

世界華文 媒體集團

醫識力

讀者互動 | 臉書: www.facebook.com/easily.sinchew 電郵: sceasily@sinchew.com.my
 ☎ 03-7965 8586 (每週一至週六 11AM-5PM) | easily.sinchew.com.my

聯盟夥伴: 光明日報 良醫 生活雜誌

腎臟
專題

案例：
 52岁林老师确诊患上慢性肾脏病后，经医生推荐，接受持续性流动式腹膜透析（CAPD）治疗。她获得家人和校方的支持，每早6时起床，6时30分进行一次腹膜透析，7时到校教课至中午12时30分，然后在下午1时之前回到家进行第二次腹膜透析。第三和四次腹膜透析则是在傍晚6时和凌晨12时进行。林老师依然享受教学和旅游，积极和自我接纳的态度使她过得比以往更健康。

马来西亚国家肾脏基金会（NKF）为希望进行腹膜透析（Peritoneal Dialysis, PD）治疗末期肾衰竭（ESRF）的贫穷患者捎来佳音。现在，患者可通过申请NKF腹膜透析资助计划，获得全部或部分津贴的财政援助。NKF董事会主席拿督扎奇穆拉德（Zaki Morad Mohamad Zaher）医生指出，NKF腹膜透析资助计划早于2016年8月开始，目前已有41名受惠者。



NKF在配合马来西亚肾脏科学会（MSN）第33届年会举行的第一届亚太急性肾损伤（AKI）和连续性肾脏替代治疗（CRRT）会议上，推介了腹膜透析资助计划。左五起为李云天医生及NKF董事会主席拿督扎奇穆拉德医生。◀

津貼PD患者 NKF大馬首創

“我国已确立对血液透析患者的津贴机制，但津贴腹膜透析患者，NKF算是第一家非政府组织。今年NKF对腹膜透析资助计划拨款达110万令吉，2018年的拨款是140万令吉，每年拨款加额30万令吉。给予此类患者的经济援助金额将取决于NKF福利部门评估的患者的财务状况，极度贫困患者将获得全津贴，有财务困难的患者则获部分津贴。NKF福利部门对患者的财务状况评估很复杂，NKF只选择那些真正需要经济援助的贫困患者。

须经由合格肾脏科医生评估

对于CAPD治疗，极度贫困的患者的每月最高津贴达2600令吉；财务困难的患者的每月最高津贴则是1600令吉。而接受自动腹膜透析（APD）治疗的极度贫困的患者，每月最高津贴高达4000令吉；至于财务困难的患者，每月最高津贴是3000令吉。每名患者所获财政补助为期1年，在1年结束后，患者将被审核，以查看患者是否应继续获得津贴。患者也须由合格的肾脏科医生进行评估，以确保他适合腹膜透析治疗。此外，提供腹膜透析治疗的腹膜透析中心将必须达到某些标准，以确保腹膜透析治疗的素质。有关NKF腹膜透析资助计划的详情，可浏览www.nkf.org.my或致电03-7954 9048。”



李云天 (Lee Wan Tin)
NKF董事兼肾脏专科顾问

NKF 啟動 腹膜透析 資助計劃

貧困患者在家 輕鬆洗腎

星洲日報 | 筆錄 萬綺珊 攝影：黃玲玲

腹膜透析5問

利用人體腹膜為天然過濾器

問1：為何腹膜透析俗称为“洗肚”？

答：俗称“洗肚”的腹膜透析是借助人体腹膜作为过滤器，从身体去除毒素和额外的液体。透析过程涉及使用一条被称为导管（catheter）的软管，通过外科手术植入患者的腹部。该导管连接到特殊的管道，使2公升透析液能流入患者的腹部。透析液通常在患者的腹部停留数小时，在此停留时间内，废物和额外的液体通过腹膜进入透析液。

在停留时间内，导管会被盖住，患者可以继续使用活动。在停留时间之后，透析液会从患者的腹部排到一个空袋子里，然后可将其丢弃。

問2：患者在家使用腹膜透析，需要经过特别训练吗？

答：腹膜透析中心的培训人员将会教导患者如何置换、订购用品、清洁导管以预防感染。一旦培训人员对患者进行的腹膜透析能力感到满意，患者就可以开始在家做自己的治疗。

問3：腹膜透析分为多少种？

答：腹膜透析分为CAPD及APD两大类。前者可由患者每天用手进行，透析过程通常每天重复4次，置换透析液的过程通常需要20到30分钟。自动腹膜透析则需要一台仪器，在患者夜晚睡觉时自动进行3到5次的透析，该过程通常持续8至10小时。

問4：腹膜透析治疗有什么好处？

答：马来西亚是在20世纪60年代初引进腹膜透析治疗，作为急性肾功能衰竭的临时治疗，该治疗主要是通过临时硬性腹膜导管进行液体交换。由于硅胶柔性导管的可用性，马来西亚大学医院在1983年引进CAPD，用于治疗末期肾衰竭。1年后，政府医院开始提供CAPD治疗。

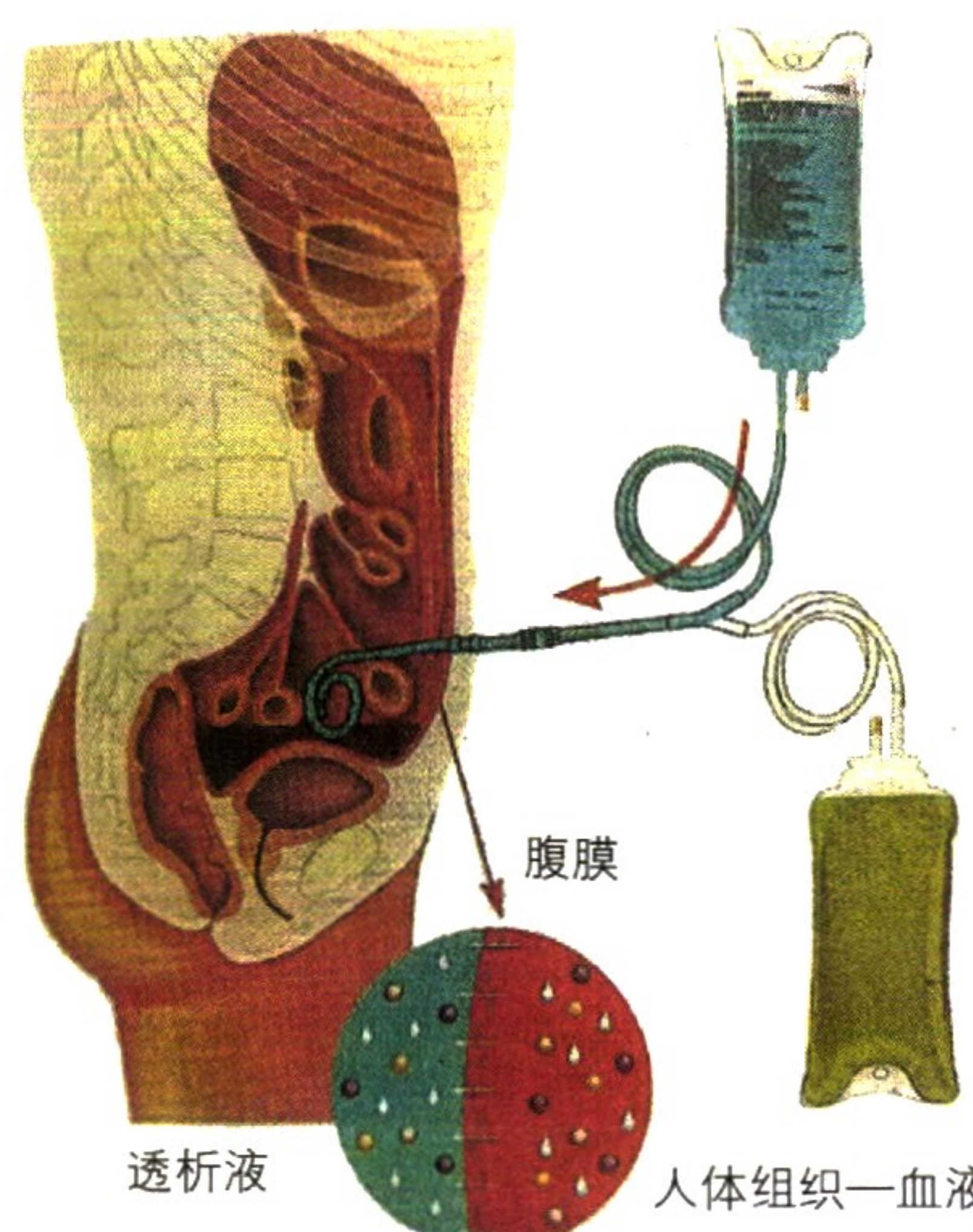
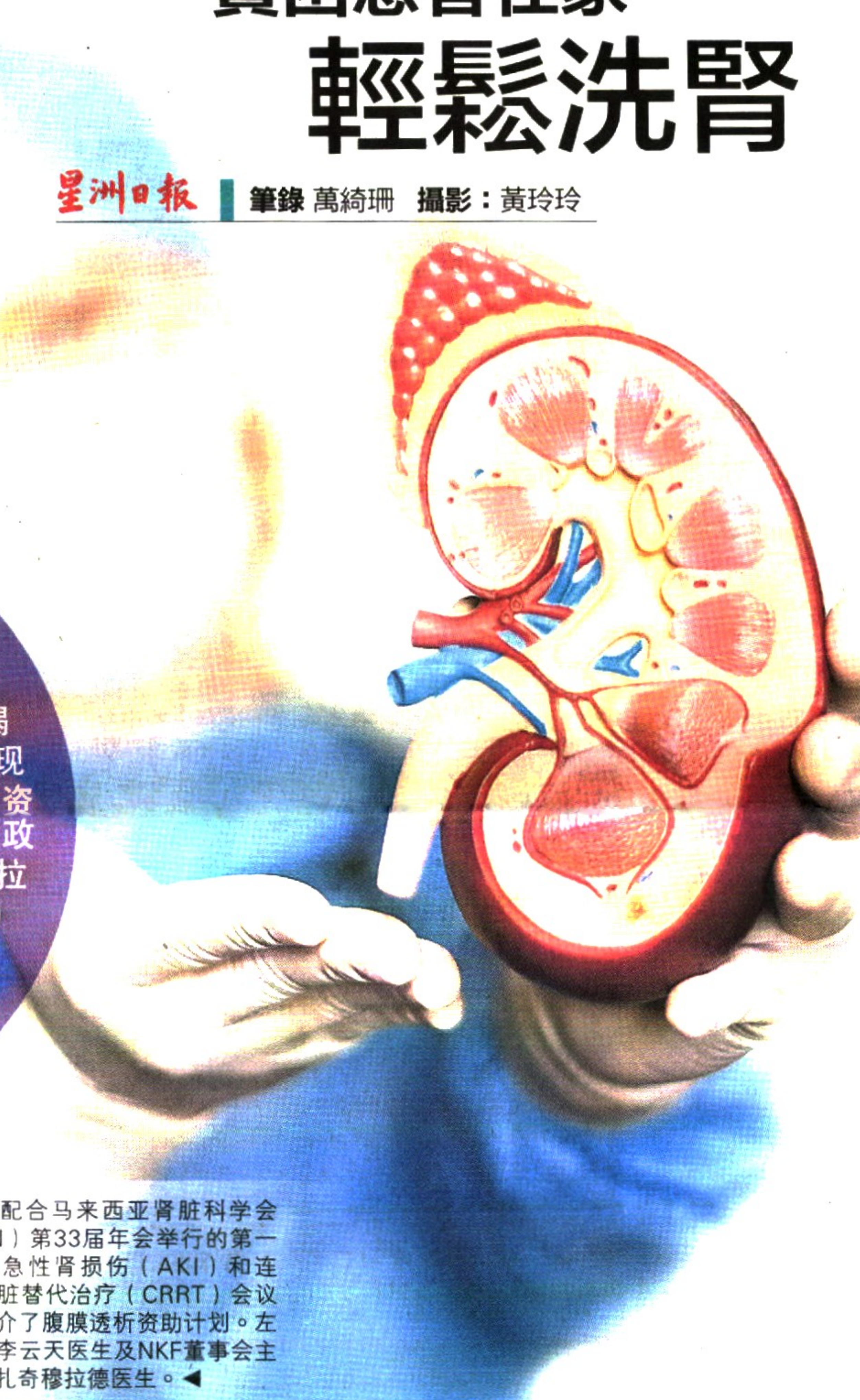
腹膜透析现在已经演变成一个可行且成熟的长期肾脏替代治疗方式。腹膜透析更好地保留残余的肾功能、减少菌血症和败血症（腹膜炎除外）的风险，且患者可以在家里进行腹膜透析，让患者有合理的生活质量、血流更稳定、对红细胞生成素刺激剂的要求较少。接受腹膜透析治疗的患者的生存率与大多数国家的血液透析患者相似。

卫生部在过去几年开展了“腹膜透析优先”运动，鼓励需要肾脏替代治疗的患者更多地使用腹膜透析治疗。

問5：在大马，患者容易找到腹膜透析治疗吗？

答：马来西亚的透析和移植登记报告显示，2014年，马来西亚有9.4%的洗肾患者或3149人进行腹膜透析治疗，这些腹膜透析患者中有81.3%为CAPD，13.3%为APD。目前，大部分国内患者是从政府医院和大学医院获得腹膜透析治疗。

而根据美国肾脏数据系统（USRDS）2014年的统计，血液透析仍是我国末期肾病患者主要使用的肾脏替代治疗方式。在发达国家如挪威，接受肾脏移植的末期肾病患者比例最高；在香港，使用腹膜透析治疗的患者比例已远远超过血液透析。



►在腹膜透析中，废物和过量的液体通过渗透和扩散作用穿过腹膜并进入透析液。（受访者提供）