

面對末期腎臟病， 我應該選擇哪一種治療方式？

最適選擇，醫病共享

當醫師診斷您的腎臟功能進入到末期，無法利用藥物及飲食有效控制病情。這時候您需要選擇一種適合自己的治療模式來取代腎臟功能，以維持生活品質甚至延續生命。



適用對象/適用狀況

有意願接受腎臟替代療法的慢性腎臟病第5期病人

步驟一 四個步驟來幫助您們做決定

項目	血液透析 (HD)	腹膜透析 (PD)	腎臟移植
常見說法	洗腎 (洗血)	洗肚皮、洗肚子	換腎
進行地點	醫療院所 (透析中心)	自家或乾淨場所	醫學中心
手術	手臂瘻管建立技術	腹膜透析導管植入手術	較大的手術: 腎臟移植
治療方式	在瘻管上打上兩支針，一支針將血液引流到洗腎機清除毒素，另一支針將洗乾淨的血送回體內。	按時將藥水藉著導管灌到肚子內，每日換透析藥水3至5次，或接機器在夜間執行。	終生服用抗排斥藥物。
頻率	每週3次，每次4小時	每天4-5次(手動)或睡前一次(自動)	無
存活率	與腹膜透析的存活率相似	與血液透析的存活率相似	有較佳的存活率
優點	醫護人員操作，安全感高、家中不需存放藥水。	飲食限制較少、不需針扎、保有較多生活彈性。	生活品質大幅提升、飲食限制較少、長期存活率較高、身體機能改善。
缺點	需往返醫院、需建立瘻管、透析後易有疲累感。	需自行操作、需存放大量藥水、有腹膜炎風險。	手術風險、終身服用免疫抑制劑、排斥風險、來源稀少。

您目前比較想要選擇的方式是：

接受換腎的理由	比較接近 一樣 比較接近							接受洗腎的理由 (腹膜或血液透析)
	<	<	<	<>	>	>	>	
有五等親的家屬或配偶願意捐腎給我	<	<	<	<>	>	>	>	沒有適合的家屬捐腎給我
我願意接受家屬捐腎給我	<	<	<	<>	>	>	>	我不願意接受家屬捐腎給我
我知道換腎手術的風險及副作用，但為了不用洗腎，承擔風險是值得的	<	<	<	<>	>	>	>	擔心換腎手術失敗
我可以接受終身服用抗排斥藥物及其風險	<	<	<	<>	>	>	>	我不能接受終身服用抗排斥藥物及其風險
我不願意長期洗腎	<	<	<	<>	>	>	>	我可以接受洗腎
其他：	<	<	<	<>	>	>	>	其他：

步驟三 您對治療方式的認知有多少？請試著回答下列問題

項目	是	否	不確定
接受腎臟替代療法，是為了延續生命，改善尿毒症狀及生活品質？			
三種腎臟替代療法中，腎臟移植有最好的存活率及生活品質？			
腹膜透析與血液透析兩者長期存活率及生活品質相近？			
選擇腹膜透析治療，要學換藥水技術，但自主性較高，時間較彈性，可以依照自己的生活作息調整換藥水時間？			
選擇血液透析治療，需要先接受手臂瘻管手術，洗腎時要到醫療院所，治療過程均由醫療人員操作，每次洗腎要打兩支針，每週三次、每次4-5小時？			
接受腎臟移植手術後，需要一輩子服用抗排斥藥？			

步驟四

我已經確認好想要選擇的治療模式，我決定選擇：
(下列擇一勾選)

- 腎臟移植
 - 等待腎臟移植時，選擇腹膜透析治療
 - 等待腎臟移植時，選擇血液透析治療
- 腹膜透析
- 血液透析



- 我想要與家人朋友討論後再作決定
- 我想要與我的主治醫師及照護團隊討論後再作決定
- 對於上述的治療模式我想要再了解更多，我的問題是