

1. 為香港所有醫護人員對危重病學知識的應用及交流提供平台，以及改善互相協調、合作和聯絡。
2. 提高香港的危重病醫學知識。
3. 向其他組織就有關在香港危重病醫學的事宜提供專家諮詢和意見。
4. 聯絡海外相關/類同的組織，並促進知識和資訊交流。

腎臟替代療法

Haemodialysis and Haemofiltration 血液透析和血液過濾

腎臟替代療法有血液透析或血液過濾形式。它把人體內的廢液過濾出來，就像腎臟產尿一樣，然後洗血機將被過濾後的血液回輸到人體。俗稱「洗血」。

什麼時候需要腎臟替代療法？

當病人有急性或慢性腎功能衰竭時，腎臟無法將廢物清除出體外，毒物累積，可危害生命，醫生就用腎臟替代療法暫代替腎臟排泄工作。腎功能衰竭的成因可以是由腎臟疾病引起，也可以由其他疾病引致，最常見的成因是嚴重感染。



雙腔導管

如何進行腎臟替代療法？

醫生把雙腔導管插入頸部或股部大靜脈（較少選用鎖骨下的大靜脈），洗血機將血液由導管引出來，通過血濾器，將毒素和水份過濾出來。淨化後的血液和人體所需的電解質會被回輸到人體內。

上述療程可分為間歇性血液透析（需數小時）；或持續性血液過濾（連續進行一至數天）。醫生會因應病人的病情和需要，如考慮替病人清洗不同性質的廢物和排水量，而決定選擇間歇性或持續性的洗血療程。

有那些風險？

1、出血：在置管的過程中可能會意外損傷動脈，導致出血或局部血供減少。此外，腎功能衰竭患者出血的風險比較高，因為他們的凝血功能通常較差。出血



可能導致插管處周圍腫脹和瘀紫。如果頸部出血嚴重，積血會壓迫氣管，引致呼吸受阻的併發症，但這種情況極為罕見。

2、導管相關性血液感染：插入導管時可能把細菌帶入體內。此外，導管留在體內的時間愈長，感染的風險會提高。

3、低血壓：洗血療程（特別是在開始階段）會有一些低血壓和脈搏變化。如果此情況嚴重，醫護人員會停止腎臟替代治療。如果病人有反復性低血壓，這類病人的整體狀況通常會很差，此治療可能對病人產生危害而需要被終止。

血濾器是什麼樣子？

問：它像我們的腎臟嗎？

答：血濾器的功能就像我們的腎臟，它是由很多細小的纖維管束成為一個塑膠容器罐，纖維管內有大量小孔。洗血機將血液通過血濾器，人體的細分子如毒素



和水份，能通過纖維管的小孔而被洗血機帶走。但大分子如血細胞和其他蛋白質；因不能通過纖維管的小孔而被保留。如再加入透析液通過血濾器時，清除毒素的效率會提高。

何時可以停止腎臟替代療法？

當腎功能回復正常時，就可以停止腎臟替代療法。然而，如果腎臟損害嚴重，腎功能可能永遠不會恢復。腎臟損害會發生在急性疾病初期或後期，醫生會評估病人是否適合長期使用腎臟替代療法。腎臟替代療法僅代替了腎臟的排泄功能。病人最終能否康復還是取決於很多因素。

免責聲明及備註：

你可以免費使用本單張提供的資料。資訊僅供參考。如有疑問，請與您的主診醫生商討，香港危重病學會不承擔任何責任或法律責任，包括因有關或使用此單張內容而引起的不良後果。