腎友園地季刊 民國八十五年九月 創刊 97年度

選擇最適合自己洗腎方式 洗腎無負擔

新光醫院腎臟科 林秉熙主任

有個外太空的人，看到地球上一個滿臉疲憊的人急沖沖地跑著，基於好奇開口問他：「你為什跑得這麼急？」那人回答：「我時間快來不及了，得要趕快去洗腎！」「洗腎？」外太空的人說：「你試試我這顆藥丸吧！」說罷從袋中拿出一粒白色的小丸子，那人半信半疑吞下，不一會兒，突然覺得身體和精神好了很多，跑到醫院給醫生檢查，腎臟病竟然好了！

聽過林秉熙主任講這個故事的人，第一個反應常是「哪裡可能有這麼神奇的小丸子呀？」但其實，這白色小丸子，代表著醫學未來發展的可能性，以前不可能的，現在可能，而現在不可能的，未來會有可能！林主任常以這個故事鼓勵面臨需要洗腎，卻無法接受事實的病患，他告訴他們，對未來要抱著希望和信心，現在努力做好洗腎，到一個時候，醫學進展也許就能解決他們的問題了。

對於排拒洗腎的病患，林主任的基本態度是：「如果時間還允許，就給他們一點時間思考，多數的病患只是在第一時間不能接受，最後還是會理解洗腎對他們的必要性的。」

林秉熙主任進入腎臟科醫療領域十三年，從血液透析、腹膜透析發展到全自動腹膜透析，感受國內在腎臟醫學技術上的進展，和社會觀念的變遷，感觸很深。二十年前，他還是個在醫院實習的醫學院學生，有一個男同學得了腎臟病，面臨需要洗腎，在那個社會對洗腎病患觀念偏差的時代，那個同學因病被迫失去女友，失去他原本被看好的前途，最後，失去活下去的勇氣，主動放棄治療，選擇離開人世。「事情如果是發生在今天，結局一定不同。」林主任覺得很惋惜，但也因此讓他後來在工作上面對洗腎病人時，更能以同理心的角度幫助他們。

現代醫學發達，全自動腹膜透析機器帶來了很多的便利，但林秉熙主任認為，適不適合做全自動腹膜透析，還是要因人而異，如果腹膜通透性佳，對機器接受度較高，或長期臥床，全靠旁人照顧的腎友，都可以考慮採全自動腹膜透析，通透性較差的病患，建議還是維持手動透析。至於有人質疑腹膜透析不若血液透析洗得乾淨，全自動腹膜透析又不如手洗乾淨，林主任說，過去的醫學觀念也有人認為個子大的透析病人應採用血液透析，清潔效率才足夠，但後來的研究推翻了原先的說法，主張即使是採腹膜透析，對大個頭的病患，清潔度應也是足夠的，所以什麼樣的方式對病人最適合，沒有絕對的標準。全自動腹膜透析有一個好處是，灌水量可以依病患的體型調整，不會讓腹部承受太大的力，個頭小的腎臟病病人可以考慮。

林主任強調，選擇什麼樣的透析方式，除了考量實際身體狀況，病人的心理也是關鍵因素。有病人擔心感染腹膜炎，生病後不願意再為自己的健康負責，情願全權交給醫護人員處理，這樣的洗腎病患比較適合選擇血液透析。選擇腹膜透析的病患，不論是採手洗或機器洗，要考量生活型態和意願。

至於對年長者，了解照護他們的人是誰很重要，有的老人家是僱請外勞看護，雖然操作機器並不複雜，但仍要做好溝通，了解正確的操作方法。採用全自動腹膜透析，不免會擔心有緊急狀況時怎麼辦，林主任說，其實真正發生的緊急狀況很少，病患早上起床後觀察透析液，如發覺顏色不對或混濁，就應該到醫院請醫生檢查。