

# 末期腎病「醫病共同決策之透析模式選擇」輔助評估表

Stage 4 / 5 GFR: \_\_\_\_\_ ml/min/1.73m<sup>2</sup> 本院 CKD 收案: 是 否 他院收案 \_\_\_\_\_  
病人來源: OPD 病房(床號) \_\_\_\_\_ CKD 收案序號: \_\_\_\_\_ 收案日期: \_\_\_\_\_

## 一、基本資料(醫護團隊完成評估)

- 1.姓名: \_\_\_\_\_ 2.病歷號: \_\_\_\_\_ 3.性別: 男 女  
4.出生日期:(西元) \_\_\_\_\_ 年/ \_\_\_\_\_ 月/ \_\_\_\_\_ 日 5.身分證號碼: \_\_\_\_\_  
6.是否使用 EPO: ①是 ②否  
7.是否服用降壓藥物: ①ACEI ②ARB ③CCB ④利尿劑 ⑤其他  
8.診斷: ① \_\_\_\_\_ (填入代號)  
②伴隨性疾病: \_\_\_\_\_

**圈選** 病史: (1)糖尿病(2)粥狀動脈疾病(3)充血性心臟病(4)中風/腦血管病變(5)周邊血管疾病  
(6)其它心臟疾病(換心/位移/心瓣膜置換/心包膜炎/心肌炎/其它心臟合併症)  
(7)慢性阻塞性肺疾病(8)腸胃出血(9)肝臟疾病(10)心律不整(11)癌症(12)高血壓  
(13)SLE(14)CGN(15)多囊腎(16)中草藥中毒(17)高血脂(18)其他 \_\_\_\_\_

Chen, J. Y., Tsai, S. H., Chuang, P. H., Chang, C. H., Chuang, C. L., Chen, H. L., & Chen, P. L. (2013). A co morbidity index for mortality prediction in Chinese patients with ESRD receiving hemodialysis. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, CJN-03100313.

- 9.身高: \_\_\_\_\_ cm 體重: \_\_\_\_\_ Kg BMI \_\_\_\_\_ 10.血壓: \_\_\_\_\_ mmHg  
11.電話: \_\_\_\_\_ 12.e-mail: \_\_\_\_\_  
13.住址: \_\_\_\_\_

- 14.教育程度: ①不識字 ②識數字 ③國小 ④國中 ⑤高中  
⑥大專 ⑦大學 ⑧碩士 ⑨博士 ⑩其他: \_\_\_\_\_  
15.職業: ①工 ②商 ③公教 ④服務業 ⑤學生 ⑥其他: \_\_\_\_\_  
16.宗教信仰: ①佛教 ②道教 ③基督教 ④天主教 ⑤其他: \_\_\_\_\_  
17.看過衛教錄影帶或衛教單張: ①是 ②否  
18.曾接受透析: 是, 第一次透析(HD/PD)時間: \_\_\_\_\_ 年/ \_\_\_\_\_ 月/ \_\_\_\_\_ 日, 否  
19.是否能接受腎臟替代療法: 是, 否(拒絕), 考慮(>1M)  
20.是否獨居: 是, 否  
21.就醫是否需要接送: 是, 否

## 二、個人因素(病人與主要照顧者共同完成)

- 1.意願: ①喜歡腹膜透析 ②喜歡血液透析 ③未決定  
2.喜歡血液透析因素:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ①害怕腹膜透析的合併症    | <input type="checkbox"/> ②對執行無菌技術沒有信心    |
| <input type="checkbox"/> ③逃避心理, 對疾病未能接受 | <input type="checkbox"/> ④不想讓職場同事知道      |
| <input type="checkbox"/> ⑤無支持者協助        | <input type="checkbox"/> ⑥由護理人員執行較安全     |
| <input type="checkbox"/> ⑦居家環境不適合       | <input type="checkbox"/> ⑧擔心腹部插管, 影響身體形象 |
| <input type="checkbox"/> ⑨缺乏自我照顧意願      | <input type="checkbox"/> ⑩擔心無適當換液場所      |

- 3.喜歡腹膜透析因素:

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①自我照顧意願強    | <input type="checkbox"/> ②喜歡旅遊        |
| <input type="checkbox"/> ③工作因素       | <input type="checkbox"/> ④怕打針(痛)      |
| <input type="checkbox"/> ⑤行動不便       | <input type="checkbox"/> ⑥至醫院交通不便     |
| <input type="checkbox"/> ⑦家人支持度高/可協助 | <input type="checkbox"/> ⑧飲食限制較少      |
| <input type="checkbox"/> ⑨無血管做血液透析   | <input type="checkbox"/> ⑩畏懼血液透析合併症痛苦 |

- 4.經濟來源：①本人 ②家屬 ③救濟補助
- 5.目前體能狀況：①可自我照顧 ②需人協助 ③完全依賴
- 6.主要照顧者：①子女 ②父母 ③外傭 ④夫妻 ⑤其他：\_\_\_\_\_

### 三、疾病因素(醫護團隊與病人共同完成評估)

- 1.腹部手術：①有，手術名稱：\_\_\_\_\_ ②否
- 2.是否曾有下列情形：**(說明相關風險)**
- ①疝氣 ②椎間盤突出
- ③氣喘 ④經常性腹瀉
- ⑤高血脂症 ⑥其他：\_\_\_\_\_
- 3.手眼協調：①是(可正確將簽字筆套入筆套內，而不碰觸到筆心)
- ②否(視力評估異常，\_\_\_\_\_)
- 4.血管：①可，(肉眼評估血管易於穿刺)
- ②否
- 5.心臟疾病：①有：\_\_\_\_\_ ②否 (CAD/CHF 以 PD 為首選\*)
- 6.殘餘腎功能：①有尿：\_\_\_\_\_ cc/day ②否
- ③若不清楚尿量，可問每日排尿\_\_\_\_\_次數

### 四、評估結果(醫護團隊輔助病人共同完成評估)

- 1.適合 HD 條件：
- ①畏懼腹膜透析合併症 ②血管條件優良
- ③飲食控制能力佳 ④無親友給予日常照顧
- ⑤無心臟功能問題 ⑥對疼痛耐受力高
- ⑦距透析中心十分方便 ⑧皮膚完整性佳
- ⑨視力差無法自我執行 CAPD ⑩體型較大
- 2.適合 PD 條件：
- ①外觀整潔 ②有 CHF、CAD
- ③無血管 ④有殘餘腎功能
- ⑤家人支持度高 ⑥自主性高
- ⑦可自我照顧 ⑧視力佳
- ⑨交通不便 ⑩喜好旅行

附註/生活習慣評估：無 飼養寵物 居住環境不佳 喜歡游泳、泡溫泉 抽菸

喝酒 飲食禁忌(素食、海鮮、紅肉…) 慣用中草藥 慣用止痛藥 慣用健康食品

維持良好的生活習慣對尿毒症病人是重要的：居家生活環境宜整齊清潔。不酗酒、不抽菸、不熬夜、每週至少運動三次，每次至少 30 分鐘。若有抽菸，可以和醫師討論如何戒菸，擬定戒菸計畫及追蹤。有效的飲食控制、勿信偏方草藥、成藥，不使用未經醫師處方止痛藥。

### 五、特殊交班事項

1.  個案已接受 CAPD 錄影帶介紹及 PD 護理師透析模式選擇護理指導，請繼續返回腎臟科門診接受 CKD 進階護理師追蹤。
2.  由腹膜透析中心護理師持續進行定期追蹤。
3.  轉介個案至血液透析中心接受護理指導，日期：\_\_\_\_\_。
4.  其他：\_\_\_\_\_

六、生理評估：**患者有無透析禁忌症**（可參考病史及舊病歷圈選）（說明相關風險）

1. 腹膜透析絕對禁忌症：無(1)腹膜交換功能不足或瀰漫性的腹膜粘黏；(2)患者體力或心智均無法執行腹膜透析且無適當協助者；(3)無法矯正的腹壁缺損，而降低腹膜透析率或增加感染機率，如嚴重的疝氣等。
2. 腹膜透析相對禁忌症：無(1)近期腹腔中植入異物，如四個月內接受腹腔主動脈置換人工血管手術；(2)腹膜滲漏(leaks)；(3)體型限制，致透析量不足；(4)無法容忍腹膜透析容量；(5)發炎或缺血性腸道症候群；(6)腹壁皮膚感染；(7)過度肥胖；(8)經常發生憩室炎；(9)重度營養不良。
3. 血液透析相對禁忌症：無(1)血壓過低患者；(2)嚴重出血傾向者；(3)無適當的血管通路可供HD治療者；(4)嚴重心血管疾病無法承受血液體外循者；(5)精神疾患無法合作者或家屬拒絕者。

七、護理指導紀錄（含問與答）

---

---

---

---

---

---

腎臟科主治醫師：\_\_\_\_\_

會診總/主治醫師：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

護理指導個管師：\_\_\_\_\_

填表日期：(西元)\_\_\_\_\_年/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_日

個案(家屬)接受護理指導者簽名：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

病人選擇：①腹膜透析 ②血液透析 ③說明\_\_\_\_\_

醫師建議：①腹膜透析 ②血液透析 ③說明\_\_\_\_\_

考慮活體腎移植：五等親以內；說明\_\_\_\_\_

考慮透析安寧照護(不透析)：；說明\_\_\_\_\_