

近期相關之醫療資訊79



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104年3月16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。



洗腎病患大多數都為糖尿病引起的腎病變所致，但台中卻出現一名八十四歲的老翁，因為攝護腺肥大，小便總是滴滴答答尿不出來，十幾年累積下來，腎臟竟因長期的積尿，引發嚴重腎毒，導致全身無力，下肢嚴重水腫，緊急送醫，經檢查，腎功能已嚴重到接近洗腎地步，但經醫師再進一步詳細診斷後卻發現，原來導致腎毒的是攝護腺肥大，經手術後，腎臟功能立即恢復，真是虛驚一場！

老男人疾病有二：吹牛與攝護腺肥大

老男人有兩種特殊疾病，一是吹牛，二就是攝護腺肥大，眾多中年男性可要引此案例為借鏡！這位高齡的男性患者，被送進急診室時的症狀是食不下嚥、噁心、嘔吐、全身乏力、下肢水腫，經抽血驗尿的結果是血液尿素氮110 mg/dL（正常為20 mg/dL以下）、肌酸酐值8.02mg/dL（正常為1.5 mg/dL以下），顯示其腎臟功能已達到洗腎的程度，其家屬獲知後，感到十分訝異，更討論未來洗腎的接送問題。

澄清醫院中港院區腎臟內科主治醫師高清添表示，在病患住院期間，再進一步檢查發現患者的膀胱腫大且有水腎現象，也檢查出有嚴重的攝護腺肥大症狀，所以先給予病患導尿，三天後發現他的血液尿素氮已降至46 mg/dL、肌酸酐值也降為2.88 mg/dL，判斷其腎臟功能逐漸恢復，應該已經脫離須面臨洗腎的情況。

之後，該患者接受建議立即進行前列腺雷射氣化手術，將十幾年來的攝護腺肥大問題予以徹底治療，術後追蹤，發覺病患的尿素氮和肌酸酐值已趨於正常，而興高采烈地出院回家。

長期尿不乾淨 當心引發腎毒

高清添指出，這位高齡的男性患者，長期有尿不乾淨、尿後滴尿、頻尿、夜尿的困擾又不好意思向子女啟口，更不知道自己因攝護腺肥大才有這樣的排尿問題。由於膀胱內不斷積有餘尿，就會造成尿毒反應在腎臟功能的數值上，乍看之下就像需要洗腎的病狀，其實只要將源頭的攝護腺肥大問題解決掉，腎臟功能就會恢復正常。

高清添醫師呼籲，這是一個較特殊的個案，很多年紀較大的男性，或許會有攝護腺肥大的問題，如，解尿速度變慢、尿柱變細、感覺解尿解不乾淨或頻尿等現象，最好即早就醫，如果因長期積尿是有尿毒的風險。

無鹽飲食可能致命，一名80多歲老太太因意識模糊送急診，檢查發現血中鈉含量極低，原來她已三年未吃鹽巴、醬油。中華民國心臟學會、台灣高血壓學會今天公布2015年新版高血壓指引，新版強調低鹽飲食而非無鹽飲食，國內外研究證實，無鹽飲食反而會增加高血壓風險，甚至提高心血管疾病發生機率及死亡率。

新版高血壓治療指引	
血壓值建議	日常生活建議
一級預防	鈉鹽攝取
一般民眾 低於140/90	每日2至4克，不可無鹽飲食
二級預防	飲食
糖尿病 低於130/80	蔬果8至10份，飲用低脂乳製品，減少攝取飽和脂肪酸及膽固醇
冠心症 低於130/80	體重
慢性腎病變 低於130/80	身體質量指數(BMI)：22.5-25
合併蛋白尿 低於130/80	運動
心房顫動、服用抗血栓藥物 低於130/80	每周至少三至四天有氧運動，每次至少40分鐘
80歲以上 低於150/90	
資料來源：2015年台灣高血壓治療指引 整理：李樹人 ■聯合晚報	

新版高血壓治療指引也修訂血壓和理想體重建議值；身體質量比值（BMI）從原本的18.5-24.9，放寬至22.5-25，可稍微胖一點，對血壓影響不大。

至於血壓值，糖尿病、冠狀動脈心臟、蛋白尿慢性腎病變、服用抗血栓藥物預防中風的心房顫動等患者，血壓應控制在130/80 毫米汞柱以下；一般民眾要控制在140/90毫米汞柱以下，高齡80歲以上的病患應控制在150/90毫米汞柱以下。台北榮總新藥臨床試驗中心主任江晨恩指出，少鹽、少油是養生之道，但如果缺鹽，則可能危及健康。近幾年來門診經常收治全身倦怠、意識不清的患者，血液檢查發現，血中鈉濃度偏低，幾乎都是不吃鹽惹的禍。例如前述這位80多歲的老太太，媳婦希望她健康長壽，三年前起改採無鹽飲食，烹調食物時不加鹽巴、醬油，沒想到險些害死婆婆。婦人被送至醫院時有如植物人，坐在輪椅上全身癱軟、毫無意識。江晨恩表示，台大一項長達15年追蹤研究發現，如果每天鈉攝取低於2.3克，反而容易高血壓；國外研究也證實，每天鈉攝取少於2克時，心肌梗塞和死亡的風險會大增。新版治療指引也特別對女性提出建議。台大心臟科王宗道教授指出，懷孕期婦女不可透過低鹽飲食來控制血壓，高血壓孕婦的血壓應控制在150/100毫米汞柱以下，但是舒張壓不宜在80毫米汞柱以下。



部分國人濫用成藥，加上環境中充斥有害化學物質，造成長期腎臟發炎，日積月累容易惡化成腎臟癌。然而腎臟是沉默的器官，早期病變無聲無息，發現時大多已進入晚期，治療不易。泌尿科醫師提醒民眾，健檢若有腎功能不佳或腎臟異常，應積極追蹤，預防癌化。

臺中榮民總醫院泌尿科主任歐宴泉醫師表示，目前醫界對腎臟癌的成因不明，有文獻指出，吸菸者、工作長時間接觸化學物質者，例如煉油廠工人、化學廠工人，罹患腎臟癌機會較高。腎上皮細胞癌病人若常接觸染劑，有可能導致病情惡化。除非較年輕即發病，否則一般腎臟癌受遺傳影響機會較小。統計顯示，腎臟癌病人中有四成左右屬腎細胞癌，六成屬腎上皮細胞癌。腎臟癌早期無症狀，一般出現血尿，排尿時疼痛，或可摸到硬物時，多已進入晚期。此外，腎臟慢性發炎、結石、長水泡、囊腫或腎功能不佳者，日後罹患腎臟癌的風險較高，應定期追蹤，切勿輕忽。

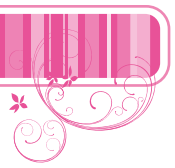
針對腎臟癌，目前治療方法包括開刀切除、放射性治療、化學療法、標靶藥物療法，射頻燒灼及冷凍微針療法。腎細胞癌若尚無症狀，腫瘤小於3公分，有二到三成屬於良性，定期追蹤即可。一旦腫瘤大小超過3公分，無論是腎細胞癌或上皮細胞癌，皆建議開刀切除。化學療法只對部分腎上皮癌患者有效，腎細胞癌病人則可選擇標靶藥物治療。至於射頻燒灼及冷凍微針則屬微創療法，冷凍微針療法適合腫瘤小於3.5公分以下、年齡較大或心肺功能較差、不適合接受全身麻醉或曾經開刀切除腫瘤，日後發現有小顆復發的病人等等。優點是傷口小，復原快，如癌症復發可多次進行。中榮每年平均收治120例腎細胞及上皮癌患者，治療以開刀為主，其中只有少部分符合冷凍微針適應症，歐醫師說，收治過腎臟癌患者年齡最大為100多歲老太太，因血尿就診，發現罹患腎上皮細胞癌，腫瘤有4.5公分大，因顧及年長心肺功能差，因此採取冷凍微針療法。臨床顯示，接受冷凍微針治療的病人，復原速度相當快，有人甚至術後一天就能下床活動，一般住院觀察2至4天即可出院返家休養。不過，患者術後仍可能血尿，約幾天到幾周逐漸消失。需特別注意的是，手術治療後為降低復發機會，嚴禁患者非經醫師處方禁止亂服成藥，特別是止痛藥及保健食品。

透過健檢，越來越多民眾得以提前發現腎臟腫瘤。一般超音波檢查，較易發現4至5公分較大顆的腫瘤，CT電腦斷層檢查可以觀察到腎臟組織血流狀態，約1到2公分較小顆的腫瘤即可被發現，但腫瘤惡性與否則需進一步切片檢查。由於腎臟腫瘤容易轉移肺部，日後追蹤應同時合併X光檢查。歐宴泉醫師叮嚀，由於小顆腫瘤切片檢查較困難，可先和醫師討論治療方式，因若為惡性腫瘤，在切片過程中有可能透過出血通道擴散到其他部位，雖然機率不高，但為求謹慎可先採積極追蹤方式。若病人較擔憂，也可不經切片檢查，直接利用冷凍微針去除小顆腫瘤，以杜絕後患。

2天補3公升水 寶寶「水中毒」癲癇

聯合晚報

2015-02-04 記者李樹人／台北報導

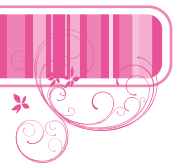


寶寶喝太多水，小心中毒。1歲7個月大的女童突然全身抽搐及眼神上吊，被送至兒科急診，血液檢查結果為低血鈉、低血清滲透壓，原來她因腸胃炎而腹瀉，家長擔心脫水，兩天內補充三公升開水，因水喝太多竟引發癲癇。三軍總醫院小兒部主治醫師徐萬夫指出，嬰幼兒因腎臟尚未發育成熟，若在短時間內給予大量水分，腎臟無法即時排出水分，就可能造成血液中電解質被稀釋，以致出現低血鈉、低血清滲透壓等問題。徐萬夫說，最近陸續收治兩名癲癇幼兒患者，原因都與短時間喝太多水有關，所幸即時治療後已無大礙。徐萬夫指出，寶寶如果脫水，會有黏膜皮膚乾燥、尿量減少等情形，還可能出現躁動不安、昏睡等症狀，家長可採少量多次方式補充水分，最好在醫師或藥師指示下，口服電解質液比較安全。

糖尿病腎衰竭 胰腎同時移植生存率最高

台灣新生報

2015年2月12日 記者何弘斌／高雄報導



三十七歲黃小姐在小學四、五年級就被告知罹患第一型糖尿病，需要靠打胰島素才能控制血糖。血糖曾經低至四十而昏迷，也曾經過高導致酮酸中毒，危及生命；這三年來因為腎衰竭且有神經病變造成手腳麻及眼底病變使得視力模糊，每天需靠腹膜透析五次、驗血糖五至六次、打胰島素四至五次，控制血糖排尿毒，根本沒有生活品質可言。黃小姐在高醫醫師建議下等待移植，經過漫長的等待，終於等到一位捐贈者符合的胰臟及腎臟，經過十個小時馬拉松式的胰腎同時移植手術，目前已經可以像一般人一樣正常生活。文獻上報告「第一型糖尿病合併腎衰竭」以胰腎同時移植的生存率最佳，術後十五年約六至七成病患監測血糖仍正常，可延緩大血管之硬化速度並改善微小血管循環，約九成病患視力維持不變或改善；利用神經傳導檢測，在術後十二個月，可觀測到運動及感覺神經顯著改善。李金德教授表示，胰腎同時移植可以提高病人的存活率，改善微循環及器官功能，然而此手術對組織配對、手術技術苛求「完美」，而術後排斥不易偵測，與切片風險較高是仍待克服之困難。在南台灣，胰臟移植仍屬少見且困難度較高的手術，高醫擁有組織完善的移植小組，肝膽胰外科、泌尿科以及整形外科手術技術已臻成熟並力求完美，再加上腎內、感染、影像、內分泌、病理等科以及護理部、藥劑部、營養部、社會服務室的全力支援，大家同心協力，隨時準備好替下一位移植之病患服務。



腎臟長瘤未必要摘除！尤其是重達8.4公斤的腎臟血管肌肉脂肪瘤，透過新式腎臟器官保留的腫瘤摘出術，甚至可以不必要出血，即能順利摘除，解除腎中大患。

1名阮小姐，因劇烈左腰痛由睡夢中驚醒，腰痛持續且合併冷汗、頭昏、噁心與嘔吐，送至臺北榮總醫院急診，經電腦斷層檢查顯示，右腎長了一顆8.4公斤有如小西瓜大的血肌脂瘤，所幸經由腎保留的腫瘤摘出術及腎修補術，術後恢復良好，已經順利出院。且兩個月後之追蹤電腦斷層檢查顯示，左腎幾乎看不出曾破裂出血，功能毫無損壞。

腎臟血肌脂瘤 最常發生在40歲左右的女性

臺北榮總泌尿部一般泌尿科張延驊主任表示，腎臟『血管、肌肉、脂肪』瘤是最常見的良性腎腫瘤，由不同成份的血管、肌肉、脂肪三種組織所組成，腎臟血肌脂瘤最常發生在40歲左右的女性，發生率為0.1%到0.22%上，男女比為1：4。腎臟血肌脂瘤分兩類，其中絕大部分屬偶發性的一類，多數患者無臨床症狀，但是出現症狀時，往往都是腫瘤已經變大，如果沒有即時開刀，可能危及性命。

診斷腎臟血肌脂瘤，電腦斷層影像檢查是利器

如何診斷腎臟血肌脂瘤？腎臟血肌脂瘤在未出血的情況下，以腫瘤內是否含有脂肪組織來區分於惡性腎臟癌。超音波、電腦斷層及磁共振造影，均是常用來診斷的影像檢查；而後兩者(尤其是電腦斷層)則是當腫瘤內脂肪成分偏少、腫瘤出血後及詳細檢視其他組織構造，以做為治療規劃所必備的影像檢查。

腎臟血肌脂瘤之治療因腫瘤性質而定，包括定期追蹤、血管栓塞、手術治療及藥物治療。當腎臟血肌脂瘤一旦破裂出血時可危及生命。

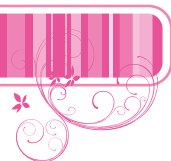
保留腎臟！腎臟器官保留的腫瘤摘出術

腎臟器官保留(Nephron-sparing)的腫瘤摘出術(Tumor Enucleation, TE)，即僅切除腫瘤而不包含鄰近的正常腎組織、以保留病側腎臟的器官保留手術，此手術較適合用於治療良性腎腫瘤。

腎患少吃紅肉 吃太多腎衰竭報到

台灣新生報

2015年2月25日 記者蘇湘雲 / 綜合外電報導



根據國健署、健保署資料，台灣二十歲以上慢性腎臟疾病盛行率約百分之九點八。每年約有六、七萬人接受透析治療。在美國，約有兩千六百萬人罹患慢性腎臟病，慢性腎臟病一再惡化，就會產生腎衰竭，此時就得接受一星期三、二次透析治療，或換腎。美國一項大型研究發現，飲食會影響慢性腎臟病病程，患者吃太多紅肉，腎臟病便容易惡化，腎衰竭可能提早報到。

美國德州農工大學健康科學中心醫學院研究團隊近日在線上版「美國腎臟醫學會期刊」(Journal of the American Society of Nephrology)發表研究指出，慢性腎臟病患者一旦吃太多動物性蛋白，很容易讓腎臟病加劇，特別是紅肉所造成的傷害更大。研究作者唐納德·威森表示，研究發現，慢性腎臟病患者如果很喜歡吃肉、常常吃肉，出現腎衰竭風險會比吃大量蔬菜、水果者高出三倍之多。

研究人員以美國「第三次國家健康與營養調查研究」數據為基礎，分析其中一千四百八十六名成年慢性腎臟病患者飲食習慣、病情變化，進而得到上述結論。威森解釋，人類吃紅肉等動物性蛋白質時，身體會將這些蛋白質代謝、轉化為酸性產物，此時腎臟會製造一些物質，幫助去除過多酸性產物，讓身體可以酸鹼平衡。這些物質一直維持高濃度，長時間下來，便會傷害腎臟功能。這就好像一把雙面刃，這些物質短時間可幫助腎臟清除酸性產物，但時間一長，就會讓腎功能越來越差。

威森過去研究發現，植物性蛋白進入體內會代謝成鹼性產物，並非酸性產物，由此可知，吃蔬菜、水果較能保護腎臟。威森表示，研究並沒有證實大量吃蔬菜、水果可以預防腎臟病，不過多吃蔬菜、水果有助維持整體健康，多數慢性腎臟病患者血壓偏高，多吃蔬菜、水果可幫助降血壓、維持血壓穩定，對慢性腎臟病患者很有益處。

香港人換腎 平均等七年

CNA 中央通訊社
THE CENTRAL NEWS AGENCY

2015年2月8日



香港移植學會表示，截至去年底，香港超過2500名病人等候器官移植，其中1965人等候換腎，「等腎」平均時間為7年。香港中通社8日報導，除換腎外，2500名等候器官移植者還包括，98人等候換肝，逾400人須換眼角膜，還有20餘人須換心或肺。截止去年年底有502個器官移植成功個案，眼角膜捐贈占337宗，但最多病人等候的腎臟移植只有79宗，而心、肝、腎等內臟捐贈數目比前兩年少。香港特區政府食物及衛生局長高永文8日指出，雖然政府過去積極宣傳器官捐贈，但是至今每年捐贈器官的數目不多，情況並不理想。高永文表示，以往因倫理原因而不准受贈者與捐贈者家人接觸，近年這禁忌已打破，期望透過宣揚捐贈者與受助人之間愛與關懷的關係，能感動社會，令更多人願意捐贈器官。



自動體外 心臟電擊去顫器

HEARTON AED A10

立馬安裝 即刻救援
隨時隨地 日日保命



衛署醫器輸字第024968號



服務內容：

- 提供免費AED設置規劃及宣導與訓練計劃。
- 定期維護保養與更換耗材【電擊貼片、電池、配件包】。
- AED24H服務中心：0800-801-119。
- 提供有警報功能的收納箱，必要時可與保全系統連線或結合CCTV。
- 可加裝自動通報系統。
- 提供60分鐘免費AED簡介及心肺復甦術（叫叫CD）操作示範教學一場
- 另外提供CPR+AED正式證照課程訓練訊息。

服務模式：

1. 一次買斷：耗材更換另計費。
2. 分期租賃：耗材更換不另收費，合約期滿設備換新。

日暘興業

24小時服務中心:0800-801-119