

## 血液透析營養會診衛教單

姓名\_\_\_\_\_ 年齡\_\_\_\_\_ 男 女 會診日期\_\_\_\_\_

會 診 原 因	<input type="checkbox"/> Alb < 3.5 g/dl <input type="checkbox"/> AC sugar > 130 mg/dl PC sugar > 180 mg/dl HbA1c > 7% <input type="checkbox"/> UA > 7.5 mg/dl <input type="checkbox"/> Cholestol > 200 mg/dl <input type="checkbox"/> TG > 150 mg/dl <input type="checkbox"/> GOP > 40U/L GPT > 40U/L	<input type="checkbox"/> IPTH > 150 pg/mL <input type="checkbox"/> Hct < 25% <input type="checkbox"/> K > 5.5 mEq/L <input type="checkbox"/> P > 5.5 mg/dl <input type="checkbox"/> Ca < 8.5mg/dl <input type="checkbox"/> Ca > 11mg/dl <input type="checkbox"/> Alk-P > 100U/L			
平 時 飲 食 內 容	1. 乳類及乳製品： 喝牛奶、羊奶、初乳 (1) (2) (3) (4) (5) 養樂多、優酪乳、其他：_____ (1) (2) (3) (4) (5)				
	2. 蛋白質類： 飲用商業配方：_____ (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一顆蛋 (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一兩牛、羊、豬肉 (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一兩海鮮 (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一兩雞、魚肉 (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一份豆製品或一杯 240CC 豆漿 (1) (2) (3) (4) (5) 至少吃一兩內臟類 (1) (2) (3) (4) (5)				
	3. 五穀根莖類：吃五穀根莖類食物 (1) (2) (3) (4) (5)				
	4. 蔬菜類： 至少吃半碗深綠色蔬菜 (1) (2) (3) (4) (5) 喝現打蔬菜汁 (1) (2) (3) (4) (5)				
	5. 水果類： 至少吃一個拳頭大小水果量 (1) (2) (3) (4) (5) 喝新鮮水果汁 (1) (2) (3) (4) (5)				
	甜食類： 吃蛋糕點心餅乾 (1) (2) (3) (4) (5) 喝市售含糖飲料 (1) (2) (3) (4) (5)				
	6. 營養補充品： 補充鈣片 (1) (2) (3) (4) (5) 補充 B 群 (1) (2) (3) (4) (5) 補充維他命 C (1) (2) (3) (4) (5) 補充鐵劑 (1) (2) (3) (4) (5)				

	其他綜合維他命	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	7. 其他：					
	喝酒	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	喝茶	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	其他含咖啡因飲料	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	運動	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	保健食品：_____	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	使用中藥或草藥	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	精力湯	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
飲食建議	<input type="checkbox"/> 吃全蛋 <input type="checkbox"/> 商業配方 <input type="checkbox"/> 一天吃五餐 <input type="checkbox"/> 避免含鈣食物 <input type="checkbox"/> 每週吃半碗蚵仔 <input type="checkbox"/> 攝取優酪乳、牛乳 <input type="checkbox"/> 自製低鹽滷豆乾 <input type="checkbox"/> 避免含鉀高食物 <input type="checkbox"/> 供應正常鹹度食物 <input type="checkbox"/> 口渴時以豆漿取代水 <input type="checkbox"/> 降低液體與鈉的攝取 <input type="checkbox"/> 使用高蛋白管灌配方(加降磷劑) <input type="checkbox"/> 吃麵食要配二份有蛋白質的小菜 <input type="checkbox"/> 鈉攝取量 2~3g/day(約 5~7 公克鹽) <input type="checkbox"/> 避免含磷高，但蛋白質品質不佳食物 <input type="checkbox"/> 水分=尿量+700cc 飲水(包括湯及其他液體) <input type="checkbox"/> 每週至少兩次攝取富含 $\omega$ -3 fatty acids 食物 <input type="checkbox"/> 每天一碗半燙青菜、適量水果、蕃薯飯(蕃薯燙過) <input type="checkbox"/> 其他：_____					
注意事項	<input type="checkbox"/> 給予鉀粉 <input type="checkbox"/> 增加活動量 <input type="checkbox"/> 矯正酸血症 <input type="checkbox"/> 使用軟便劑 <input type="checkbox"/> 緊急 HD 治療 <input type="checkbox"/> 調整 Insulin 劑量 <input type="checkbox"/> 使用藥物助消化 <input type="checkbox"/> 應隨身攜帶降磷劑 <input type="checkbox"/> 需使用高鈣透析液 <input type="checkbox"/> 調整鈣片使用方式 <input type="checkbox"/> 應有足夠的透析量 <input type="checkbox"/> 養成規律排便習慣 <input type="checkbox"/> 避免體重減輕、組織分解 <input type="checkbox"/> 補充維生素 B 群、維生素 C <input type="checkbox"/> 水分攝取過多會影響腸道功能 <input type="checkbox"/> 確認病患是否溶血、腸胃道出血 <input type="checkbox"/> 每天注射 Insulin 和進食時間應固定 <input type="checkbox"/> 增加蛋白質攝取量時要使用降磷劑 <input type="checkbox"/> 兩次透析間體重不增加超過 6%乾體重 <input type="checkbox"/> 確認降磷劑是否確實剝成 4~5 小片使用 <input type="checkbox"/> 確認是否因活性維生素 D 引起 Ca、P 上升 <input type="checkbox"/> 只要進食就要使用降磷劑(蔬菜、水果、水除外) <input type="checkbox"/> 確認患者是否因熱量攝取不足、手術、燒傷、創傷引起異化作用					

	<input type="checkbox"/> 其他： _____ _____ _____
追 蹤 處 理	

註: (1)每月小於 1 次 (2)每月 2~3 次 (3)每週 1~3 次 (4)每週 4~6 次 (5)每天大於 1 次