



中華民國八十七年五月 創刊

# 臺灣腎臟護理學會會訊

發行人：楊素真

總編輯：方秀惠

主編：李心渝

秘書：江美英

發行所：臺灣腎臟護理學會

行政院新聞局出版事業登記證 局版北字誌字第 2122 號

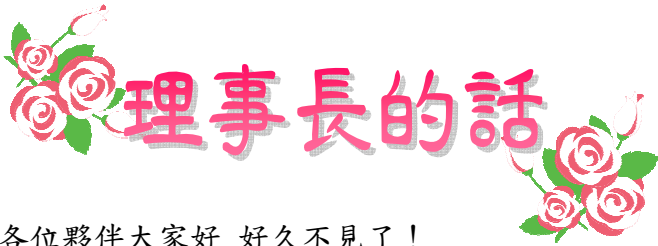
出版址：台北市大同區南京西路 155 巷 9 號 6 樓之 1

電話：02-25558252

傳真：02-25554553

網 站：www.tnna.org.tw

電子郵件：tnna.member@tnna.org.tw



各位夥伴大家好 好久不見了！

時間過得非常快已經來到了9月，初秋的日子，今年是特別的一年，5月中旬開始至今大家都沉浸在疫情中，生活被打亂了，工作型態也起變化，連上課都有了新的轉變，110年研習會也因為疫情延宕，但是學會瞭解學習不能中斷，為了提升專業知識與技能，我們仍排除萬難盡力讓研習會課程能繼續舉辦，7月份學會舉辦的COVID-19的醫療院所管制策略的線上課程，頗受好評，有人回饋時間安排具有彈性，能觀看多次並可以吸收更多，因此大家若覺得此形式可行，多給予回饋提供意見作為學術委員會決策之參考，大家總是可以應變出更多的因應方案。

這段期間為了因應COVID-19新增了許多規範，如：動線管理、篩檢流程、病人透析中注射疫苗等，增加了同仁不少工作負荷，大家跟著指揮中心每天持續滾動調整，改變照護模式以符合感染管制安全，除了擔心家人外，還要留意透析病人的衝擊，著實辛苦，每個機構都想辦法找出因應策略讓傷害降至最低，好不容易走到這裡了；國內降至二級警戒，但是國外DELTA病毒又開始肆虐，鄰近國家每天的DELTA病毒幾乎超過90%，因此疫情仍存在著許多不確定性，累計至今(8/26)確診人數15,947 死亡832人，死亡率超過5%與各國相較之下仍是居高，太平盛世時透析病人就難照顧，現在更添許多風險，靜下心

回顧過去三個月的情境，疫情稍緩不敢鬆懈，仍需戰戰兢兢，無恃其不來，恃吾有以待也。最後還是要再次提醒，秋冬後DELTA病毒大家仍要高度關注，各機構裝備都備齊了，防護措施仍需要自己做好，提高警覺避免破口，再次祝福大家健康平安。

理事長 楊素真 敬上

## 感謝捐款

李心渝、吳寒菁、涂宛鈴  
各 300 元整

游明欽 5,000 元整

黃榮州 11,000 元整



2019年新冠肺炎改變了世界，這幾年因抗疫使得人們身心受到極大的壓力、恐懼與不安，也改變了人與人之間的關係，這是前所未見的。對我們的社交模式帶來很大的衝擊，也逐漸地改變著我們的生活。師生們開始隔著3C產品視訊上課，上班族改變了工作模式，唯獨醫護關係無法分離，必須透過面對面的問診、觸診、聽診的身體評估才能了解病人問題所在。

在透析室「信任及關懷」對於護病關係極其重要，護理師是接觸病人與家屬最直接也是接觸時間最長的醫療工作者，在每週三次每次約4小時的透析過程中，發現病人與家屬有許多的求知訊息。護理師角色除應俱備的知識與技能，需有獨立的判斷及良好的協調與研究能力之外，也藉由每次照護中發現病人因透析治療所帶來的共病及常有恐慌、不知所措、焦慮、害怕等的情緒反應，除了給予醫療的介入治療之外，更須主動關懷、建立信任關係，才能使病人在漫漫的透析旅程中能提升身心靈健康及安全感，得到更好的透析品質。



成大醫院 血液透析室

劉玉倩 護理師

紅斑性狼瘡是一種原因不明的全身性自體免疫疾病，好發於15到40歲年輕女性，台灣盛行率為每十萬人口4.87到8.4人；男性及女性分別為每十萬人口66.6及8.5人(俞欣慧，2016)。紅斑性狼瘡會侵犯全身各個不同器官如：皮膚、肺部、心臟、腎臟、中樞神經等，大約50%的患者，腎臟會受到侵犯，即所謂狼瘡性腎炎。當狼瘡性腎炎合併急性腎衰竭時，常會引發急性症狀如：電解質不平衡、肺水腫、甚至呼吸衰竭等，而須緊急透析治療(曾雋揚、王怡寬，2018)。過程中，病人除了面對疾病帶來的死亡恐懼與無助之外，還得面對初次透析的焦慮，即使能脫離死亡，往後是否需長期透析亦會有很深的無助感，除了心理壓力外，更需學習自我照護技巧，如：透析導管的照護、飲食及水分的控制，都會造成病人身心調適的障礙。

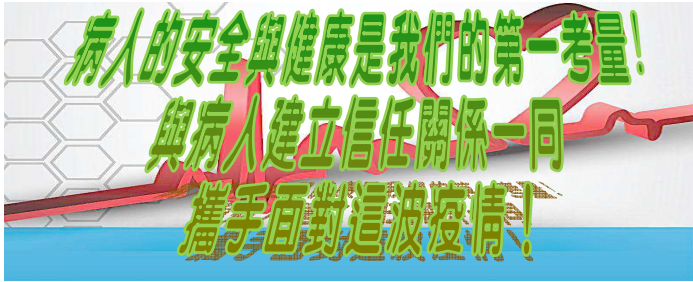
病人為23歲未婚女性，大學畢業，在電腦公

司擔任工程師，病人於去年年6月，突然感覺容易疲累、發燒、食慾不佳、肌肉痠痛等情形，於是7月1日在家人陪同下到醫院求診，被診斷全身性紅斑性狼瘡(Systemic Lupus Erythematosus, SLE)，因病情進展迅速，併發急性腎衰竭及急性肺水腫，需緊急透析治療，以緩解呼吸衰竭。病人被診斷紅斑性狼瘡且同時須面臨初次血液透析治療，因無法掌握病程變化及生命受到威脅而感到焦慮之外，更因免疫調節機能異常隱藏潛在感染危機，以及急性腎衰竭引發的體液容積負荷過量問題，造成心理、生理上的壓力，照護期間，藉由主動關懷、多媒體教學影片、腎友經驗分享及放鬆技巧如：音樂療法、芳香療法及精油按摩等方法，達到舒緩焦慮的情緒；教導如何保持傷口乾燥及觀察透析導管傷口狀況，正確執行日常生活自我照護，預防傷口感染；也讓病人了解體液容積過量對身體造成的負荷，學習如何降低水分的攝取及口渴，達到體液平衡及控制體重，也衛教病人休息時，如何將下肢抬高，以有效促進體液回流，改善下肢腫脹情況及維持皮膚完整性。希望整合所有的資源提供個別化的護理，增進病人自我照顧的技巧。

經有效個別護理措施介入後，提升了病人對疾病的認知，進而減輕恐慌及焦慮情緒外，病人亦能善用放鬆技巧，讓高壓情緒及肢體得到舒緩。也經由飲食及水分控制原則，維持每日體液平衡，



有效改善雙下肢水腫情形。更借助腎友的經驗分享及互動，看到病人從消極負面情緒轉而積極正向。加強個案的自我健康管理，以期待獲得最高層次生、心、靈的健康(黃奎祐等，2018)，以印證護理照護的價值與希望。



中心綜合醫院 血液透析中心

吳寒菁 護理長

前些日子(2020年上半年)，一位在我們中心進行透析14年的腎友—楊先生，因為發燒，因此在此疫情期間，接受了冠狀病毒採驗流程，並且在等待的結果過程中，接受了隔離的透析治療。

我真的必須要給楊先生一個大大的鼓勵，他真的非常勇敢！這次因為新冠肺炎疫情所發展的相關因應措施，相信帶給腎友們很多的不確定感與不安感。配合指揮中心的防疫政策，我們平日也對單位的腎友宣導如有症狀，除了要如實告知外，第一時間不要直接進到洗腎室，讓院方及洗腎中心大家一起來協助解決！因此，可以看到楊先生非常有警覺性也很信任我們，因此在有發燒症狀時，他便前往我們中心綜合醫院急診室就診，然因本院非心冠肺炎的責任醫院，無法給予相關採檢，故再轉診至臺安醫院、和平醫院，等候採檢等後續流程。

我能理解在這隔離透析的期間，病人心裡的緊張與不安，除了會擔心自己是否確診外，也擔心是否會影響自己的家人，或是在同一個透析中心透析的腎友們，甚或會擔心同班腎友們會害怕而給予異樣眼光。楊先生問我：「與我接觸，你會不會擔心呢？」，但我告訴他，我們都是專業的醫護人員，因此並不會害怕，請他不用擔心，我們團隊也會陪伴他，提供他應受的透析醫療照護。

隨後，楊先生三次採檢皆為陰性，但為了謹慎起見，我們透析中心仍採行了高規格的處置，我們安排楊先生在隔離洗腎室進行透析，隔離透析室並沒有電視或其他娛樂，但楊先生仍然非常的配合。過程中，我也擔心他獨自隔離透析會不安或無聊，因此即便需要全副武裝穿著隔離裝備，我還是會花一些時間在隔離室陪伴他與他聊聊。這一段期間，我除了要再次讚許楊先生的努力與配合外，也非常感謝和平醫院的協助，希望這波疫情儘快落幕，所有的病人都能平安健康！

原文刊載於[中心綜合醫院血液透析中心網站]<https://www.cchdialysis.com/news154>



立福內科診所

程嘉紋 副護理長

根據衛生福利部中央健康保險署(2019)統計，血液透析患者盛行率由2000年每百萬人口1448人增加至2017年為每百萬人口為3480人，顯示透析患者仍逐年增加成長。透析患者常伴隨許多心血管危險因子，高血壓更是慢性腎衰竭常見的併發症，長期高血壓易使全身的血管結構發生改變導致管壁組織剝落堵塞或血管硬化，造成不等程度的併發症。高血壓性頭痛在高血壓病人中尤其常見，約占55.4%。而透析過程中，尿素氮及電解質快速清除造成體液滲透壓變動，也容易引發透析患者的急性併發症頭痛。如何依病患產生頭痛的性質、部位、疼痛程度、發作時間及伴隨症狀，鑑別誘發因素是治療措施的合併症抑或是大腦功能本身先天異常或後天性全身性系統疾病所引起腦部功能障礙，對於患者治療方向及預後影響甚遠。



個案為 54 歲由大陸海南島嫁來台灣的新移民，2002 年始常感頭暈及下肢嚴重水腫到診所求診，才發現高血壓及慢性腎臟疾病，期間規則於醫院腎臟科門診追蹤治療，2020 年腎功能指數持續上升合併噁心嘔吐及胃口欠佳等不適，開始行透析治療。個案於接受透析時經常頭痛其頻率像脈搏的跳動於頭部兩側，血壓也跟著起伏不定，且個案症狀並未因更改透析處方或介入藥物治療獲得改善，反而症狀加遽，產生複視使得雙眼無法對焦，影響生活起居。照護期間，護理人員應用病史詢問及身體評估技巧，辨識可能有危險徵兆的頭痛，適時將個案症狀變化及臨床表現，提供給醫師作為參考資訊，在醫師建議下病患轉診神經內科，經影像檢查後診斷為硬腦膜海綿竇動靜脈瘻管，立即安排血管內介入性治療得以將病患問題解決。

頭痛為臨床上常聽見的主訴，盛行率高卻又常被忽視，經常無法得到正確診斷及治療。臨床上除了關注因血液透析導致的併發症頭痛，當神經學症狀頭痛近期有顯著改變或是治療後仍持續惡化，或合併某些神經學徵兆時，可能代表頭痛為一個次發性的來源。當頭痛隨著運動惡化、合併眼眶周圍雜音、年齡超過 40 歲新發生的頭痛，應安排影像檢查，適時的轉診介入治療是相當必要的。

在透析照護過程中，護理人員安排透析室較安靜且光線較溫和的床位接受治療，並教導壓力管理和自我放鬆技巧，或協助輕柔的按摩肩頸及頭皮促其舒適等護理措施。期望藉此報告提供疾病相關資訊，使病患能順利因應疾病伴隨的不適，並作為臨床日後照護相關疾病之經驗分享。

## ★編輯委員會

### 「臺灣腎臟護理學會雜誌」投稿

歡迎會員踴躍投稿至本會雜誌，稿件類型包括：研究論文、行政專案、個案報告。投稿相關資訊可至本會網站，點選『學會刊物→臺灣腎臟護理學會雜誌』查閱、下載。

107 年起雜誌改為全面線上閱讀。

學術發展獎勵申請延至 10 月底止

## ★會員委員會

敬請繳納 110 年度常年會費，以確保會員權益及會務之推展。

個人基本資料如有變動，請務必更新您的會員資料，以利會務的傳達。

資深及優良腎臟護理人員獎勵申請延至 9 月 30 日止，請會員把握機會踴躍申請。

## ★護理專業發展委員會

護理創新競賽獎勵申請延至 10 月 31 日止，請會員把握機會踴躍投稿。

今年腎臟護理師認證筆試因疫情升溫取消辦理。

# 110年度活動計畫

月份	主題	場次 (暫訂)
7	傳染病的預防與 照護研習會	7/25-線上課程
9 5 10	110 年醫療院所透 析單位及 B、C 型 肝炎防治教育訓 練研習會	9/5 花東區-線上課程
		9/12 北區-線上課程
		10/3 中區-線上課程
		10/17 南區-線上課程
9	透析患營養照護 及臨床經驗分享	9/26-線上課程
11	第八屆第三次會 員代表大會	11/7-線上舉辦
11	行政主管研習營	11/14-澄清中港院區