

# 近期相關之醫療資訊 108



國內  
郵資已付

台北郵局許可證  
台北字第4663號

(無法投遞請退回)



發行人：陳國和  
編輯：劉幼玲  
出版日：中華民國107年2月7日  
發行所：財團法人中華民國腎臟基金會

發行地：104台北市中山區松江路68號10樓  
電話：(02)2562-2062 傳真：(02)2531-8940  
網址：<http://www.kidney.org.tw>  
(台北雜字第1292號執照登記為雜誌交寄)



本基金會非醫療機構，有關資訊僅供參考。  
相關報載（醫療）資訊等問題，請務必洽詢  
專業醫療機構/人員或衛生單位。

## 洗腎瘻管破裂！小心 3分鐘內恐休克

近日新聞報導中，1名腎友洗腎後，在回家途中發生瘻管大出血，造成旁人恐慌，緊急協助處理。如何保護瘻管，以及緊急處理方式，每位腎友都應該了解。

**瘻管不慎撞破 恐3分鐘內休克** 衛福部桃園醫院護理長連麗芬表示，洗腎病人經常發生瘻管出血，甚至有腎友在工作時，瘻管（人造血管）疑似不慎撞破，大量鮮血瞬間噴濺，止不住血當場昏迷，送醫搶救仍因失血過多宣告不治。「瘻管」是洗腎時為了將血液引出來，先用外科手術將動脈、靜脈連接起來所建立的對外通路，萬一受外力破裂，出血量每分鐘可達300-500C.C.，一旦沒有立刻止血，3分鐘內可能就會休克。

**不碰觸瘻管、不提重物 降低破裂風險** 出血發生原因很多，如體質、透析瘻管或是人工血管受到每週3次扎針造成破洞（常有人因為怕痛，而習慣要求打同一位置）、傷口癒合不良等因素，而導致瘻管的動脈血不斷流出，形成皮下的搏動性腫塊，或是血管上不正常的「擴大、膨脹」，可能是「假性動脈瘤」合併症。連麗芬護理長提醒，腎友一定要好好保護瘻管，盡量不要碰觸瘻管或提重物，夏天時也應穿薄長袖遮蔽，或用保護套保護，萬一不慎破裂噴血，應立即用布或徒手加壓止血，立刻回醫院處置。

## 好好顧腎，醫師提醒：千萬別買來路不明藥物

台灣血液透析（洗腎）人口眾多，粗估約有近8萬多名的洗腎人口，榮總台東分院腎臟科醫師李奎毅表示，早期腎臟病變症狀並不明顯，也容易被人們忽略，以台東來說，服用來路不明藥物、不規則就醫、不喝水等因素而罹患腎臟病竟比三高的影響還要大，因此呼籲民眾應拒絕來路不明的藥物，保持正常作息、維持運動來保健自己的身體。李奎毅說，台東腎臟病患者，除糖尿病、高血壓和高血脂是影響腎臟重要的因素外，還有包括了飲水不足、中藥、草藥、止痛藥的使用、不規則藥囑服用及不規則就醫等，這些因素對腎臟的影響幾乎可以說超過了三高的為害。因此生病絕對不要去使用來路不明的藥品、草藥或保健食品，否則將嚴重影響腎臟的健康。另外，許多民眾因為居住地的醫院具有可近性，導致一生病就去不同的醫院、看不同的醫生，雖健保署已針對重複用藥多有設限，但仍會出現藥物重複或衝突的情形，這些都是對健康重大的危害。因此若患者知道自己腎臟功能不佳，前往新的醫療院所應主動提醒醫師要留意重複用藥問題。李奎毅表示，患者與醫生的互動密切，才能好好地控制慢性病，這不單藥物要按時服用，連生活習慣也要調整，飲食上攝取過多動物性蛋白及油脂都會增加腎臟的負擔，因此惟有適當熱量、補充蔬果等及拒絕來路不明的藥物，保持正常作息、維持運動才能讓自己的腎臟遠離崩壞。

## 吃中藥取代洗腎 男險亡

中華日報

2018年01月14日 記者 陳金龍／台中報導

62歲陳姓男子已洗腎1年，經友人介紹到中醫求診，診斷後未詢問醫師意見，自行停止洗腎治療，只靠中藥來控制病情，1週後陳男說話急促、行為焦躁不安，且咳嗽有痰、呼吸困難，經送醫檢查，發現陳男的呼吸已出現「肺積水的廣泛性囉音」，而且伴隨貧血症狀，須立即洗腎脫水。

台中李綜合醫院腎臟內科主任陳采峰指出，陳男過去洗腎時，曾因水份控制不良，出現脫水抽痙情形，這類病患千萬不可自行停掉洗腎治療，將會加重腎臟病情。陳采峰指出，腎臟主要功能在調節水份及平衡電解質，並排除體內含氮廢物（尿毒素），以及協助紅血球及維生素D的製造，當腎臟功能已剩不到百分之五時，尿毒素會上升，並產生噁心、嘔吐、食慾不振等症狀，水分也無法排除，而堆積在體內，接著會出現下肢、全身及肺水腫。如果腎臟病患出現胸悶不適，且咳出帶有粉紅色泡沫痰，可能已是嚴重「肺水腫」，水分多到滿入肺泡，影響呼吸系統氣體交換功能，必須緊急進行插管，將水壓出肺泡，以利氧氣交換，否則將會因呼吸衰竭死亡。陳采峰說，中藥材多是曬乾或蜜炙的植物根、莖、葉，大多含有高濃度的磷與鉀，慢性腎臟病或末期腎臟病的洗腎患者都不適合吃中藥，中藥材容易加重腎臟負擔，導致高血鉀及心律不整等症狀。他提醒，腎功能不佳的患者，除平日飲食須嚴格控制外，千萬不可任意停藥或自行服用其他藥物，建議服用藥物前都須與醫師諮詢。已接受洗腎的病友則須遵照醫囑，按時接受血液透析，不可隨意停止治療，以免病情加重。

## 糖尿病患天冷泡熱水 3度燙傷 雙腳皮肉壞死

台灣新生報

2018/01/12

台中61歲張老師是糖尿病合併洗腎患者，因血液循環不佳，朋友建議天冷可透過泡腳機促進排汗，更可幫助體內多餘水份排出，因她下肢感覺神經病變，使用泡腳機1小時之後，雙腳腳底都是水泡，一周後換藥發現長出來的肉完全壞死，已呈現三度燙傷，經緊急送醫透過手術清創治療，預計至少需要半年時間傷口才能癒合。亞洲大學附屬醫院整形外科主治醫師鄭旭棠表示，近期寒流來襲，許多民眾會使用泡腳機、熱水袋或電暖爐取暖，但若本身患有慢性疾病，使用不慎時，就會如同張老師因下肢感覺神經病變，導致感覺遲鈍，一旦當雙腳浸置熱水過久時，就會出現燙傷的情形。

鄭旭棠指出，泡腳機建議使用溫度為40至43度，一般人使用10分鐘後就會感到足部炙熱，老年人建議不要使用超過20分鐘，但近期天氣冷，患者因使用超過建議時間，加上其疼痛防衛機轉消失，泡了數十分鐘仍無感覺，才會出現「熱湯燉肉」的情形，造成深度燙傷。在冬天，民眾通常會很注意四肢保暖，若是採用泡腳機來促進新陳代謝、改善血液循環，建議一定要注意泡腳時間，以及泡腳機的水溫，並時常檢查雙腳是否有發生燙傷的情形。鄭旭棠也提醒，患有糖尿病、末梢血管疾患、皮膚感覺異常的患者，最好先諮詢家庭醫師，再考慮使用泡腳機，使用時，一定要注意泡腳時間，以及泡腳機的水溫，以避免發生嚴重燒燙傷。

2018年01月19日 曾雪蓓／台中報導

台中一名二十一歲男大生三年前入學健檢就發現有高血壓，但他不以為意也未就醫，上周寒流來襲突然呼吸困難還會喘、全身水腫到中山附醫掛急診，醫師檢查發現男大生血壓高達一百九十毫米汞柱，肺部嚴重積水，抽血更發現男大生腎功能僅剩一成，確定高血壓性腎臟病導致腎衰竭，恐怕還沒畢業就要洗腎！

醫生提醒，高血壓患者除藥物控制，運動、減重、清淡飲食也可有效預防腎病變。

中山附醫腎臟科主任張宏榮指出，男大生身高約一百七十五公分，到院時九十二公斤，全身水腫合併呼吸喘，幾乎無法睡覺，經開立利尿劑後排出超過三千c.c.的水分，肺積水狀況消失才逐漸恢復正常。

### 腎絲球萎縮硬化

張宏榮表示，高血壓者如果不治療控制血壓，長時間高壓血流無法順利進入腎絲球內供應微血管氧氣，長時間下來就會造成腎絲球萎縮、硬化，最後喪失腎臟功能，「男大生就是因長時間高血壓導致腎絲球血氧不足萎縮導致腎衰竭。」

因男大生還年輕，醫師先開降血壓藥物維持血壓與僅存腎功能，希望利用僅存腎功能撐久一點，不要讓男大生年紀輕輕就洗腎。

中國附醫家醫科主任林文元認為，腎病變原因除了長期高血壓，濫用藥物、先天腎功能異常等也會造成，提醒民眾「有病就要看醫師」。

### 高血壓致腎衰竭預防

病因：九成高血壓來自遺傳，其他為抽菸、肥胖、藥物或疾病造成

預防：

- 發現高血壓應就醫檢查原因並持續接受治療，並定期回診追蹤
- 勿信偏方亂服藥物
- 不抽菸、不酗酒
- 過度肥胖應適度減重
- 適當運動、清淡飲食
- 有家族病史者，40歲以上應定期量血壓

台灣人愛吃補，保健食品1年可以吃掉近千億元，其中維他命B群、葡萄糖胺、深海魚油等最受歡迎。但每個人都需要吃嗎？要吃多少量？飯前還飯後吃？與其他藥物會不會起衝突？以下列舉出「5樣保健食品」，民眾可檢視一下自己是否真有需要。

**維他命B群、綜合維他命** 一般綜合型維他命含有水溶性維他命：B1、B6、B12、C、葉酸、油溶性維他命：A、D、E、K和礦物質：鈣、鉀、鐵、鎂等，當體內營養素足夠時，身體的功能可正常運作，因此有足夠的能力對抗疾病及壓力。而市面上廠牌眾多，可依據需求加強某一種類含量，例如易疲倦的人可選用高含量的B群，女性易貧血可選用含有鐵劑、葉酸及B群，不過孕婦注意油溶性維生素避免含量過高。由於維他命藥粒大且有B群的味道，可撥半服用，吞嚥時需要注意，一定要多喝水避免藥品沾黏於食道，可飯前或飯後服用，若是服用噁心感，可調整於飯後服用。家中常有美國的、加拿大的、台灣的各國的維他命，應請藥師計算各維他命的含量，避免過量服用，反而造成疲倦感及身體的負擔。

### 葡萄糖胺

為大家熟知的維骨力主要有效成份，能夠提供軟骨間的潤滑作用，修護受損的軟骨組織，以維持骨關節的健康，於輕至中度關節症狀疼痛發作時，早晚使用500毫克。要留意若同時服用降血糖藥物，可能產生交互作用，而妨礙到胰島素釋放功能，反而造成糖尿病控制不良。

### 深海魚油

含有Omega-3成份，被譽為血管的清道夫，可預防血栓產生，若服用相同作用的藥物，例如抗凝血劑，就會造成藥效加成而導致出血。建議平常保養情況下，每日攝取1000毫克的Omega-3即可，也不建議與鈣片一起吃，會降低吸收反而達不到效果。

### 人蔘精、蜆精

人蔘能夠補氣增強體力，當中含有大量鉀離子，對於腎功能不佳或洗腎者要特別留意；蜆精滋補護肝，但也是高蛋白高鈉產品，患有三高必須適量使用。

### 紅麴萃取物

紅麴成份被發現具有降血脂效果，進而發展成史達汀類(Statins)降血脂藥物，如冠脂妥、立普妥等，若一起使用會增加橫紋肌溶解症的副作用，輕微會有局部或全身肌肉痠痛，嚴重可能導致急性腎衰竭甚至要洗腎。保健食品現納入為食品級的產品，容易購買及互贈送禮，家中容易囤積過多的類似產品，應趁著年終大掃除時，將家中保健食品重新檢查一下有效期限及不需要的產品，且依據身體的需求，重新擬定需要的保健食品。

氣溫一下降，薑母鴨、羊肉爐、藥膳排骨等食補店又開始人滿為患，不過並非所有人都能開心進補，糖尿病患者可千萬別補過頭，以免引發冠狀動脈心臟病、心肌梗塞、心衰竭、腦中風等心血管疾病！

**糖尿病患者除控制血糖外 應注意高心血管疾病併發風險** 中國醫藥大學附設醫院新陳代謝科主治醫師王子源提醒，糖尿病患者得到心血管疾病的風險比一般人多兩至四倍，且有七至八成的糖尿病患者，最終的死因都是心血管疾病，因此必須特別留意。

「糖尿病患者若血糖控制不佳時，過多的血糖會與蛋白質結合，進而產生對細胞不好的產物，再加上糖尿病患者容易合併有高血壓及高血脂情形，這些因子也對血管不好，當然會增加動脈硬化的風險。」王子源醫師表示，糖尿病患者除了要做好生活照護外，更重要的是搭配正確的用藥，才能提早預防糖尿病可能衍生的心血管併發症的發生機率。目前醫界對糖尿病的治療，已愈來愈注重須同時預防心血管疾病的發生。王子源醫師指出，「糖尿病的治療目標，不只希望能控制血糖，也要同時注意高血壓及高血脂的治療。」傳統對於單純的糖尿病患者，除了控制血糖的上升外，若無禁忌是以阿斯匹靈來預防心血管疾病，但若合併有高血壓高血脂者，則會併用降血壓與降血脂的藥物。

**新一代SGLT2抑制劑能降低心血管疾病的死亡風險** 過去治療糖尿病的藥物無法降低心血管疾病的風險，只能透過長期控制血糖來降低大小血管的病變，「有研究發現，新一代糖尿病藥物SGLT2抑制劑使用三個月後，整體可降低心血管疾病死亡風險，在亞洲族群更可降低心血管疾病死亡56%。」且在2018年世界糖尿病學會治療指引中，SGLT2抑制劑也證實對於心臟血管有保護的效益。

**新一代SGLT2抑制劑可保護腎臟、降低體重與血壓** 「可降低心血管疾病，對糖尿病患者可說是最大的好處了！」王子源醫師說，新一代SGLT2抑制劑也具保護腎臟，降低腎絲球的壓力，避免腎臟惡化的效果。「再者，該藥因有排糖及利尿作用，也可讓體重減輕、血壓降低、單獨使用幾乎不會發生低血糖。」臨床上有名66歲的男性，在長達17年的糖尿病治療史中，糖化血色素始終維持在8左右，但體重卻因為使用傳統的磺胺類藥物而不斷增加，「使用新一代SGLT2抑制劑六個月後，患者的糖化血色素已降到6.5，體重也從原本的82公斤降到78公斤，更重要的是，以往磺胺類藥物需要一天吃四顆，後來加上一天吃一顆SGLT2抑制劑後，到現在磺胺類藥物減成一天只要一顆半。」王子源醫師提醒，許多糖尿病合併有高血壓高血脂的三高患者，會擔心吃太多藥而傷身，而出現自行減藥、減量的行為，但這會使得血糖控制更差，並導致胰臟功能慢慢衰竭，因此，「糖」友若對用藥有疑慮，一定要與專科醫師諮詢，千萬不要自行減量減藥，以免更傷身。

## 蛋白尿 腎功能下降警訊

台灣新生報 2018年01月25日 記者 鍾佩芳

尿起泡，不一定是蛋白尿，而蛋白尿也不等同腎臟出問題。臺北榮總泌尿權威盧星華表示，尿液檢查中如果出現尿蛋白陽性，通常會附註提醒，小心腎臟病變，但是蛋白尿也足以提供我們腎功能下降的警訊，尤其是本身有糖尿病或高血壓的病人，但要提醒自己的是，並非出現蛋白尿就一定是腎臟病。健康的人每天都會排泄微量蛋白至尿中，但一天超過150mg時，稱之為蛋白尿。當腎小球或腎小管出問題，可能會有持續性的蛋白尿。腎小球疾病包括急性或慢性腎小球腎炎，或是繼發性腎小球疾病，例如狼瘡性腎病變、糖尿病腎病變、高血壓腎病變等。而白血病等也可能產生過多較小的免疫蛋白，穿過腎小球達至腎小管，因超過腎小管負荷而排出於尿中。因此若發現持續性蛋白尿，應及早進一步檢查，避免腎臟功能持續惡化。不過有時候，人體也會出現暫時性蛋白尿，通常在狀況解除後，蛋白尿就會消失。例如脫水、發燒、激烈運動、服用止痛藥、懷孕，血壓升高，以及尿路感染如尿道炎、膀胱炎或腎盂腎炎。有些時候是因為長時間活動、走路、劇烈運動，在長時間站立後或前屈，暫時出現蛋白尿。出現泡泡尿，可能是因為當下蛋白質食物攝取過多，腎臟排除蛋白質代謝物時，尿液的尿素濃度增加。有時候，早上起床第一泡尿可能會出現泡泡，通常是因為經過一夜睡眠，尿液濃縮導致。另外也可能是物理因素，即解尿時尿液一泄而出於馬桶上衝激起泡沫。蛋白尿的泡泡通常比較細且黏稠，不會馬上化開。如果有擔憂，可以進一步檢查。

## 活體腎移植配對系統7月上線

聯合報 2018年01月29日 記者 修瑞瑩／台南報導

國內活體腎臟線上配對交換系統7月將上線，腎臟移植患者多一個希望，移植醫師表示，從國外實施經驗來看，可望提高移植機會。美國知名女藝人席琳娜因為紅斑性狼瘡病症損及腎臟，由閨蜜捐腎移植，重啟演藝事業，財團法人器官捐贈移植登錄中心董事長、健保署長李伯璋表示，國內目前活體腎臟捐贈，為避免有買賣行為，只限於配偶及五親等家屬，沒辦法像美國連閨蜜也能捐贈，但線上配對，等於突破只有親人才能捐贈的限制。等待腎臟移植的患者，如果親人捐贈配對不成，為避免產生超級排斥、損及生命，只能等待屍腎移植，等待者眾，許多患者終其一生都沒有移植機會。李伯璋表示，器官捐贈中心繼推動器官捐贈者家人可優先獲得他人器官捐贈，再推動活體腎臟線上配對，相關計畫報衛福部審查後，7月上路。線上配對是指需要移植的患者與願意捐贈的親人，能與其他病患及親人一起配對，相互捐贈，例如A、B、C3名患者都在等待換腎，親人也願意捐贈，與患者配對不合，經過線上配對後，可能A的親人捐腎給B，B的親人捐贈給C，C的親人再捐贈給A。移植醫師表示，部分醫師認為新制效果有限，但以美國實施多年經驗來看，確實可提高配對成功機率。過去親人間如果配對不成，例如血型不合或交叉試驗陽性，最新技術可採用血漿置換方式，也就是去敏化，但過程麻煩，患者又要接受許多抗排拆藥物，能與其他患者親人配對成功，是另一條出路。



瑞士品牌

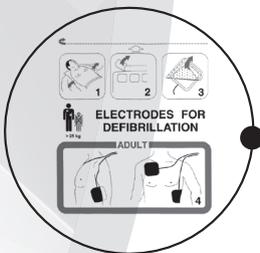
SCHILLER FREDeasy

自動體外

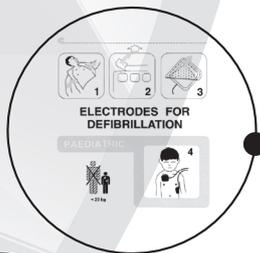
心臟電擊器

立馬安裝 即刻救援  
隨時隨地 日日保命

衛署醫輸字第 024259 號



● 成人電擊片



● 兒童電擊片



● 軟袋



日暘興業股份有限公司  
24小時服務中心：0800-801-119