

# 近期相關之醫療資訊161



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112年8月15日

發行所：財團法人日盛健康基金會  
(原中華民國腎臟基金會)

發行地：104台北市中山區松江路68號8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。

## 小孩皮膚長「紫紅色疹斑」小心過敏性紫斑症！ 醫：恐傷腎3成會復發

2023年7月6日 馮逸華

一位9歲男童，約在2週前開始肚子痛，且有疑似大便帶血絲的情況，雖然症狀隔天就緩解，但媽媽注意到男童雙腳出現紅疹，並有一點水腫，觀察了一段時間後，紅疹仍持續不退，就一經醫師評估後診斷為「過敏性紫斑症」，並提醒此症常出現於罹患「1疾病」過後。

理學檢查發現患者的皮疹，主要出現在雙側下肢和臀部，顏色偏向紅褐色，略為突起，經按壓後不會褪色消失，進一步詢問才得知，患者這段期間腹痛沒有再發作，也沒有關節痛或走路不舒服的情況。

後續安排糞便檢查結果正常，但在尿液檢驗發現有蛋白尿，因此初步診斷為「過敏性紫斑症」合併腎臟侵犯，經進一步給予類固醇治療後，持續追蹤檢查，蛋白尿症狀已緩解，下肢的紫斑也隨著時間已漸漸變淡。

### 過敏性紫斑症好發於感冒後

書田診所小兒科主治醫師蘇軌表示，「過敏性紫斑症」（Henoch-Schonlein purpura）常出現於感冒過後，該症好發於3~15歲的兒童，男孩罹患機率高於女孩，多數病童在發病前，都曾有過呼吸道感染的病史。目前認為過敏性紫斑症的致病機轉，主要是人體受到感染後發生免疫反應、產生抗體，引起血管發炎，而產生皮膚紫斑。

「小心過敏性紫斑症侵襲腎臟！」蘇軌指出，過敏性紫斑症雖有「過敏」2字，但不同於氣喘、異位性皮膚炎等過敏性疾病。他進一步解釋，在特殊體質的病童身上，免疫抗體會攻擊自身組織、沉積在血管壁引起血管炎，症狀表現在皮膚上，便會呈現塊狀紫斑：

若抗體沉積在關節處，會出現關節腫痛、發熱

若抗體沉積在腸胃道血管，容易有肚子痛、血便等症狀

若抗體沉積在腎臟血管，則會出現血尿、蛋白尿，影響腎功能

### 恐侵犯腎臟、三分之一復發

蘇軌說明，過敏性紫斑症在治療方面，多數患者對於消炎止痛藥及類固醇反應良好，病程可以在1個月內就結束，但對於有腎臟侵犯者需要特別注意，建議持續追蹤至少6個月，也提醒患者若延誤或自行中斷治療，可能會加重腎臟損傷，導致腎衰竭。

蘇軌也特別補充，過敏性紫斑症約有三分之一患者會再度復發，需依照醫師指示服藥和回診追蹤，因此切勿以為症狀已改善便自行停藥，當家中孩童身體出現不明紅疹要特別留意，建議找尋兒科醫師鑑別診斷，避免錯失治療時機。



2023.07.19 今傳媒 李祖東

從眼睛怎麼看到腎？如何打造洗腎患者安全又優質的醫療品質？「高雄聯合學習智慧醫療聯盟」在高雄亞洲新灣區建立全球第一座生成式AI醫療產業聚落，生成式AI在提高醫療效率和醫病關係方面具有優勢，並擁有自動病歷摘要和論文閱讀綜整等功能。高雄醫學大學附設中和紀念醫院打造慢性病病變AI預測系統，透過「糖尿病腎病變與惡化風險預測系統」能讓醫師從眼睛看到腎，透過糖尿病眼底攝影預測糖尿病病患的腎病變；「預測透析病人的低血壓及合併症預測系統」可預警洗腎病人在治療中出現的併發症，讓醫療人員提前評估是否需要調整透析參數，打造優質洗腎品質。高雄醫學大學附設中和紀念醫院副院長黃尚志指出，在科技快速變化的時代，醫療科技的發展不斷推陳出新，特別是ChatGPT開始生成式AI帶動全球人工智慧生成式科技競賽。高醫醫療體系近年致力於智慧醫療推動，高醫附設中和紀念醫院為大學醫院及醫學中心，亦積極投入智慧健康照護研發工作，今(2023)年成果亦相當豐碩。本次高醫參與聯盟主導「預測透析病人的低血壓及合併症預測系統」、「糖尿病腎病變與惡化風險預測系統」兩項慢性病病變預測系統研發，讓AI成為醫師的得力助手，輔助病人的診治與風險預測。並透過高雄5G AIoT智慧醫療與跨院聯合驗證確效平台，運用平台成果進行軟體醫材確效機制，加速軟體醫材SaMD產業化加速途徑，帶動高雄智慧醫療產業發展與AI臨床落地應用。

高醫腎臟內科吳秉勳醫師表示，糖尿病眼底病變和糖尿病腎臟疾病都是屬於小血管併發症的一環，兩者息息相關。高醫「糖尿病腎病變與惡化風險預測系統」利用AI深度學習人工智慧的方式，以糖尿病眼部病變影像並結合臨床生化檢驗數據進行型訓練並統計分析其中的相關、連動性。希望臨床醫護人員透過模型預測病人的腎臟病變發病風險並及早介入，以延緩洗腎情況的發生，真正落實結合AI大數據分析與整合的預防醫學，讓醫療更精準、降低醫療支出；未來將導入至一般健檢服務內容或社區衛教，降低罹病及發生併發症的機率。

高醫血液暨腹膜透析室邱怡文主任說明，由於血液透析(洗腎)病患須每週三次、每次4小時的治療，透析過程中每分鐘從病人體內移除的血液量高達250毫升，而每分鐘移除的水分在5至20毫升之間，容易造成低血壓問題，進而增加透析患者的死亡風險，故「預測透析病人的低血壓及合併症預測系統」可通過預警病人可能在治療中出現的併發症，讓醫療人員提前評估是否需要調整透析參數，提升洗腎患者的優質品質，讓洗腎更安全。未來將結合預測每小時血壓值，根據預測結果評估可能引發併發症的原因，進行處置。聯盟以高雄亞灣為基地，利用地理和產業優勢建立未來醫療的在軟硬體供應與ARVR應用供應鏈。高雄市政府致力於打造智慧城市並推向國際舞台，而

聯盟所，因此慢性腎衰竭患者必須限制鉀的攝取。打造的生成式AI醫療聚落將成為高雄整城輸出國際的關鍵核心。高雄醫學大學附設中和紀念醫院與台灣人工智慧實驗室和高雄其他醫療體系通力合作，透過去中心化的聯合學習技術，訓練出可共享成果的智慧醫療產品，結合高雄軟體園區、ARVR、科學園區與金屬中心的智慧醫材生產製造優勢，讓高雄成為全亞洲乃至全世界智慧醫療的快速生產製造中心，一同打造「世界第一」。

## 洗腎婦突發福水腫 竟是上腔靜脈症候群作祟

2023.07.05 健康醫療網／記者張慈恩報導

68歲張姓阿嬤長期洗腎，但近來護理人員察覺阿嬤左手臂水腫日趨嚴重，臉部也逐漸「發福」，日前阿嬤照鏡後自慚「像豬頭」，一度不願意外出，經轉介心臟外科醫師檢查後，發現元兇竟是上腔大靜脈阻塞，所幸利用氣球擴張術及安放支架後，順利打通血管，總算讓阿嬤順利「消腫」，找回昔日笑臉。

**出現異常水腫 安排相關檢查** 亞洲大學附屬醫院心臟外科主治醫師黃俊晟表示，「水腫」是指身體組織因液體滯留而產生，可分為急性水腫和慢性水腫，前者是三天內忽然發生，原因有可能是靜脈栓塞、蜂窩性組織炎、創傷造成或服用藥物等，後者則是持續三天以上，原因多與心臟病、慢性腎臟病或肝臟疾病等有關。黃俊晟醫師指出，當時阿嬤轉介來到診間時，反映最近洗腎次數從每週三次增加到每週五次，且洗完之後精神狀況依舊不佳，身體也容易疲倦，理學檢查時，明顯發現她的左手臂水腫程度幾乎是右手臂的1.5倍，臉部更是「泡泡的」，言談之間明顯感受到患者的心情低落，旋即安排超音波及血管攝影檢查，果然在上腔大靜脈處發現狹窄處，阻塞程度已經超過70%，情形十分嚴重。

**血管內超音波導管 改善血管狹窄** 經溝通並說明治療流程後，患者同意接受手術治療，醫療團隊為求謹慎，選擇以「血管內超音波導管(IVUS)」執行手術，先將精細的超音波探頭放置在導管的前端，再逐步將導管推送到血管中執行超音波環狀掃描，可精準判讀血管狹窄段的長度及血管截面積，之後順利以氣球擴張術及安放支架，成功打通血管改善狹窄問題，術後當天即出院返家。黃俊晟醫師說明，上腔靜脈是由左無名、右無名靜脈的交界處形成，主要負責將頭部、頸部、上肢和軀幹的血液輸送回心臟，萬一上腔靜脈血液回流受阻，上胸部及頭頸部的靜脈回流減少，因而靜脈血也無法順利回流到心臟，就會出現呼吸困難、頭痛、胸痛、臉頸部及上胸部水腫等症狀，嚴重者還會有意識不清、癲癇甚至死亡。

此外，部分洗腎病友曾因裝置人工血管或洗腎廬管，引起單側上半身以及手臂的水腫和表淺靜脈擴張，往往就是上腔靜脈症候群的前兆，建議立即就醫檢查，以免釀成大禍恐怕更難復原。

2023/07/17 健康醫療網

台灣腎臟病及洗腎患者眾多，除常見因高血壓或血糖控制不良造成外，「濫用藥物」也是國人常見的致病因子，尤其是中草藥屢被質疑是導致慢性腎臟病的原因。

獨居的74歲陳先生看到地下電台及電視台推銷的黑藥丸，標榜強身健骨，可治病還能保養，陳先生信以為真，長期購買服用這種來路不明的中藥已近10年多年，最近覺得身體每下愈況，出現喘氣、水腫症狀，在鄰居建議下至醫院抽血驗尿檢查，發現尿素氮和肌酸酐值偏高，已經出現腎病變現象，差一點就要洗腎，後來經醫院西醫及中醫開立藥物搭配治療、並改善用藥及生活習慣，也全面停用黑藥丸，幾個月後腎功能數值恢復正常。

**濫用藥物恐致慢性腎臟病 這些中藥材要注意** 臺中榮總嘉灣分院傳統醫學科中醫師唐佑任表示，台灣腎臟病及洗腎患者眾多，除常見因高血壓或血糖控制不良造成外，「濫用藥物」也是國人常見的致病因子，尤其是中草藥屢被質疑是導致慢性腎臟病的原因。

目前醫界發現常被用於快速減肥的馬兜鈴酸與腎小管腎病變有關，我國醫界也呼籲禁用含馬兜鈴酸的中藥材，例如廣防己、青木香、關木通、馬兜鈴、天仙藤等，但是也讓部分民眾對中醫及中藥材的治療望而卻步，埋沒中藥材對慢性腎臟病治療的好處。臺中榮總嘉灣分院傳統醫學科中醫師唐佑任表示，台灣腎臟病及洗腎患者眾多，除常見因高血壓或血糖控制不良造成外，「濫用藥物」也是國人常見的致病因子，尤其是中草藥屢被質疑是導致慢性腎臟病的原因。

**正確使用中藥 恢復人體正常機能** 唐佑任醫師說明，「是藥三分毒，藥毒猛於虎」，中藥帶有「偏性」，在人體生病時氣血陰陽偏盛或衰，此時若能正確使用藥物的偏性來治療疾病，譬如「寒者熱之，熱者寒之」，可使人體氣血陰陽恢復平衡，症狀一旦改善則「中病即止」，若長期不正確的使用，反而會讓藥物偏性影響人體正常機能，所以有問題的是使用者錯誤用藥，而非藥物本身的偏性。

**中西醫合併治療 降低惡化、死亡風險** 臨床研究指出，慢性腎臟病或末期腎臟病患者除常規西藥治療，搭配黃耆類中藥處方，可改善蛋白尿的持度；糖尿病腎病變的患者併服抗發炎、抗氧化作用的六味地黃丸，可緩解降血糖藥物的副作用；腎陽虛證型的糖尿病腎功能不全患者，使用濟生腎氣丸不僅可改善糖化血色素值，也能改善臨床症狀及提升生活品質。

唐佑任醫師進一步補充，慢性腎臟病患者在接受一般西醫照護，再加上合格的中醫師治療，可降低惡化成腎臟衰竭的風險，並能降低死亡率，也呼籲民眾服用中藥，一定要找合格的專業中醫師，勿購買或聽信友人服用來路不明的草藥，以免對腎臟造成莫名不可逆的傷害。

## 大熱天吃2款藥竟「敗腎」！腎指數飆4倍 三總警衛急性腎衰竭



2023年7月20日 三立新聞網 記者黃仲丘／台北報導

最近天氣連日高溫，許多地區的溫度高達36度，就台北市立動物園的馬來貘「貘克」也疑似因為熱衰竭死亡。

國內已進入高齡社會，許多民眾有在吃降血壓、利尿劑，三軍總醫院中暑防治中心主任朱柏齡表示，最近就遇到一名三總駐衛警，因為出現嚴重的噁心、嘔吐症狀，到急診室檢查發現，沒有出現熱衰竭，但腎功能指數已經衝高到一般人的4倍，經查，原來是因為天熱，男子又吃利尿劑，水喝不夠多，加上吃降血壓藥，雙重因素導致急性腎衰竭。

根據衛福部統計，國內到今年7月18日，已有569人次出現熱傷害，已快要追上去年7月整月。最近各地都出現36度以上高溫。三軍總醫院中暑防治中心主任朱柏齡發現，不只是熱傷害，當中的熱衰竭、中暑患者有明顯增加，平時因高血壓有在吃降血壓藥、或心臟病有在吃利尿劑的民眾，身體也出現狀況。

朱柏齡表示，最近就遇到一名三總60多歲駐衛警，因為天氣炎熱出現嚴重的噁心、嘔吐症狀，經查體溫正常，還沒有到熱傷害的情況。但抽血檢查卻發現，腎功能指數已經飆高到一般人的4倍，出現急性腎衰竭的情形。經查原來男子本身有在吃降血壓藥和利尿劑。

朱柏齡解釋，天氣炎熱時，血管會擴張，血壓本來就會比平時再降低，但對於平時有在吃降血壓藥的民眾，若吃平常劑量，血壓就會掉得太低，血壓掉太低，也連帶會影響腎功能，造成腎臟負擔增加。

另外，男子又因為心臟病問題，需要吃消水腫的利尿劑，天氣炎熱如果水又喝不夠多，也會因利尿劑的作用導致體內水分不足，增加腎臟負擔。在雙重因素下，才造成男子出現急性腎衰竭的狀況。朱柏齡表示，醫療團隊替男子緊急輸液後，到了第三天，警衛的腎功能就逐漸恢復正常，很明顯是因為體內水份不夠所導致。

朱柏齡說，隨著高齡化，最近也遇到好幾個60多歲有在吃降血壓藥的患者，因為血壓偏低就醫，經檢查發現，腎指數也增加為原本的1倍以上。他呼籲，有在用降血壓藥、利尿劑的患者，天氣炎熱時，可和醫師討論用藥減量，利尿劑則可討論是否停藥，避免因為高溫天氣造成的急性腎衰竭危險。



2023年7月6日 記者鄒尚謙／台北報導

- 喝水量不足，可能引發中暑、熱衰竭
- 每人每天最佳飲水量為體重乘以30cc
- 每隔2小時，補充600cc到1000cc的水

炎炎夏日，國人普遍有水分補充不足的狀況，不僅影響身體代謝老廢物質的效率，也可能引發中暑或熱衰竭。營養師表示，每人每天的最佳飲水量應為「體重乘以30cc」，例如50公斤的人，一天至少要喝水1500cc。不過，根據統計，只有2成的人有達標。也有不少人喝水但身體卻抓不住水分，頻跑廁所，因此喝水速度更得注意。喝水能幫助人體新陳代謝，透過汗水、尿液等方式將體內老廢物質排出體外。根據美兆健康管理機構統計資料顯示，每天有喝到最佳飲水量的人僅2成，其餘8成的人都沒有攝取足量的水分。

**一小時最多可喝600cc** 美兆健康管理中心營養師王筱婷表示，人體70%由水組成，身體許多生理反應都需要水分參與，運動、天氣熱流汗，即透過水分，幫助身體維持體溫，是生理恆定機制，缺水時，大腦專注力也受影響；日常飲食中的維生素、水溶性纖維也得有足夠的水，才能讓身體吸收消化。王筱婷指出，補充水分速度不能過快，若短時間內喝下大量的水分，身體保水能力有限，會將無法有效利用的水分當成尿液排出，身體每20分鐘可以代謝200cc的水分，因此最多一小時內可以喝下600cc的水。

**喝300cc咖啡或茶要補水** 現代許多人一天都要喝上一杯咖啡，下午茶再點一杯手搖茶飲。王筱婷提醒，咖啡、茶都會利尿，一天中每喝一杯300cc的咖啡或茶類，就得增加600cc水分的補充。此外，喝運動飲料補充電解質也要注意，運動飲料含鈉量高要謹慎攝取，鈉會讓體內滲透壓失衡，造成水腫，電解質會影響腎臟過濾負擔，若沒有運動流失電解質，喝水仍是補充水分的最佳選擇。

**沒運動每天別喝逾5公升** 但水也不是喝愈多愈好，必須注意每日水的攝取量。一般建議在沒有運動的情況下，每天不宜攝取超過5000cc的水分，包含蔬菜、水果等餐食內的水分。該如何判斷補水是否足夠？王筱婷表示，可簡單從尿液顏色來判別，健康的尿液顏色為淡黃色，若排出的尿液呈現透明色，就代表短時間內的水分攝取過多，必須再分配水分補充的頻率。

特殊族群補充水分更應該留意，不可多喝也不可少喝。王筱婷指出，腎臟病、心臟病患者，喝水會增加體液，心臟是體內的「幫浦」，若不夠力，腎臟又要不斷濾水，反而會造成負擔；青光眼患者若攝取太多水分，則易導致眼壓升高，因此若有相關疾病，都得遵從醫囑來補充水分。但哺乳期的病媽媽，需要泌乳提供給嬰兒，則適合多補充水分。王筱婷建議，喝水的頻率，應從每天

睡醒開始計算，最好分6次來喝，每隔2小時補充600cc到1000cc；吃飯前30分鐘不宜喝太多水，由於水分会稀釋胃酸，可能造成消化不良，若要喝水最好不超過一個紙杯。王筱婷說，睡前的水分則要注意，睡前口渴喝一、兩口無妨，但睡前一小時內，盡量不攝取大量水分，以避免夜間尿意中斷睡眠。

## 血尿不可輕忽 醫：早期診斷、早期治療

2023-07-27 記者吳順永／台南報導

血尿原因有很多，可能是膀胱發炎或泌尿道結石等較輕症的病因，但也可能是惡性膀胱或腎臟腫瘤等嚴重疾病，成大醫院泌尿部詹皓程醫師表示，血尿絕對是泌尿系統有狀況的警訊，當發現小便顏色變紅時，記得應當尋求泌尿科醫師評估，千萬不可掉以輕心，早期診斷和早期治療才是關鍵。詹皓程醫師指出，臨床上，血尿分為「肉眼可見」和「顯微性」血尿；從症狀分，則可分為「疼痛性」和「無痛性」血尿。是否真的有血尿，不能僅靠尿液顏色作為證據，更需要尿液檢驗分析來確定，後續再進一步安排泌尿系統相關影像檢查，以釐清血尿是源自於腎臟、輸尿管、膀胱、攝護腺或尿道等部位。

詹皓程說明，一般來說，疼痛性血尿可能是較常見的良性疾病，如泌尿道感染發炎或結石引起；而無痛性血尿，則需要排除惡性腫瘤的可能性，特別是患者本身有抽菸、曾長期接觸農藥、油漆等有機化學物質、曾服用含馬兜鈴酸成份的中草藥，或是洗腎患者，都屬於泌尿道惡性腫瘤發生的高危險族群，建議即早至泌尿科就醫，以免延誤病情。

要確定血尿的原因，除了病史、症狀及尿液檢驗分析，還會視病情安排尿液細胞病理學檢查、超音波檢查，及一般腹部X光、靜脈注射顯影劑尿路攝影或電腦斷層攝影等放射線檢查，或是膀胱或輸尿管內視鏡檢查等。

在釐清血尿的真正原因後，務必對症治療。詹皓程醫師表示，像膀胱或腎臟發炎，通常先做藥物治療，如有結石，則會依據結石大小和位置採取不同的處理方法；如為膀胱惡性腫瘤，早期可以經尿道膀胱內視鏡手術切除，否則就需進行膀胱切除與重建手術；腎臟和輸尿管腫瘤主要以根治性手術切除為主。

詹皓程醫師強調，近年來，大多數泌尿系統的手術也可以依病情使用達文西機械手臂或腹腔鏡的微創手術方式進行，使患者減輕術後疼痛感及縮短康復時間。