

當腎臟功能衰退到一定程度，腎臟無法排除足夠的水分與毒素時，則進入「末期腎病」。此時，需要一個替代腎臟功能的治療，即為「腎臟替代療法」。

「腎臟替代療法」包括：透析治療、腎臟移植及安寧療護。

<p>血液透 析</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 俗稱「洗腎」，利用血液透析機與人工腎臟進行「洗血」的治療。</li><li>● 開始治療前3個月需接受動靜脈瘻管手術，以便日後治療使用。</li><li>● 每週需接受3次治療。一次治療4小時，不包含通車往返與事前準備的時間。</li><li>● 接受血液透析時，護理人員會在動靜脈瘻管上打2支針，血液從動脈針引流出，經過人工腎臟洗淨後從靜脈針送回體內。</li></ul> <p>優點</p> <p>在醫療院所透析、由護理師執行、不需自己操作、不必每日透析。</p> <p>缺點</p>	
------------------	--	---

	<p>每週3次往返醫療院所、打針會疼痛、透析中可能會不適、血管通路有栓塞及感染的風險、飲食限制較多。</p>	
<p>腹膜透 析</p>	<div data-bbox="363 517 1117 1151"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 俗稱「洗肚子」，於腹腔內灌注「藥水」(透析液)利用腹膜執行交換，把水分、毒素「洗」出。</li> <li>● 開始治療前1個月需接受腹膜透析導管手術。</li> <li>● 每天需照醫囑，由透析導管將藥水注入腹腔留置數小時，之後將髒的藥水引流出，再注入新的藥水。一天需換液3-5次，並且嚴格遵從無菌換液操作，以降低感染的風險。</li> </ul> </div> <div data-bbox="336 1227 400 1272">優點</div> <div data-bbox="336 1359 1129 1485"> <p>在家透析、時間比較自由、兼顧隱私、不需打針、飲食限制較少。</p> </div> <div data-bbox="336 1572 400 1617">缺點</div> <div data-bbox="336 1704 1120 1830"> <p>必須學習操作技術、必須每天執行透析、有腹膜炎等感染的風險。</p> </div>	<div data-bbox="1193 1090 1329 1225">  </div>

## 腎臟移植

- 若無禁忌症，腎臟移植是腎臟替代療法的**第一選擇**，其長期存活率與生活品質皆優於上述**2種**腎臟替代療法。
- 腎臟來源分為「親屬捐贈」和「屍腎移植」。接受腎臟移植者不需移除原生腎臟，將捐贈者的腎臟移植到骨盆內，而原生腎臟則會慢慢萎縮。
- 移植後需終生服用抗排斥藥物。

### 優點

病人存活率最高、生活品質最好、飲食限制最少。

### 缺點

有手術和麻醉風險。

需終身服用免疫抑制劑、有排斥、感染及惡性腫瘤的風險。



## 透析治療以外的選擇

- 特殊狀況下(如年紀大、長期臥床、癌末、多共病等)，接受透析治療雖能延長生命，卻反而降低生命品質；或經充分解釋與了解後，病人本身明確表示不願接受透析治療。安寧療護可作為這些病人的一種選擇。
- 病人將在腎臟科＋安寧團隊的照護及家人的陪伴下面對末期腎病，走完人生最後的旅程。