整訓練，訓練內容包括血管通路穿刺、血液透析機的操作與故障排除、血壓及脈搏的監測、記錄透析的過程和結果、緊急狀況的處置、醫療廢棄物的處理，以及透析RO水質監控。病人結訓前還必須通過畢業考，確認可以獨立執行治療，才讓病人回家正式開始居家血液透析。黃秋錦教授強調，居家血析不僅可以節省時間，在感染疾病爆發時還可以避免群聚感染，選擇加強型居家血液透析還有「三好一少」的優點，包括「吃得好，精神好，品質好，藥物少」，病人天天精神飽滿有活力對健康更有益處，如果無法立即換腎，加強型居家血液透析是目前最佳方案，提供洗腎病人治療新選擇。🌐