

近期相關之醫療資訊80



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4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。



護肝保健品有吃有保佑？無酒不歡的44歲林先生，總是主動揪攤飲酒，不醉不歸，且將各種護肝保健品視為護身符，來者不拒，以為有吃有保佑。沒想到農曆過年期間喝酒喝到昏迷，就醫確診為酒精性肝炎併急性腎衰竭，幸好及時治療，才免於終身洗腎的結果，也讓他嚇得說：「不再喝了！」

酒精過量+藥物濫用 傷肝敗腎後遺症多

林先生酗酒長達20年，曾經與朋友一個晚上喝掉一箱近50%的高濃度酒精，但愛喝又怕死，家中擺放10多種護肝保健品、維他命和草藥偏方，不問來源和副作用，拿到什麼吃什麼。不過，經過這次慘痛的經驗，人生有了深刻體悟，決定再也不喝酒了，以後應酬只以茶代酒。

台中慈濟醫院腎臟內科醫師陳慧芬表示，患者發病時意識不清，肝指數飆高，尿量突然減少，腎功能指數只剩下正常人的1/10，且已有腹水出現，綜合初步檢查數據判斷，應為大量又長期喝酒以及濫用藥物造成的「酒精性肝炎併急性腎衰竭」，於是安排住院治療，若延誤檢查與治療，則可能導致長期洗腎。

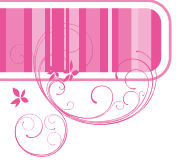
醫師判斷，林先生的病因應來自長期酗酒及抽菸，平常應酬多又沒運動，有高血壓病史卻未規則服用降血壓藥物。過節期間應酬聚餐更多，喝酒機會增加，對各種「顧身體」的藥物來者不拒，日積月累造成肝腎負擔。

保護肝臟先戒酒 保肝食品先諮詢醫藥師

陳慧芬醫師指出，酒精性肝病的治療，除補充足夠營養，最重要的是從戒酒著手，因為不論任何藥物都敵不過大量酒精本身產生的毒性。

若在肝硬化前就戒酒，原來肝臟的發炎或傷害會降低甚至復原；一旦出現肝硬化的併發症，如黃疸、靜脈瘤出血、腹水或肝性腦病變，則5年存活率不到一半，這時候的治療只能針對併發症處理，而更嚴重者只有接受肝臟移植治療。

至於藥物或保健品部分，最好在醫師指示下使用，切勿自行服用成藥或來路不明藥物，如有異常症狀，應立即詢問醫師或就醫檢查。急性腎衰竭不同於慢性腎衰竭，一般都可找到原因加以矯治，而且治療後腎功能大多可恢復正常，預防發生得靠病人的配合及醫師警覺，及早期發現，才能發揮早期治療效果。



年後開工收拾休假心情之際，也要注意免疫力低下的危機警報。台北醫學大學附設醫院腎臟內科主任陳錫賢醫師表示，往年春節過後正是帶狀疱疹，也就是俗稱的皮蛇，發作的危險時刻，尤其腎功能不佳、有長期慢性腎病變的50歲以上民眾，因掃除及年菜準備的勞累，休假作息又日夜顛倒，導致免疫力變差，使潛伏在體內的帶狀疱疹病毒有機可乘，且後續引起的帶狀疱疹後神經痛症狀還可能長達數年，讓彩色人生從此變黑白。日前門診收治一名56歲婦人，長年飽受糖尿病及慢性腎病所苦，腎功能已達第5級、接近洗腎邊緣。前陣子婦人突然左眼劇痛，疼痛感覺猶如刀割，視力也很模糊，她以為是年前清洗紗窗，眼睛不慎遭清潔劑噴到所致，但診所醫師懷疑是病毒感染，要她轉到大醫院治療，檢查證實是帶狀疱疹病毒導致。由於婦人左眼的神經結都被病毒侵犯，她痛到不敢睜開眼睛，成天躺在床上不敢動。醫師擔心病毒可能造成視力受損，給予婦人服用抗病毒藥物5天，總算恢復視力，但帶狀疱疹後神經痛症狀仍持續存在，嚴重干擾日常生活。

其實，帶狀疱疹與水痘是同類病毒，小時候得過水痘的人，即使痊癒仍有病毒殘留在神經結，當免疫力低下時，病毒就會伺機發動攻擊。陳錫賢醫師表示，腎病變患者較一般人的免疫力差，身體對病毒攻擊的防禦力也較差，所以帶狀疱疹不僅容易發作，且症狀也較嚴重，後神經痛持續時間也較久，不少患者因此罹患憂鬱症，社交及行為能力大幅退縮。陳錫賢醫師透露，門診曾有一名70多歲老翁，帶狀疱疹長在右側肚皮，外觀看起來十分正常，但老翁常感到刀割肚皮般疼痛，後神經痛症狀十分嚴重，痛了5年仍未緩解，最後變得鬱鬱寡歡，不太理人、自我封閉；連家屬也覺得老翁很難相處、漸漸疏離。據統計，慢性腎病變患者得到帶狀疱疹的風險較一般人高出1.6倍，尤其50歲以上有慢性病的人，更是病毒主要攻擊對象。陳錫賢醫師說，許多患者無法忍受帶狀疱疹後神經痛症狀，長時間依賴止痛藥，但腎病變患者若服用消炎類止痛藥，長期下來易有腎毒性，恐加重腎臟負擔；如服用類嗎啡止痛藥，除了容易成癮，也會有脹氣、腹痛及便秘等副作用。

「疫苗的預防效果最好。」陳錫賢醫師說明，均衡營養、維持正常作息及規律運動等方法，雖能提升自我免疫力，但對於預防帶狀疱疹的效果有限，最好方法仍是接種疫苗。研究發現，50歲以上的慢性病患者如能施打疫苗，能有效降低帶狀疱疹罹病風險；即使病毒攻擊，亦能降低67%帶狀疱疹引起的後神經痛症狀。特別對腎病變患者而言，如刀割或火燒般的後神經痛症狀還可能持續數年，因此疫苗的預防效果更顯重要。陳錫賢醫師說，帶狀疱疹疫苗能增強免疫反應，提供人體預防帶狀疱疹的保護力，建議50歲以上民眾不妨自費接種疫苗，降低帶狀疱疹作怪機會。

下肢水腫原因多 不一定是腎臟惹禍



健康醫療網

2015年3月12日 記者林怡亭報導

1名54歲婦女，兩年前停經時發現有血壓偏高現象，測量約為收縮壓介於140至150之間，但因為沒有不適症狀並不以為意，直到長期洗腎的婆婆過世，讓他決定接受身體檢查，在醫師建議下，才開始服用降血壓藥，讓血壓維持正常。但過陣子後，這名婦女卻發現穿鞋子時，明顯感到雙腳水腫現象，且測量血壓時也上升到158/90，擔心的趕緊就醫檢查，結果被診斷為凹陷性水腫所導致。

台南市立醫院家庭醫學科醫師王威傑指出，這名患者足部動脈脈搏正常，進一步接受抽血檢查肝腎等功能，也排除腎臟問題，因而確診為凹陷性水腫；建議患者繼續使用原來的降血壓藥即可。

醫師王威傑進一步說明，臨床上造成下肢水腫的原因較多，診斷上要分為局部性和全身性原因，像是靜脈曲張、靜脈炎、深層靜脈栓塞等屬於局部，若心臟、肝腎等則為全身性水腫，在評估上都必須進一步全身性檢查才能找出原因，且並非所有水腫都需服藥治療，民眾千萬別因此不服用慢性疾病的藥物，否則反使症狀加重。

若有任何水腫症狀出現時，就應盡快就醫檢查，透過醫師詢問病史、理學檢查等，找出原因，才能對症下藥，解決問題；王威傑提醒，平時應養成良好的生活習慣，且應配合均衡飲食和運動，就能減少水腫的困擾。

1周胖15公斤 腎病惹的禍



中時 電子報
chingtimes.com

2015年3月26日 池雅蓉／新北報導

平時觀察尿尿可救命！新北市1名18歲男性，體重在1周內迅速增加10到15公斤，水腫到受不了到醫院求診，才發現是腎功能出問題。醫師建議，腎臟病變沒有高危險群，也無好發年齡，平時就應該注意尿液狀況，看有沒有血尿或泡泡尿，預防勝於治療。

該名18歲男性起初只是感冒，卻因細菌感染，造成免疫系統受損並攻擊腎臟致病。男子在解尿時發現有異卻沒多想，竟在短短1周內，體重飆升10至15公斤，全身嚴重水腫，連褲子都穿不下，嚇得他立刻到醫院就醫。亞東醫院腎臟內科醫師董奎廷表示，因腎臟功能不可回復，民眾平時就應觀察是否有血尿、泡泡尿等。董奎廷建議，腎臟病變原因百百種，可能是先天，也有後天導致。平時飲食應均衡並規律進食，盡量別吃太甜、太鹹或太油，也別至藥房買藥，更切勿服用來路不明的藥物，造成腎臟負擔。



天氣回暖勿輕忽，當心結石找上門！日前，一名48歲的呂先生，在8年前曾因罹患左側輸尿管結石，進行輸尿管鏡碎石術治療，住院兩天後便痊癒，但從那之後，他從未接受過追蹤檢查，直到近期接受體檢時才發現結石大爆發，不僅兩側輸尿管有結石外，還有腎結石、腎水腫等問題，所以，在醫師的建議下，他又再次接受了碎石術治療，在無住院的情況下，當天就返家了。

對此，書田診所泌尿科林儒廷醫師表示，每到了夏天時，因天氣轉熱排汗量增加，如果此時的飲水量又沒有比冬天多的話，就會提高罹患結石的機率，又加上三月剛好是冬去春來的時節，結石的患者也會逐漸增加約3成左右。

輕忽結石不治療 當心腎功能會壞光光

一般來說，在正常的狀況下，尿液會經由腎臟、輸尿管、膀胱、尿道排出體外，倘罹患結石，尿液則會在排出體外的過程中遇上阻礙，進而引發腰痛、下腹痛、膀胱、外陰部疼痛、急尿、頻尿、小便燒灼等症狀。

但有許多民眾經常會有一種迷思，想說只要忍過或服用止痛藥就沒事，但事實上結石長期阻塞輸尿管未治療的話，會影響集尿系統，使得體內的廢物無法藉由尿液排出，積存在體內，進而增加引發腎臟水腫、腎臟功能衰竭、尿毒症，甚至洗腎，所以提醒民眾，平時可藉由尿液的顏色來判斷水喝得夠不夠，且結石患者因體質因素，約有一半的人會復發，因此，建議要每半年回診一次，以免結石復發都不知。

結石過大 使用體外震波恐會大幅降低療效

在治療方面，除了體外震波，輸尿管鏡碎石術也是常見的方式，林儒廷醫師表示，當結石過大時，若透過體外震波來進行治療的話，恐會大幅降低效果，所以，此時就要改用輸尿管鏡碎石術，在輸尿管中將結石原地擊碎，再放入引流支架，引流碎石、血塊及尿液，緩解手術當天的不舒服，且隨著技術的進步，現在不需住院，手術當天即可回家，之後再於門診將支架取出即可。

多喝水、不憋尿 預防結石找上門

最後，隨著季節逐漸進入夏天，醫師提醒民眾平時應多喝水，若以夏天來說每日水量建議在2500C.C.左右為佳，且不憋尿，如此一來，才能真正有效預防結石發生。



疾病的治療標準，除了國際化外，更不可忽略國人的特殊需求。以腎臟癌為例，台灣及東南沿海的中國人，以泌尿道上皮癌罹患率居多，有別於其他國家的人以罹患腎細胞癌為主，兩者發病源頭不同，雖然治療上同樣以手術為第一優先，但適合的手術方式及範圍並不相同。

台中榮總泌尿外科主治醫師楊晨洸表示，上泌尿道上皮細胞癌必須去除腎臟、輸尿管、膀胱袖口的上皮，因為它們都屬於移行性上皮細胞，其中任何位置發現惡性病變，因為上皮癌數多發性腫瘤，整套系統都有潛在惡性病變的可能；而腎細胞癌只要去除腎臟和上段輸尿管，手術範圍大不相同。

更微創傷口小的手術早期的上泌尿道上皮細胞癌手術，會在腹部開2個切口，上段切口用來取腎臟、輸尿管，下段切口用來去除下段輸尿管及膀胱袖口；或是直接開一個長達20公分的大型切口。近10年來，隨著腹腔鏡的發展，已成為更普遍的手術方式，醫師只需要在腹部開3~4個小洞，再加上下腹部5~7公分的傷口（因為下段輸尿管和膀胱袖口，不容易用內視鏡去除完全）。

現在，隨著醫療技術的進步，新的單孔腹腔鏡手術只需要開一個洞，楊晨洸表示：「同樣屬於微創手術，單孔腹腔鏡手術比傳統腹腔鏡留下的傷口更少一點。」

更重要的是，楊晨洸改由後腹腔路徑進入。大約5年前，他開始施行改由後腹腔進行單孔腹腔鏡手術由下往上進行手術，讓整個手術部位（包括膀胱袖口、整條輸尿管、腎臟）都在視野範圍內，不但能避免手術時器械互相干擾，而且「不經過腹腔內，避免腸道、腹腔內器官受傷風險。」

經後腹腔手術 傷口小、出血少、恢復快楊晨洸強調，經腹單孔腹腔鏡要避開腹腔器官，如果病人腹腔曾經開過刀，還要慢慢去除沾黏，而他獨創的經後腹腔單孔手術，平均手術時間約70分鐘，比經腹單孔腹腔鏡手術時間更少，出血量50~150c.c.，也優於經腹單孔腹腔鏡的100~250c.c.。

對病人來說，更直接的好處是復元時間縮短，疼痛、住院天數比傳統腹腔鏡少半天；且因不經腹腔腸道可更快恢復，病人進食時間可提前一天。楊晨洸的臨床經驗已在2012年亞洲泌尿醫學會報告，最新的論文亦在今年3月份發表。楊晨洸以後腹腔鏡單孔手術進行上泌尿道上皮細胞癌腎臟、輸尿管、膀胱袖口全切除，2年半來已累積43例個案，他認為，應視患者需求而選擇單孔手術或傳統腹腔鏡手術。腫瘤期別較高或是輸尿管上段積水嚴重，手術中可能讓腎臟中帶癌細胞尿液漏出的患者，並不適合採用單孔手術；但如果條件適合，患者的經濟也能夠負擔差額自費的部分，楊晨洸認為，單孔手術可以達到更理想的治療成果。單孔手術的應用範圍當然不只如此，楊晨洸表示，在泌尿外科，包括輸尿管取石、腎上腺腫瘤摘除.....，都可以選擇使用單孔手術；但他也強調，單孔手術比傳統腹腔鏡的難度高，醫師也需要學習更熟練的操作。

洗腎患者亂補鈣 腿痛到無法走

聯合報

2015-03-12 記者蔡容喬／高雄報導



四十多歲吳姓婦人是腎病患者，洗腎已有十年，前年起覺得腿部痠痛無力，本以為骨質流失，便固定服用鈣片或維骨力，不料後來腿部情況惡化，甚至無法行走，就醫發現是副甲狀腺失調引發骨病變。腎臟科醫師說，洗腎患者的骨病變與一般骨質疏鬆成因不同，患者須定期回診追蹤，不能吃健康食品就打發了事。吳姓婦人十年來定期洗腎，病情穩定，注重健康的她近一年來腰痠背痛，不耐走，以為是年齡老化造成骨質疏鬆，才服用健康食品補鈣，並未就醫檢查，直到後來腿部痛到無法行走，照x光才發現腿骨已出現病變。阮綜合醫院內科主任紀文哲指出，腎衰竭患者洗腎一段時間後，因代謝磷的功能下降，副甲狀腺調節也逐漸失衡，成骨細胞和蝕骨細胞消耗率過高，才引發骨質受損，與一般因年齡老化發生的骨質疏鬆成因不同，目前大部分骨質疏鬆藥物也都不適合腎病患者服用。他提醒洗腎者應每半年定期回診追蹤副甲狀腺功能，避免骨質嚴重受損而不自知。

紀文哲說，洗腎患者發生腎骨病變的機率，會隨洗腎時間增加逐漸提高，與年齡並沒有必然關係，但患者年齡增長，仍須定期回診檢查，釐清究竟是老化導致骨質疏鬆或是副甲狀腺失衡，及早用藥才能防範骨病變發生。

換新腎報銷 「抗體性排斥」作怪

聯合新聞網
udn.com

2015年3月31日 記者何炯榮／彰化縣報導



不少腎友換腎後，新腎臟卻因不明原因報銷，美國研究發現是以往未查的「抗體性排斥」（簡稱DSA）作怪，國內多家醫學中心已引進DSA檢查新技術，抽血就能驗出但要自費。

四十多歲張姓男子等了五年才換得新腎，平日很重視保養身體，不菸不酒，且持續運動服藥，定期回診的數據顯示腎功能很正常，有天卻出現蛋白尿、血壓升高，才知新腎因慢性排斥已遭破壞。

台中榮總腎臟科主任徐國雄說，腎臟移植後就怕出現排斥，接受移植的腎友一輩子要服用抗排斥藥，讓體內的免疫系統「沒感覺」到移植腎的存在。以往透過抽血檢查肌酸酐指數，判斷移植腎的功能是否正常，即常見的「細胞性排斥」；仍有不少排斥現象原因不明，近來美國腎臟醫學會發現是「抗體性排斥（DSA）」，較細胞性排斥更難治療。他表示，當細胞性排斥出現，肌酸酐指數會呈現異常；但抗體性排斥是無形中產生，雖不是每個腎臟移植者都會發生，如能及早發現，可調整藥物，減少抗體。台中榮總、台大、成大等醫學中心近來引進DSA檢查的新技術，患者抽血五西西，就能查出有幾種抗體、抗體濃度高不高，以及抗排斥治療效果，但每次DSA檢查自費二萬八千元，健保不給付。徐國雄表示，慢性排斥短時間不會反映在肌酸酐指數，直到蛋白尿出現，腎功能還是正常時，往往已有慢性排斥問題，但拖到腎功能開始衰退，要治療就很難了。

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