

## 腹膜透析患者緊急事件處理

問 題	狀 況	處 理
透析液流入和排出困難	1. 透析液流入及排出不順暢	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 檢查輸液管組是否扭結或管夾未打。</li> <li>2. 輕輕擠壓透析液袋子可能為纖維蛋白或血塊阻塞，此時可加入 Heparin 1000u。</li> <li>3. 改變你的姿勢—左右翻身(起來走動或把引流架提高)</li> <li>4. 更換另一袋透析液。</li> <li>5. 可能為便秘所引起，依醫師指示服用輕瀉劑或灌腸。</li> </ol>
輸液管接頭污染	當你在操作時，接頭碰到任何東西	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 拿新的迷你帽套住輸液管組接頭 5 分鐘。以上步驟做 2 次</li> <li>2. 再重新更換一個新的迷你帽。</li> </ol>
肩痛	當排氣不徹底時，空氣聚積在腹腔內造成，尤其坐或站時更痛	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 空氣在數小時會被吸收。</li> <li>2. 若疼痛難受，請依醫師指示，服用止痛藥。</li> </ol>
腹痛	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 是否有感染、發炎</li> <li>2. 透析液太冷</li> <li>3. 使用 4.25% 透析液致腹脹痛</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 檢查引流出的透析液是否清澈。</li> <li>2. 測量體溫是否發燒。</li> <li>3. 透析液應加溫後再使用，溫度約 37°C 左右即可。</li> </ol>
透析排出液有出血現象，呈紅色或淡紅色	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 通常發生在剛插管</li> <li>2. 女性在月經期間</li> <li>3. 劇烈運動造成微血管破裂</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每袋透析液內加入 1000U 抗凝劑(Heparin)直到出血停止</li> <li>2. 固定好導管，減少不當的運動。</li> </ol>
便秘—嚴重時會影響透析液之注入及排出	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 腸蠕動緩慢</li> <li>2. 腹壓增加</li> <li>3. 服用 Alugel 之副作用</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依醫師指示服用輕瀉劑。</li> </ol>
呼吸短促，手、腳、臉出現水腫，體重增加，血壓增高，咳嗽。	體內積水過多，造成心臟和肺臟之負荷過多	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 減少水分、鹽份之攝取勿超過標準體重 2 公斤。</li> </ol>
脫水過多	血壓下降、頭暈、體重減輕、口渴、皮膚變皺。體液流失過多	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 使用低濃度透析液。</li> <li>2. 進食液體如水份、肉湯幫助血壓上升。</li> <li>3. 減少降壓藥劑量。</li> </ol>
透析排出液內含有纖維蛋白	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 原因不明</li> <li>2. 腹膜炎時或糖尿病患者較易發生</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每天注意檢查每袋之透出液。</li> <li>2. 透析液內加 500-1000u 抗凝劑(Heparin)。</li> </ol>

以上之合併症，患者可在緊急處理時作參考用，但必須通知 CAPD 護理師做更進一步的處理。