

一、什麼是末期腎衰竭？當腎功能持續變差導致身體代謝異常，藥物治療及飲食調整仍無法控制，進入到慢性腎臟病第五期即定義為末期腎臟病(延伸閱讀:末期腎臟病之照護)，醫師會與病人及家屬充分討論，選擇一種最適合的腎臟替代療法來取代腎臟功能、維持生命。

二、我該注意什麼？

1. 定期門診追蹤末期腎臟病的病情變化。
2. 與醫師及家屬討論選擇適合自己的腎臟替代療法。

三、腎臟替代療法有哪些？

1. 血液透析:俗稱「洗腎」，是大多數病人選擇的腎臟替代療法。(延伸閱讀:血液透析與居家照護)
- A. 長期接受血液透析治療的病人，考量病人需求及整體狀況需建立透析血管通路，如動靜脈瘻管、人工血管或雙腔靜脈導管。(延伸閱讀:血液透析治療通路的照護)
- B. 一般洗腎需每週進行3次，每次約4小時。

- 2. 腹膜透析:俗稱「洗肚子」，藉由人體腹腔內的腹膜作為過濾膜，將灌入肚子的新鮮洗腎液交換身體過多的水分及代謝廢物排除。(延伸閱讀:腹膜透析之照護)
- A. 目前有兩種方式可供選擇，一種是用手操作的連續可活動式腹膜透析(CAPD)，另一種是利用機器進行的全自動腹膜透析(APD)。
- B. 每天在家裡或適當場所(職場、學校)，自行操作一天4~5次更換洗腎液。
- 3. 腎臟移植:是最理想的治療方式，但移植腎的來源不易。(延伸閱讀:腎臟移植)
- A. 成功的腎臟移植，可以代替原來壞掉的腎臟，不需再洗腎，但需終身服用抗排斥藥物。
- B. 可由20歲以上的五等親以內之血親或配偶，或腦

死病人的器官捐贈而來，但受贈者與捐贈者的組織配對須達必要的符合條件，才能進行移植。

4. 安寧緩和治療：當持續洗腎治療無法提供有效的存活幫助時。

A. 中央健康保險署公布八大類非癌症末期病人安寧緩和醫療，其中包含了急性與慢性腎臟病、多重器官衰竭、呼吸器依賴或年老病重、意識不清等進入生命末期的病人。

B. 不洗腎或停止洗腎，提供合適的腎臟病支持照護也是一種選項。