

認識透析液葡萄糖濃度的選擇

腹膜透析藥水依據病人的病情，搭配不同濃度的腹膜透析藥水，調整留置時間，已達到最適當的體液平衡、毒素清除、電解質平衡的目標。

一、 葡萄糖藥水：

依葡萄糖濃度的不同分為：1.5%、2.5%、4.25%三種腹膜透析藥水，

1.5%、2.5%葡萄糖濃度的腹膜透析液，比體內有較高的滲透壓差，清除體內毒素及脫水，對腹膜傷害較小。

4.25%葡萄糖濃度的透析藥水，具有較高的滲透壓差，可以提高留置時間與脫水效果。因此在身體有嚴重水腫時，以利水分脫出，減少水腫及呼吸喘的情形，對於腹膜的傷害亦大，不可常常使用。

濃度的選擇會依你的理想體重、水腫程度、血壓來決定，使用高濃度藥水要注意脫水量、血壓的變化、可能造成血糖上升。

(一) 症狀：體重增加、呼吸急促、血壓上升、四肢水腫，壓下有凹陷水腫

→處理方式：限制水分、增加高濃度藥水使用，增加水分的排出。

(二) 症狀：體重下降、皮膚乾燥、口乾舌燥、血壓下降、聲音沙啞、耳鳴

→處理方式：高濃度藥水改為低濃度藥水的使用、增加水分及鹽分的攝取、暫停降血壓藥，仍未改善返院處理。

(三) 葡萄糖透析液中，鈣離子濃度亦分普鈣及低鈣，依血鈣值來進行調整。

(四) 依據透析劑量，雙聯袋系統葡萄糖透析液目前提供 2000cc 及 2500cc 二種規格，全自動腹膜透析系統葡萄糖透析液目前提供 2500cc 及

5000cc 二種規格。

二、 1.1% 胺基酸腹膜透析藥水:

胺基酸為蛋白質組成的最小元素，因此被身體所吸收的胺基酸可以進一步組成蛋白質，增加身體組織修復。 1.1%濃度的胺基酸透析液具有與 1.5%葡萄糖透析液相當的透析脫水及廓清效果，不含葡萄糖，可以在透析的同時，經由腹膜給予養分，補充體內的不足。為達到透析液中胺基酸最佳吸收效益，建議胺基酸腹膜透析液至少在體內留置 4 小時。同時為避免熱量不足，而導致胺基酸被代謝產生更多的含氮廢物，胺基酸藥水應該在熱量充分的白天使用，如 CAPD 患者建議在第二袋或第三袋使用，APD 患者則用於白天留置期。

適用透析滿三個月、KT/V>1.7、營養不良(Albumin \leq 3.5)的病人，健保給付 1 天 1 包，加溫溫度不超過 37 度，存放時要避光。

三、 7.5% icodextrin(愛多尼爾)腹膜透析藥水:

是葡萄糖的聚合物，較慢被分解、吸收，每天一袋使用於長留置期(8~16 小時)，而達到較佳的脫水效果；icodextrin 經代謝成麥芽糖，而麥芽糖會干擾測量血糖的血糖機或血糖試紙，要使用不受干擾的血糖機。適用於脫水效果差、糖化血色素>7、腹膜炎時。

聯絡資訊

義大醫院

地址:高雄市燕巢區角宿里義大路1號

電話:07-6150952

義大大昌醫院

地址:高雄市三民區大昌一路305號

電話:07-6150208