



醫療程序須知 -
血液透析/ 血液過濾

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Patient No.: PN

Please fill in /
affix patient's label

簡介

血液透析或血液過濾是利用血液透析機，把血液輸出體外，經人工腎臟和透析液過濾及清洗，帶走毒素和水分，俗稱之為「洗血」。「洗血」只代替腎臟的排泄功能但不可替代內分泌和新陳代謝功能，適用於治療急性腎功能衰竭或末期腎衰竭的危重病患。

適應症

1. 在急性腎衰竭，腎臟不能把毒素排出體外的致命情況下，血液透析或血液過濾可暫時替代腎臟的排毒功能，讓受損的腎臟得到休息或康復。
2. 在慢性腎功能衰竭或末期腎衰竭，血液透析或血液過濾會作為長期甚至終身的治療，完全取代腎臟的排泄及排毒功能。在緊急情況下，迅速淨化血液，排出體內大量水分、藥物或毒素等。

治療過程

1. 醫生會把血液透析導管，插入頸部、鎖骨下或腹股溝部的大靜脈。
2. 血液通過導管，抽出至血液透析機，經過人工腎透析或過濾。
3. 並透過透析機帶走當中的毒素和水分，淨化後輸回體內。
4. 血液透析是間歇性的治療，單一療程大約需時四至六小時。療程次數及頻率則視乎個別病情需要而定，由每日一次或一星期數次不等。
5. 血液過濾是持續性的治療，療程每每維持數天。

治療風險或併發症

- 插入導管的位置滲血。
- 血壓偏低。
- 頭痛。
- 全身性或導管周邊感染。
- 體溫下降、發冷寒顫。
- 肌肉抽筋。

治療前準備 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。

治療後注意事項

1. 住院護理
 - 洗血時要卧床休息，避免太大動作，以免意外拉脫導管或令透析系統的喉管鬆脫，影響透析機的正常運作。
 - 病人及家屬要加倍留意，避免活動時將導管拉脫或令透析系統上的駁位鬆脫。
 - 療程期間醫護人員會用監護儀器密切監測，並不時抽血驗測治療的成效。
2. 治療後跟進
 - 血液透析或血液過濾的療程長短完全視乎病情需要而定，如腎功能恢復正常即可終止治療。
 - 慢性腎功能衰竭的病患或需終身接受此項治療。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期