

腹膜腔是一個無菌的環境，細菌若進入腹膜腔，則腹膜會受到感染即造成腹膜炎；腹膜炎是腹膜透析的主要合併症。

為什麼會發生腹膜炎？

人為因素

內因性因素

在更換透析液過程中導管接頭不慎沾污

透析藥水破損

未洗手

未戴口罩

未關門窗及空調

膽囊炎

腸胃道發炎

闌尾炎等所造成的感染

如何發現腹膜炎及症狀？

於每次換完藥水後，檢查引流液若引流出的藥水呈混濁樣，通常是腹膜炎的第一個症狀，並會伴隨腹痛、發燒及畏寒、噁心、嘔吐、腹瀉等症狀。

發生腹膜炎會有甚麼不良影響？

水腫、腹膜沾黏及纖維化，造成過濾功能不足、嚴重者甚至導管需拔除而無法繼續執行腹膜透析治療。

腹膜炎如何預防？

確實遵從護理人員教導的步驟，執行正確換液技術，不自行更改或簡略。

選擇適當的換液地點：乾淨單獨空間、充足的光線或照明、關閉門窗及空調、不可讓寵物進入房間。

維持換液空間的清潔雖不能消除所有細菌，卻能使它們的數量減少很多。

連接、分離接頭時確實執行無菌技術不可污染。

當懷疑可能接頭沾污時，必須盡快與腹膜透析人員連絡，不可再將透析液灌入。

確實檢查透析液，當發現透析液有任何損壞時，須立即停止使用並告知腹膜透析人員。

當發現身體有任何的不適，需回醫院診察，勿自行服用成藥而延誤治療。

避免腸胃道及逆行性感染。

接受腹腔侵入性檢查(如大腸鏡、膀胱鏡、逆行性膽胰管造影術、子宮鏡檢查、膽囊切除術)或拔牙之前須接受預防性抗生素治療。

發生腹膜炎要如何處理？

當發現腹膜透析液有不正常的混濁時，應立即與腹膜透析單位連絡不要延遲，並將至少留置 4 小時之混濁透析液帶回醫院檢查。

依照醫護人員指示返院就醫，並接受抗生素治療，不可擅自停藥，否則易引起腹膜炎治療不完全而再發。

確實記錄每日透析的脫水量，若脫水量不足時，必要時使用高濃度的透析液以改善水腫現象。

確實檢視引流液混濁度是否有改善，若抗生素使用 **3** 天後透析液仍未清澈，應與腹膜透析人員聯絡。

少量多餐、攝取高蛋白飲食，並限制水分的攝取以減少水腫的發生。

注意引流液通暢，是否有纖維蛋白的產生。

與腹膜透析人員探討發生腹膜炎的原因。

重新檢視自己換液技術是否無誤。