

腎臟科

●學經歷● 中國醫藥學院醫學系醫學士
高雄榮民總醫院內科部住院醫師
高雄榮民總醫院腎臟科總醫師
高雄榮民總醫院腎臟科主治醫師

●專長● 急慢性腎衰竭 | 電解質失衡 | 透析治療



主治醫師 許智揚



腹膜透析 腹膜炎之預防與治療

慢性腎衰竭導致尿毒症時必須接受腎臟替代療法以繼續存活。腎臟替代療法有三種：血液透析、腹膜透析及腎臟移植。其中腹膜透析因為可以自己在家裡操作、免除扎針的疼痛、自由度較高，近年來接受腹膜透析的腎友逐漸增加。台灣目前估計約有 6700 人接受腹膜透析，占所有尿毒症病患的 10% 左右。

腹膜透析常見的感染症有導管出口處感染、隧道感染及腹膜炎，其中腹膜炎是腹膜透析較嚴重的感染症。與世界各國相比，台灣是腹膜炎發生率很低的國家。

腹膜炎的細菌來源多因管路消毒不良或接管汙染導致細菌由管路進入腹腔，少數案例是因血行性感染、胃腸道疾病或生殖道疾病導致細菌進入腹腔而感染。腹膜炎發生時其症狀為透析液混濁、腹痛、發燒，實驗室檢查可發現透析液白血球增多或培養出細菌。另外腹膜炎發生時也會使腹膜透析的效率降低，導致水分移除不良及清除率變差。腎友一旦發現透析液變混濁就必須立刻來醫院接受治療。只要治療得早，多數腹膜炎使用抗生素加入透析液注入腹腔治療就可以很快

獲得改善。療程視菌種而定，一般約治療二至三週即可痊癒。若治療未改善或經常復發，則必須手術拔除腹膜導管改洗血液透析。在所有微生物中，以革蘭式陰性菌及真菌最容易導致頑固型腹膜炎而需要拔管。

腹膜炎的預防主要還是有賴腎友本身的正確接管操作，因此在腹膜透析初期就必須仔細學習消毒及接管的操作步驟，養成正確且持之以恆的操作習慣，一旦發生感染時必須請腹膜透析護理師再度檢查操作步驟有無缺失。另外由於胃腸道及生殖道感染也是腹膜炎的成因，避免生食及局部衛生對腹膜炎的預防也有幫助。在藥物方面，研究顯示使用 Mupirocin 或 Gentamicin 等抗生素藥膏塗抹傷口，或在接受拔牙、大腸鏡檢查、子宮鏡檢查前給予預防性抗生素可以有效預防腹膜炎的發生。

台灣多年來的經驗顯示腹膜透析病患的感染率整體而言比血液透析低很多，因此不需因為擔心腹膜炎而不敢洗腹膜透析。只要有良好的操作及飲食習慣，腹膜炎就不會找上您。