



編訂日期:109年11月21日

修訂日期:112年09月27日

透析不適之症狀與處理

一、透析不平衡症候群

常發生於透析初期，常伴隨頭痛、噁心、嘔吐、血壓上升或下降等不適症狀。因血中尿素氮快速下降，但是細胞內下降速率較慢，因此，水份會移進腦細胞，造成腦水腫，常見於剛開始透析的病人。

預防方法：平日需按時透析，不要間隔太多天洗腎，並且控制飲食，減少尿毒素的累積。

二、血壓下降

血壓下降是透析中最常見之併發症，透析中(尤其是透析過程最後一小時)當有頭暈、冒汗、想吐、打哈欠、愛睏、眼睛模糊、腹痛、有便意、心悸等症狀時，可能有血壓下降的情形。

預防方法：

1. 平日宜限制水分尿毒素的累積、鹽分，避免兩次透析間體重增加大於5%。
2. 高鈉透析及降低透析液溫度。
3. 改變姿勢要緩慢，以避免發生姿勢性低血壓。
4. 有血壓下降的症狀時，可將頭部放平，抬高腳部，想吐時將頭



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：周玉芳

側向一邊。

5. 若體重增加太多時，可延長透析時間或分次脫水。
6. 透析中勿進食，若覺肚子餓可進食約 200 卡之食物，例如茶葉蛋一個、布丁一個、吐司一片。
7. 高鈉透析及降低透析液溫度。
8. 改善貧血，適當補充鐵劑和使用 EPO。
5. 勿服用降壓藥，若血壓過高，請與主治醫生討論後，再服用降壓藥。

三、抽筋

常在透析進行 2~3 小時發生，一般最常見於下肢的抽筋，也有發生在腹肌或手指，抽筋時肌肉會緊繃且有疼痛感。原因可能是，脫水速率過快、乾體重設定太低、電解質或酸鹼不平衡，如低血鈉、低血鉀、低血鎂、低碳酸血症等。

預防方法：

- (一)減少水分攝取，避免兩次透析間體重增加大於 5%。
- (二)發作時可熱敷，按摩肌肉。
- (三)需重新調整乾體重。



四、血壓上升

慢性腎衰竭患者高血壓常見的原因，為體內積存過多水分使血液循環量增加而造成血壓升高，當透析時某些降血壓藥物會被透析出來，導致透析中血壓上升，高血壓可能伴隨有頭痛、肩膀僵硬、噁心、嘔吐等症狀。

(二)預防方法

1. 減少飲食中的鹽份。
2. 減少攝取過多水份。
3. 定時自我監測血壓變化並紀錄，以便做為醫護人員乾體重及脫水狀況之評估。
4. 保持身心穩定，睡眠充足。
5. 由醫師評估是否調整乾體重或使用降壓藥。

五、出血

透析中會使用抗凝血劑，容易發生自發性出血，如痔瘡出血、鼻出血、消化道出血、血管通路出血、月經出血、跌倒造成瘀青或出血。

預防方法：



1. 平日動作宜輕柔，應防碰撞。
2. 女性如遇月經來潮時，透析前應告知護理人員，以調整肝素用量。
3. 每次透析後針孔處要適當壓迫止血。
4. 按時透析。
5. 避免服用刺激胃壁黏膜的藥物。

六、皮膚癢

可用冰敷，盡量穿棉質衣服，使用中性肥皂，沐浴後使用乳液滋潤皮膚，倘若症狀未能解除，則可至門診請醫師診視。