

腹膜透析病人護理指導標準作業規範（一）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-1

總頁數：6

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
<p>協助病人及照護者學習腹膜透析照護相關知識，透過護理指導，增進病人健康，提昇護理品質。</p>	<p>接受腹膜透析治療者。</p>	<p>(一) 電視..... 一台 (二) 衛教影片隨身碟..... 一台 (三) 衛教 QR Code..... 十四項 (四) 衛教光碟..... 一卷 (五) 腹膜透析人體模型..... 一組 (六) 換液用品教材：腹膜透析導管、輸液管、透析液..... 一組 (七) 全自動腹膜透析機..... 一台 (八) 腹膜透析相關衛教本及單張..... 視需要</p>
<p>公佈日期：2020 年 04 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

腹膜透析病人護理指導標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-2

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>一、新植管病人</p> <p>新病人手術第二~九天由透析治療師（員）進行衛教作業，以衛教影片隨身碟、QR Code、電視播放，配合衛教本，採一對一教學。</p> <p>（一）課程內容： <u>長庚醫院病人權利與責任</u>、<u>正常腎功能</u>、<u>腹膜透析原理與簡介</u>、<u>貧血</u>、<u>紅血球生成素</u>、<u>鈣磷平衡</u>、<u>血壓</u>、<u>體重</u>、<u>運動</u>、<u>性功能</u>、<u>飲食注意事項</u>、<u>導管相關合併症</u>、<u>導管出口合併症</u>、<u>腹膜炎</u>、<u>記錄</u>、<u>送貨</u>、<u>回診流程</u>、<u>聯絡</u>、<u>廢棄物分類</u>、<u>社會福利</u>、<u>APD 租借費用說明</u>、<u>愛多尼爾透析液注意事項</u>。</p> <p>（二）換液技術 依<u>腹膜透析雙連袋管組換液（Twin bag）標準作業規範（AUQD51-P001）</u>或 依<u>腹膜透析雙連袋管組換液（stay safe balance）標準作業規範（AUQD51-P014）</u>或 依<u>全自動腹膜透析換液技術標準作業規範（AUQD51-P003）</u></p> <p>（三）導管出口護理 依<u>腹膜透析導管出口處理標準作業規範（AUQD51-P004）</u></p>	<p>QR Code 項目：血壓體重、腹膜炎、出口護理、換液技術。</p> <p>衛教內容之順序、時間，依病人學習狀況隨時彈性調整。課程結束給予腹膜透析總測驗卷及 Q&A，若未達滿分或有不瞭解之處須再重新衛教。</p> <p>手術第五天開始腹膜透析，但須經位透析治療師（員）評核其換液技術，通過後才可由病人或學習者執行。</p>
		<p>公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

腹膜透析病人護理指導標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-3

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
貳	<p>二、常規再教育</p> <p>(一) 愛的小叮嚀</p> <p>每個月有特定的主題，衛教後黏貼在病人透析紀錄本上提醒。</p> <p>1 月營養與飲食、2 月鈣磷平衡、3 月貧血衛教、4 月 PET、5 月庫存藥水量、6 月導管相關合併症、7 月垃圾分類、8 月導管破裂及脫落、9 月腹膜炎與帶狀疱疹、10 月 PET、11 月心血管保養、12 月血壓與體重的水份控制。</p> <p>(二) 監測抽血檢驗報告</p> <p>每個月月底查病人抽血報告，若有異常時以電話衛教。</p> <p>(三)、再教育</p> <p>每半年換管給予再教育：上半年為 A 課程及導管出口護理技術，下半年為 B 課程及換液技術。</p> <p>1.A 課程及導管出口護理技術</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 能說出造成出口感染的原因。 (2) 能說出出口感染時的處理方法。 (3) 能算出自己每天所需蛋白質量。 (4) 能說出降低三酸甘油酯膽固醇的方法。 (5) 能說出改善貧血的方法。 (6) 能說出鈣磷副甲狀腺之正常值為何。 (7) 能說出磷結合劑正確的使用方式。 (8) 能說出副甲狀腺亢進的預防方法。 	<p>當連續三個月 Alb \leq 3.5 或 P \geq 6.5 或 TG \geq 500 或 Chol \geq 300，可聯繫會診營養師</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析病人護理指導標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-4

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
	<p>(9) 能寫出當月回診透析液訂貨量。</p> <p>(10) 能說出透析液異常時應如何處理。</p> <p>2.B 課程及換液技術</p> <p>(1) 能說出造成腹膜炎可能的症狀。</p> <p>(2) 能說出腹膜炎透析液檢查項目。</p> <p>(3) 能說出腹膜炎預防措施。</p> <p>(4) 能說出透析液流入和排出困難處理。</p> <p>(5) 能說出導管破裂.接頭鬆脫的處理方法。</p> <p>(6) 能說出血性透析液的處理方法。</p> <p>(7) 能說出疝氣的處理方法。</p> <p>(8) 能說出如何測試水腫。</p> <p>(9) 能說出血壓.體重增加處理方法。</p> <p>(10) 能說出血壓.體重下降處理方法。</p>	
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析病人護理指導標準作業規範（三）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-5

總頁數：6

異常狀況	發生原因	處理對策
1.衛教指導內容無法吸收。	毒素高影響學習、植管後傷口疼痛及心理情緒影響。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與醫師討論等待血液透析毒素下降再繼續課程衛教。 2. 依醫囑減輕疼痛。 3. 傾聽及同理心支持，回報主治醫師學習現況。 4. 每天安排短時間衛教並重複練習。 5. 連絡其他照護者協助。
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析病人護理指導作業規範（四）

編號：AUQD51- P012

頁數：P012-6

總頁數：6

參考資料：

詹羽君、張簡綉雯、李慶玟、黃政文、孫秀卿（2021）．從腹膜透析衛教指引到臨床實務．護理雜誌，68（1），82-89。

鄭靜宜、洪彩微、劉蕙婷、闕淑能、李慶玟、黃政文（2019）．探討腹膜透析病人接受「換液步驟認知衛教單」後認知及行為之差異．臺灣腎臟護理學會雜誌，18（1），1-15。

江慧珠（2016，9月）．腹膜透析病患訓練指引與建議．於台灣腎臟醫學會、台灣腎臟護理學會主辦，第二十梯護理人員腹膜透析基礎護理訓練課程（41-46）．台北市：台北榮民總醫院。

公佈日期：2020 年 04 月

修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂