

# 血液變乾淨，器官撐下去

## — 談重症醫療中的血液淨化治療

在加護病房，我們醫護團隊總是在不斷地與時間賽跑。當病人因敗血症或多重器官衰竭而陷入危急時，「血液淨化治療」是醫師考慮的一項支持方式。

一般人對血液淨化的印象，多停留在「洗腎」。事實上，重症醫療中所使用的血液淨化與傳統洗腎不同，除了協助排除多餘水分和毒素外，也可以在某些情況下幫助移除體內過多的發炎因子與內毒素，為器官爭取恢復時間。

以敗血症為例，當細菌進入血液，常會引發全身性的免疫反應，體內會釋放大量的細胞激素（例如腫瘤壞死因子 TNF- $\alpha$ 、介白素 IL-6 等），造成所謂的「細胞激素風暴」。這種失控的發炎反應會導致血管擴張、通透性增加、組織水腫，進一步引起低血壓、器官灌流不足，甚至多重器官衰竭。部分病人血液中還會累積細菌內毒素，更進一步加重身體的發炎負擔。

此時，透過血液淨化，除了排除水分與代謝廢物外，也可能幫助去除部分細胞激素與內毒素，減輕發炎壓力。雖然並非所有淨化機型都能有效清除這些物質，但近年已有特定濾材被設計來吸附中分子物質與毒素。常見會使用此治療的情況包括：急性腎衰竭導致無尿、肺部積水無法排除；敗血症造成全身發炎失控；藥物或毒物中毒；肝腎功能惡化合併水腫等。

治療過程中，病人會接上導管，血液經過淨化機器後再回流體內，這個程序可

能每天持續數小時，甚至全天候連續進行。期間醫療團隊會密切監測病人血壓、電解質、出血與感染風險。

值得注意的是，雖然已有部分研究指出血液淨化可能改善病人體內環境，但在敗血症與非腎衰竭病人中，尚未有明確證據能證實可顯著降低死亡率，因此是否施行仍需由醫療團隊依個別狀況審慎評估。此外，血液淨化機器與特殊濾材價格昂貴，部分治療用途尚未納入健保，需由病人或家屬自費。雖然是一項額外支出，但若醫師認為可望協助穩定病情，家屬也可與團隊充分溝通後再做決定。

血液淨化不是萬靈丹，也不是每位病人都適合使用，但在器官功能危急的時刻，它可能為生命爭取到多一點時間與希望。當生命遇上風暴，讓醫療與信任同行，或許就是病人重返康復之路的起點。

### 作者介紹

重症醫學部重症加護內科

**鍾承達** 主治醫師



#### 【現職】

• 重症醫學部重症加護內科主治醫師

#### 【學歷】

• 波茲南醫學大學醫學系

#### 【專長】

重症醫學 / 內科學 / 腎臟醫學