



就是要脫到底

旭安診所 / 曾淑惠 護理長

「阿惠！阿惠！」

聽到小聲地呼喊，一轉頭便看到阿瑞哥招著手讓我過去。

「阿瑞哥什麼事？」

「我可以指定人照顧嗎？雯雯、小如、阿芬都會想辦法把我水分洗出來，怎樣也有 4 公斤。遇到小玥、云云照顧的時候，每次量完血壓就減個二百，一直減水分，洗不出來，這樣我心臟會變大啦！」

每次一聽到病患之間說著誰照顧會想盡辦法把水分洗出來，我就好無言。翻出阿瑞哥的病歷看了看，「阿瑞哥你看，你標準體重 67 公斤，每次水分不可以超過 3.35 公斤，雯雯顧的那次你重 5.6 公斤、洗 4 公斤，期間血壓最低事 90/58mmHg；小如顧的時候重 4.9 公斤、洗 4 公

斤。云云顧的時候 3.5 公斤，但是透析治療期間你血壓有低到 70/50mmHg，這樣不減少脫水難道要等休克嗎？」

「就是有人可以幫我洗到體重啊！」

阿瑞哥斜著頭看著我。

「阿芬顧的這次你重 2.2 公斤，血壓都維持在 100-110/60mmHg 之間，當然會洗得到體重啊！而且最近一次 X 光檢查心胸比是 42.8%、透析前血壓不超過 130/70mmHg、沒水腫、頸靜脈也不鼓，而且洗的時候常常會血壓降低，何況你還有吃升壓劑，你要不要考慮稍微調高體重？」

「不要，妳就是要盡量幫我把水分洗出來。」

透析越久、對水分移除斤斤計較的患者，通常不太會控制水分的攝取，而且都會把護理人員當成快遞公司「使命必達」或媚登峰「You can make it(你可以做到)」。除了護理人員之間互相較勁之外，也讓護理人員把自己和患者推向危險的邊緣。



血壓降低是透析中最常見之併發症，尤其是後段，如有打哈欠、愛睏、眼睛模糊、頭暈、便意、心悸、脈搏加速、噁心嘔吐、冒冷汗、呼吸困難、胸痛、腹痛、肌肉痙攣、失去知覺等症狀時，就可能有血壓下降的情形。

低血壓不僅影響病人的生活品質，更容易引發心律不整、慢性或急性心血管與腦血管缺血，降低動靜脈瘻管的存活時間。低血壓的發生常讓病患中斷透析，導致尿毒素清除率和脫水量不足，長期下來惡化原有尿毒與心衰竭的症狀。

透析低血壓，不管事透析中低血壓或是慢性低血壓，都帶給病人不適感，造成器官損傷，並伴隨顯著增高的死亡率，它在透析患者的高發生率值得臨床醫師重視。發生低血壓時，有不同的預防及治療方式，調整透析方法、衛教病人正確的行為模式、輔以藥物幫助、找出並改善潛在的醫療問題，方能減少透析低血壓的發生，進而提昇並改善透析病人的醫療品質。

常聽到同仁說：「我好怕發生醫療糾紛。」，我也好害怕。我想這是從事醫療相關行業人員們心中的擔憂吧！但是身為護理人員本該具有判斷能力，除了透析中遵從醫囑及流程照護，也需要多多與患者溝通及衛教，良好的水分與體重控制可以減少許多洗腎中可能產生的不舒適感，並且可以改善及保護心臟功能，讓病患的生活品質提升，更健康舒適，也能降低同事間的較勁，讓醫病關係更加和諧。