近期相關之醫療資訊86



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 發行地:104台北市中山區松江路68號10樓

編 輯:劉幼玲 電 話:(02)2562-2062 傳真:(02)2531-8940

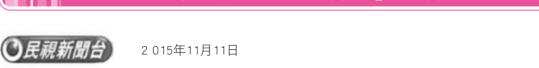
出版日:中華民國104年12月15日 網 址:http://www.kidney.org.tw

發行所:財團法人中華民國腎臟基金會 (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。

美大學研發「穿戴式腎臟」 洗腎更自由



台灣約有7萬多人每週都需要經歷洗腎的痛苦,現在美國華盛頓大學和加州大學洛杉磯分校的醫學研究員,研發出穿戴式人工腎臟,就像是把小型的洗腎機繫在腰上,讓腎臟病患者在洗腎的過程中也能到處走動,享受自由。

站在廚房裡等待妻子準備三明治的查克,外表看似硬朗和一般退休人士沒什麼兩樣,殊不知他 因為腎衰竭,每週必須定期去醫院洗腎。患者查克:「最重要的事就是被拴在(洗腎)機器上,當你 被鉤在那,你完全無法動彈,直到他們將你鬆綁。」

因為糖尿病而導致腎衰竭的查克,已經洗腎好幾年了,這過程不僅影響他的日常生活,連妻子也無法鬆懈。妻子珊迪:「我們是如此習慣擁有那些自由,我們已退休12年,我們曾經是説走就走的人,但現在幾乎不可能。」被疾病綁住的日子,終於在近年有所解脱。這個重達4.5公斤、如腰帶般的穿戴式腎臟,中間透過導管連結儀器,讓查克能在活動中進行血液透析。

華盛頓大學醫學院里瓦拉:「這差不多是一個原型儀器,我們所作的研究,相當於是證明概念的研究,因為這個儀器能在未來被開發,讓全球患者能使用。」查克現在不僅出遊、行動更方便, 連飲食控制也能寬鬆些。患者查克:「我晚餐吃了兩份起司通心麵,整晚我還吃了奇多餅乾。」

研究人員希望未來機器能更輕巧,讓每位洗腎患者都能帶著出門上班,甚至出國旅遊。目前穿 戴式腎臟已送交美國食品藥物監督管理局,盼能早日通過,造福病患。

迷思:吃藥傷腎?糖尿病不吃藥更敗腎!



2015年11月11日 記者黃曼瑩/台北報導

糖尿病患常存在「吃藥會傷腎」的迷思,所以,有的患者往往自行減藥量,甚至不太吃藥。結果,問題更大條,醫師提醒,對於糖尿病人來說,其實不吃醫師處方藥更傷腎,所以,不要再陷入迷思而使病情更加嚴重。

1名48歲的蕭女士有家族糖尿病及高血壓病史,10年前就已知罹病,但是因自覺西藥的治療會傷害身體,並且容易引起副作用,而拒絕接受口服降血糖藥及降血壓藥物。甚至還會聽信別人建議,轉而去吃中藥,但是,都沒有持續。

定期醫療檢測 防糖尿病導致腎病變

彰濱秀傳紀念醫院腎臟科主治醫師陳燕蘭表示,患者因為雙下肢水腫、口渴,而且尿液中有大量的泡泡,而到中醫門診求助,中醫將其轉來腎臟科門診做進一步的評估及檢查。理學檢查發現病患的眼瞼輕微蒼白,雙下肢自膝關節以下有水腫情形,腎臟超音波檢查發現雙側腎臟大小稍為萎縮,皮質層變薄,腎盂無腫大,無腎結石。診斷屬第四期慢性腎病變,因糖尿病所導致的腎病變。

糖尿病患可透過以下幾項指標來測知本身的腎臟功能,及早預防併發腎臟病變的可能。

第一類是尿液檢查:分有微量白蛋白(microalbumin)及蛋白尿(urine protein)兩種檢測項目。微量白蛋白是目前臨床上檢測糖尿病腎病變最早期的診斷指標。

第二類是血液檢查:分有肌酸酐(creatinine)及尿素氮(blood urea nitrogen)兩種檢測項目。肌酸酐是體內肌肉代謝的產物,與體內肌肉含量多寡有關,每日產量非常恆定;當腎功能惡化時,肌酸酐無法完全排泄,導致血中濃度上升,指數愈高,腎功能越差。

第三類是腎臟超音波:超音波可檢查腎臟的型態,糖尿病腎病變必須進展到肌酸酐明顯異常時,才會出現在超音波實質的腎萎縮的型態變化。

糖尿病患避免併發腎病變 注意低蛋白飲食

對抗糖尿病腎病變,除了早期控制血糖外,飲食方面需改變為低蛋白飲食,同時還必須控制血壓。因此,除了口服抗糖尿病藥物或胰島素注射之外,利用降血壓藥物控制高血壓可以有效減緩糖尿病腎病變的產生;即使血壓不高,也應考慮使用藥物來阻止腎功能轉壞。良好的血糖控制,對預防糖尿病腎病變的發生有很大幫助。

陳燕蘭醫師提醒,糖尿病人除了依醫囑服藥控制,可見尿液檢查也不可少,尿液指數變化也是 醫師調整藥物的重要指標之一。以下守則是糖尿病友自我保健與落實治療的方法,以避免疾病惡 化。

【糖尿病友自我保健】:

- 1.定期自我監測血糖及定期追蹤糖化血色素。
- 2.自我血壓的測量。
- 3.規則的適度運動(每週至少三次,每次至少三十分鐘)。
- 4.預防三高(高血脂、高血糖症、高血壓)的發生。
- 5.體重過重者,應配合營養師的飲食指導及適當運動,控制體重在理想範圍內。
- 6有蛋白尿的患者,應定期至腎臟科門診追蹤,避免腎功能的惡化。
- 7.需定期至眼科門診追蹤,避免視網膜病變、白內障、青光眼、黃斑部病變的產生或惡化。
- 8.避免使用非類固醇性的止痛藥品及來歷不明的中草藥。
- 9.參與糖尿病衛教團隊,瞭解自我照護流程及可能產生的併發症。
- 10.維持良好的遵醫囑性並避免低血糖的發生。

痛風別吃秋刀魚!營養師教聰明吃



2015年11月28日 記者林芷揚/台北報導

痛風常常會忽然發作,就像一陣風一樣突然發生,疼得民眾苦不堪言,所以叫做「痛風」!想要避免痛風發作,平常要控制體重和飲食。營養師提醒,平日若想吃海鮮,記得選擇非養殖的深海大型魚類,別吃秋刀魚、虱目魚等。痛風發作時,蛋白質食物最好都從蛋和奶類攝取。

痛風的形成,通常是體內普林代謝異常,無法由腎臟和腸道排出,導致高尿酸血症,而此症的 患者中,大約有1/10的人會罹患痛風,體內尿酸鹽沉積在關節腔內,導致關節腫脹和變形。

發病期別減重 每月減1至2kg

想要遠離痛風之苦,除了控制飲食,維持理想體重也很重要。不過,營養師王子南表示,在痛風的急性發病期不適合減重,因為瘦得太快會使肌肉組織快速分解,而釋放出大量普林。建議每個月減少1至2公斤即可。

痛風飲食怎麼吃?營養師說分明

飲食方面,分成和非急性發病期和急性發病期兩方面。

非急性發病期

請避免高普林食物,比如內臟類、海產類、發芽豆類、蘆筍、紫菜、香菇等。蛋白質要適量攝取,平日可食用豆、魚、肉、蛋3至4兩;王子南營養師表示,如果想吃點海鮮,建議選擇非養殖的深海大型魚,而不要吃白鯧魚、虱目魚、秋刀魚、白帶魚、吻仔魚等養殖小魚。

提醒民眾,其他高普林食物還有肉汁、雞精、濃縮湯汁、酵母粉。

急性發病期

此時應選擇低普林的食物,包含蛋類、奶類、米、麵、甘薯、葉菜類、瓜類、水果。另外,王子南營養師表示,蛋白質最好完全由蛋奶供應。食慾不振的話,可以補充含糖液體。

少油脂不喝酒 多蔬菜多水分

無論有無發病,平時都應減少油脂攝取,少吃油煎、油炸食物,因為油脂高脂飲食會抑制尿酸排泄。另外,由於酒精待謝所產生的乳酸會抑制尿酸排泄,喝酒容易誘發急性痛風發作,平常應避免飲酒

多吃蔬菜可以使尿液鹼性化,促進尿酸排泄,不過記得避免黃豆芽、蘆筍、紫菜、香菇等,水果則是全部都可以吃。王子南營養師提醒,每天也要補充2000c.c.的水分,也可適度喝果汁(蘆筍汁除外)、咖啡、茶、去油湯汁。

抗生素止痛藥5種藥 重複使用「藥」害大



2015年11月18日 記者黃惠姍/台北報導

多重慢性病患者,跨科別看診時,容易有重複用藥問題!秋末冬初容易誘發氣喘,慢性疾病三高患者若同時患有氣喘,於不同科別看診時,可能會出現同一症狀重複拿藥的情況。藥師提醒,目前常見的重複用藥有抗生素、止痛藥、胃腸藥、鎮靜安眠藥、心血管用藥等5類藥物,若長期重複服用,恐會傷害血壓、凝血、肝腎等功能。

中山醫學大學附設醫院藥劑科童俊欽副主任表示,秋末冬初氣溫驟降,加上近來細懸浮微粒 PM2.5屢屢超標,容易誘發氣喘發作。慢性疾病三高患者若同時患有氣喘,可能先於胸腔科領取氣喘 藥物,並搭配化痰與止咳藥;求診於其他科別時,若向醫師抱怨呼吸道問題,醫師可能會重複開立 化痰與止咳藥物,患者如果沒有注意,就可能就造成重複用藥的問題。

常見重複用藥:抗生素、止痛藥、胃腸藥、鎮靜安眠藥、心血管用藥

童俊欽藥師提醒,長期重複用藥恐會影響血壓、凝血、肝腎等功能,且藥物的副作用與交互作用,也會對身體產生危害。目前的用藥主要以抗生素、心血管用藥、止痛藥、胃腸藥、鎮靜安眠藥等5類藥物,重複用藥的情形最為常見。

1.抗生素

抗生素主要經由血液運送至全身,一般的抗生素使用過量時,會產生抗藥性的問題。但若長期 使用過量具有肝毒、腎毒或耳毒的抗生素,則分別會對肝、腎、聽力造成程度不一傷害。症狀輕微 者停藥後會自行恢復;症狀嚴重者則會對人體造成不可逆性的傷害。童俊欽藥師提醒,懷孕的婦女 若服用具有毒性的抗生素,恐會影響胎兒健康,因此使用抗生素時,要特別注意所使用的種類。

2.止痛藥

目前常用的止痛藥分為由肝臟代謝及腎臟代謝兩類。由腎臟代謝的止痛藥,一天若服用超過8克,會使肝毒性上升,對肝臟造成傷害;由腎臟排出的止痛藥,長期服用過多則會對腎臟造成負擔,進而影響正常腎臟功能。

3.胃腸藥

胃藥主要的作用為中和胃酸,台灣目前濫用胃藥的情況嚴重,童俊欽藥師表示,由於胃藥會改變腸道酸鹼值,影響其他藥物吸收,若長期搭配多種藥物一起服用,恐會影響其他藥物的藥效。此外,由於胃藥含有鎂離子,長期過量服用也會造成體內離子不平衡,進而造成腹瀉的情況;若服用的胃藥中含有鋁離子,則會導致便祕。

4.鎮靜安眠藥

現代人壓力大,許多人都有失眠的困擾,於是鎮靜安眠藥就成為失眠一族的救星。有失眠困擾的民眾若同時有心臟方面的問題,求診於心臟科時,醫師會開短效的鎮定劑緩和情緒;若民眾同時

求診於精神科,則會造成重複領取鎮定安眠藥物的情況。由於安眠藥有呼吸抑制的副作用,且病人 會對安眠藥產生依賴性,長期過量服用不同藥效鎮靜安眠藥的情況下,可能會導致呼吸中止,進而 陷入昏迷,嚴重者恐怕有危及生命的安全顧慮。

童俊欽藥師強調,安眠藥絕對不能跟酒精同時服用,酒精與安眠藥同樣是由肝臟代謝,同時服 用的情況下,會延遲安眠藥排出體外的時間,進而延長安眠藥的作用時間,如原本藥效6小時的安眠 藥,可能多延長3小時或延長多1倍的時間,使用安眠藥的民眾要特別注意。

5.心血管用藥

控制高血壓的用藥,主要的作用為使血管擴張,若長期服用過量,可能會影響藥效,造成血壓 控制不佳,年長者還會出現水腫或乾咳的症狀。

國健署健保雲端藥歷 用藥細目一目了然

隨著高齡化社會的來臨,患有多重慢性疾病跨科別看診的情形也越來越多,為了減少藥物交互 作用或是重複用藥的情況,以往民眾常拿著一堆藥物、清單給醫療人員判別。現在民眾有另一種撰 擇,中山醫學大學附設醫院正確用藥資源中心,設有插卡連線設備,可提供民眾健保雲端藥歷資訊 查詢,並由藥師提供詳細用藥諮詢,能為民眾用藥安全提供多一層保障。

吉特曼症候群 為罕見遺傳腎小管疾病



2015年11月30日 記者戎宿安/台北報導

「吉特曼症候群」是一種罕見的遺傳性腎小管疾病,遺傳模式為隱性遺傳,患者會因腎臟排出 鉀離子過多,引發低血鉀。

體內有鈉、鉀、鈣、磷、鎂離子等各種電解質,各有其恆定的血液中濃度及生理功能,其中鉀 離子負責神經肌肉正常功能,也與心臟傳導節律有關。正常血中鉀離子濃度為3.5-5.3mmol/L,當人 缺乏鉀離子時,會發生肌肉痠痛、全身無力,甚至肌肉崩解、心律不整的現象。

吉特曼症候群為美國Dr.Gitelman在1966年提出,臨床表現為肌肉疼痛、無力與倦怠,有些病童 合併生長遲緩,生化特徵為低血鉀、低尿鈣與低血鎂。主要因為SLC12A3基因發生突變,導致腎臟 遠曲小管的鈉氯離子運輸蛋白發生障礙,結果使得鉀離子不斷地被排出,造成低血鉀。

通常遺傳性疾病分為顯性及隱性,若是顯性遺傳,可能代代都會出現病人,父母之一可能就是 患者,若是隱性遺傳,則只會在子代中看到病人,父母通常不是患者。吉特曼症候群即是隱性遺傳 的低血鉀症,只會在子代中看到病人,父母通常都是帶因者。至於生育下一代方面,由於是隱性遺 傳,因此沒有必要做產前篩檢。發生率約1/40,000,估計台灣有500至600名患者,但目前登入人數 極少,民眾有上述症狀且合併低血鉀,目前仍找不到原因者,必須將此疾病列入考慮。

水,比人蔘更好的護腎補藥!5個必知補水時間點



2015年11月29日

我們知道水很重要,但你知道「喝對水」是護腎的最佳補藥嗎?著名腎臟科醫師描述,對腎臟 來說,水是比人蔘效果更好的的補藥,而且更便宜!

那麼我們該如何喝水,好好保養腎臟呢?日本免疫學權威藤田紘一郎曾指出,人體一天約喪失 2.5公升的水分,而透過三餐大約可攝取到1公升水分,其次由身體燃燒蛋白質、脂肪等製造出0.5公 升的水分。因此每天應1公升左右的水,並分6~8次,一次約200毫升,慢慢補充。

不過,由於每個人的活動量不同,所需水分也不完全相同,自然醫學博士陳俊旭曾為文建議,可用尿液顏色判定水分補充是否足夠:尿液呈現透明或淡黃色,代表攝取足夠;呈現深黃色甚至橘色,則表示攝取不足。

喝對水外,也要喝對時間,才能讓水的功效發揮到極致,以下整理出5個必知補水時間點:

早上剛起床

睡眠中由於流汗、呼吸等原因,使得體內水分大量消耗流失,因此,早上醒來時會感到口乾舌燥血液呈現粘稠的狀態。日本婦產科醫師池下育子建議,剛起床立刻先喝一杯常溫的白開水,不但為身體補充水分,還能促進腸胃蠕動,改善便秘。腸胃較弱的人則可先在口中含一下水,等到水變溫後再吞下。

三餐飯前

餐前喝一杯水,由於空腹時水中的礦物質容易被人體吸收利用,可活化消化酵素,並能緩解飢餓感,避免過食。另外,晚上若要聚會喝酒的話,由於酒精有脱水的作用,因此飯前、飯中及飯後都要補充水分,有效減輕宿醉症狀。

運動時

運動過程中出大量的汗,除了水分外,鈉等礦物質也跟著流失,當人體失去體重就會產生輕微的脱水症狀,出現動作反應遲緩、缺乏胃口,甚至引發中暑或熱痙攣。石原有起建議,運動時每15分鐘補充一次水分,比常溫稍低約6~13度的水也沒關係。

入浴前後

池下育子指出,洗澡時因為血液循環變好,老廢物質隨著大量的汗水排出體外,因此入浴前先喝一杯水,防止脱水症狀出現洗完澡後也要喝水,讓身體和肌膚獲得充足的濕潤度,強化代謝力。

晚上就寢前

不少人因為害怕睡前喝水,導致半夜頻頻醒來跑廁所,因此極力控制攝取水分。但其實睡覺時身體會悄悄出汗,且嘴巴會張開呼吸,喉嚨及身體流失的水分遠超乎我們的想像,建議在睡前30分鐘~1小時喝一杯開水。藤田紘一郎提醒,由於睡醒時因喪失大量水分,血液十分濃稠,容易出現腦梗塞及心肌梗塞,尤其是中老年人一定要記得睡前補充水分。

@ 日盛保全

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:耗材更换不另收費,合約期滿設備換新。

日暘興業

24小時服務中心:0800-801-119