

一位紅斑性狼瘡患者首次接受腹膜透析之護理經驗

鄭美秀 伍碧琦*

摘要

本文主要描述一位紅斑性狼瘡患者併發末期腎病後首次接受腹膜透析之護理經驗。筆者於2007年1月3日至2007年2月9日護理期間透過觀察、身體評估、直接護理與會談方式收集資料，運用羅氏適應理論模式進行整體性評估，發現個案有體液容積過量、抉擇衝突、情境性低自尊、焦慮等健康問題。藉由信任感與夥伴關係之建立，協助個案瞭解抉擇衝突的來源，澄清價值觀及優先次序，透過衛生教育提供相關資訊及病友經驗分享，增進個案對疾病的認識，並實地參訪透析室瞭解血液透析與連續性活動性腹膜透析兩者間治療之差異，邀請案母共同參與治療，協助個案選擇合適的治療方式，運用放鬆療法降低對手術之焦慮狀態，讓個案早日學習腹膜透析照顧技巧，以達到自我照顧之目標。希望藉由此次的護理經驗，提供日後護理人員在面對相同疾病照護時的參考。

關鍵詞：連續性活動性腹膜透析、全身性紅斑性狼瘡

前言

紅斑性狼瘡患者中約有50%會合併腎功能障礙，且於疾病末期出現尿毒症症狀甚至需要接受透析治療（林、林，2006）。目前透析的方式有血液透析與腹膜透析兩種，由於兩者的治療方式差異很大，因此如何選擇適合的透析方式是末期腎病患者重要的議題（行政院衛生署，2007）。首次透析的患者常會出現震驚、悲傷、難過

與憤怒的情緒，加上要面對長期透析治療與無法恢復健康的衝擊，會對生理、心理、社會產生很大的影響，更容易面臨治療抉擇上的衝突（林、顏，2003；陳、陳、曾，2006；Welch & Austin, 2001）。此時醫護人員必須提供患者適當的訊息及支持，來協助他面對漫長的透析生活（Weety, 2001）。

高雄長庚醫院 11B 病房護理師 高雄長庚醫院 11B 病房護理長*

受文日期：96年10月5日 修改日期：96年11月20日 接受刊載：97年1月31日

通訊作者地址：伍碧琦 高雄縣烏松鄉大埤路123號 高雄長庚醫院 11B 病房

電話：(07) 7317123 轉 2656 電子信箱：wpc6213@yahoo.com