腹膜透析感染腹膜炎

■疾病簡介

腹膜腔是一無菌環境，腹膜若受到入侵之細菌感染，即會造成腹膜炎。腹膜炎是腹膜透析患者最常出現之併發症，可能導致病人須轉為血液透析，日後腹膜透析效率降低，嚴重可能伴隨敗血症甚至死亡。

■常見症狀

- 透析液混濁、有沉澱物
- 發燒、發冷
- 腹痛不適、壓痛、反彈痛
- 腹脹、噁心、嘔吐等症狀

■檢查(腹膜炎的診斷必須包含以下至少 2 樣)

- 引流出之透析液的白血球計數超過100/uL，其中多形核白血球比例>50%以上（至少置放於腹腔內2小時）
- 腹痛、壓痛或是透析液混濁
- 流出液中找到或培養出細菌

■發生原因

- 常見原因：執行腹膜透析換液技術時沒洗手、未戴口罩、未關門窗、未關空調或污染導管接頭。
- 其他原因：便秘、腹瀉、導管出口感染、隧道感染、內部器官感染等。

■處置

- 立即將返院求治，將混濁之透析液一併帶回醫院送驗，並通知您的腹膜透析護理師。
- 接受抗生素及肝素治療，檢視透析引流液混濁度是否有改善，且不可擅自停藥。
- 因腹膜通透性改變會使脫水量降低，必要時使用高濃度透析液以增加脫水量，另需限制鹽分及水分之攝取。
- 攝取高蛋白飲食，以補充大量流失的蛋白質。
- 探討腹膜炎發生之原因，重新檢視換液技術是否正確。

■居家保健

- 確實遵守正確換液技術，連接或分離時需接頭需執行無菌技術不可汙染。
- 乾淨單獨的換液空間、充足的光線、關閉門窗及空調，避免寵物進入。
- 當懷疑接頭汙染，需盡快與腹膜透析護理師聯絡，不可再將透析液灌入。
- 維持均衡飲食，不吃生冷或不清潔之食物。
- 預防便秘或腹瀉，若有執行牙科治療、腸胃道內視鏡檢查、膀胱鏡檢查、子宮腔鏡檢查等，應告知醫護人員，使用預防性抗生素。
- 避免導管出口或隧道感染之蔓延。
- 身體若有任何不適，需返院治療，勿自行用藥延誤治。

■緊急返院提醒

- 持續體溫異常或感身體不適有感染徵象(腹痛及混濁之透析液)，均建議返院診治。

■複習一下

問題1：( )換液前手乾淨就可以不用洗手。

問題2：( )不需要每天檢查透析液有無混濁。

問題3：( )透析液混濁了可以觀察體天如未改善再來醫院處理。

正確答案

問題1：X 問題2：X 問題3：X

參考資料:

WaradyBA.Consensus guidelines for the prevention and treatment of catheter-related infections and peritonitis in pediatric patients receiving peritoneal dialysis: 2012update.Pediatr Nephrol(2016)

莊子逸、莊雅雯（2022）•跨腹膜透析相關腹膜炎：臨床表現、診斷與治療•*內科學誌，33*（4），261-273。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1903
- 制訂單位 /日期：腹膜透析室/112.6.30
- PFS-0500-001