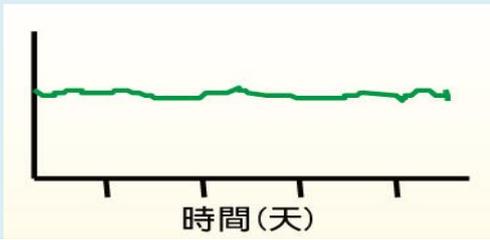
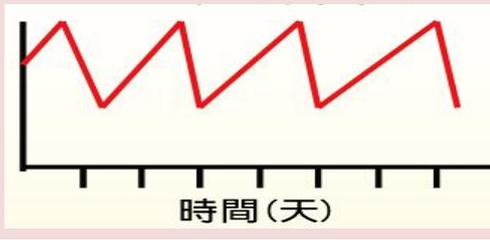


腹膜透析與血液透析之比較

治療種類	腹膜透析		血液透析 (HD)
	連續可活動式腹膜透析 (CAPD)	全自動腹膜透析 (APD)	
執行者	病人或主要照顧者		醫護人員
透析通路	腹膜透析導管：住院手術，植管後約 10 天才可使用		動靜脈瘻管：門診手術，需等待血管成熟約 2~3 個月才可使用
治療方法	免扎針，經導管注入透析液，留置腹腔 4~6 小時以淨化血液，之後將透析液引流出來，再注入新鮮透析液，稱為一次換液程序	免扎針，每日連接一次，利用夜間睡覺時操作，藉由一台『全自動腹膜透析機』來執行多次的換液程序	每次皆須在動靜脈瘻管上扎兩針，一端將血液抽出體外進行血液淨化，一端將淨化後的血液送回體內
透析進行時間	每日執行 4~5 次換液，每次換液約 20~30 分鐘，24 小時持續進行透析	每日一次，一次 8~10 小時，於夜間睡眠/休息時間執行換液	每週三次，每次治療時間為 4~5 小時
治療時間表	依自己的作息可彈性調整	夜間睡眠/休息時間執行治療	照醫院安排
透析場所	住家、工作場所或任何適合換液的乾淨場所		醫院或診所的血液透析室
病人殘餘腎功能維持	殘餘腎功能可以維持較久時間		殘餘腎功能喪失速度較快
水份與毒素的清除率與血液中生化值的變動情形	清除率較慢，血液中生化值的變動平穩 	清除率快速，但血液中生化值的變動大 	
飲食	不限鉀、水份(嚴重高血壓和水腫除外)，限磷，適度調整醣類攝取，鼓勵高蛋白質飲食		需限鉀、磷、鹽和水份，蛋白質適量，醣類攝取無特別限制(糖尿病除外)
血壓控制	持續緩慢脫水，血壓較易控制		兩天透析一次，透析前後血壓差異較大
貧血程度	少有血液流失機會，貧血程度較輕微		血液流失機會較多，貧血程度較嚴重

治療種類	腹膜透析		血液透析
	連續可活動式腹膜透析 (CAPD)	全自動腹膜透析 (APD)	
治療時引起之不適情形	不需扎針，平穩移除毒素及水分，透析過程不會有不適感		有扎針之苦，快速移除毒素及水分，透析後易出現不平衡症候群（噁心、嘔吐、痙攣、頭痛、高/低血壓）
透析對生活品質的影響	可自行調配換液時間，依作息時間彈性調整，有助於維持原本生活品質	夜間由機器執行透析，對於日間生活影響很低，有助於維持原本生活品質	時間安排受限於醫院透析時間表

社會福利資源

重大傷病卡

- ◆ 檢具診斷證明、身份證及健保卡影本至各區健保局申請
- ◆ 可免除看診的部分負擔

身心障礙手冊

- ◆ 檢具診斷證明、身份證、印章、照片和身心障礙鑑定表至戶籍所在地區公所社會課申請
- ◆ 勞健保費減免
- ◆ 生活補助列冊/非列冊之低收入戶每月補助殘障生活補助
- ◆ 醫療看護費用補助
- ◆ 減免子女學雜費
- ◆ 職業訓練及訓練期間之生活補助
- ◆ 創業貸款
- ◆ 公益彩券經銷權
- ◆ 自立更生補助金、急難救助及就業輔導
- ◆ 免稅優待（如汽車牌照稅及綜合所得稅）
- ◆ 搭乘交通工具半價或免費/公立停車場半價或免費
- ◆ 優先申請公共場所開設零售商店或攤販及國民住宅