

日期：101.04.23

網址：d6www.hosp.ncku.edu.tw

電話：05-5332121 轉 6203

國立成大醫院斗六分院新聞稿

腎功能分數您幾分？

發表日期：101.04.23(星期一)

發表時間：10:30AM—11:30AM

發表地點：成大醫院斗六分院四樓圖書會議室

發表人：腎臟科趙若雁醫師

坊間誤信偏方傷身又添一例！一名六十六歲有高血壓、糖尿病和痛風病史的李老先生，多年來都有固定回診追蹤與服藥，因此病情控制良好。不料近期卻誤信一帖保肝顧腎服用後可以治百病的偏方，李老先生便自行停用醫師開立的藥，開始服用偏方，不出幾個月，李老先生出現腳腫、身體不適的情形，便前往成大醫院斗六分院就診，經腎臟科趙若雁醫師診療，發現腎臟功能受損、尿液出現血尿與蛋白尿的情形。

成大斗六分院腎臟科趙若雁表示根據統計，台灣人口中有腎臟病的比例高達11%，其中較初期的腎臟病約占四成，較後期的約占六成。民眾想知道腎臟功能好壞，最初步的方法是抽血看腎功能指數，也就是所謂的肌酸酐，另外，再加上尿液檢查，檢查是否有蛋白質流失。若初步檢查腎功能指數異常時，建議進行腎功能分數檢查，利用公式，帶入了年齡、肌酸酐值、性別等個別條件，去預估腎絲球過濾率，腎絲球過濾率的高低影響腎臟病的分期，分數愈低，表示殘餘的腎臟功能愈不好，肌酸酐指數也就愈高。

趙若雁醫師說明慢性腎臟病分成五個階段，第一期是腎臟已損傷，但腎絲球過濾率尚正常的病人；第二期則腎絲球過濾率開始降低；第三期指是腎絲球過濾率低於 60 mL/min/1.73m² 者；第四、第五期是腎絲球過濾率低於 30 甚或低於 15 mL/min/1.73m² 者，越接近後期的民眾便愈可能進展至需要透析（洗腎）的情況。案例中的李先生，原本的肌酸酐值為 0.9 mg/L，上升到 1.6 mg/dL，雖然只超出正常值範圍一點點，但腎功能分數已經從 97 mL/min/1.73m² 降低到 46 mL/min/1.73m²，已經是屬於慢性腎臟病的第三期了。前三期腎臟病，幾乎無任何症狀；愈後期者，腎功能愈不佳，出現水腫、心肺積水、喘等症狀，由其是當腎臟的造血功能不佳，會造成貧血、虛弱無力；若同時尿毒素無法代謝排除，可能噁心感、食慾不振、全身癢；嚴重則會出現電解質代謝異常，導致心律不整危及生命安全。

趙醫師談及民眾平時若控制血壓、血糖、尿酸，減少痛風發作，便可保護腎臟。尤其是高血壓、糖尿病、高尿酸者需特別嚴加注意飲食。某些降血壓用藥，其實有保護腎臟、延緩腎功能惡化的作用，但是使用藥物前需與醫師討論並定期追蹤。治療腎臟病不二法門是要配合醫師、營養師、衛教師的治療，較後期的腎臟病病患，需攝取低蛋白、低磷鉀食物並有足夠的營養，同時補充適當的水分，才可延緩腎功能惡化、減少尿毒症狀，並延後開始透析(洗腎)的時間。

最後趙醫師指出，有許多民眾像李老先生一樣誤信偏方而導致腎臟病，因此，呼籲過度誇大功能的不實藥品、來路不明的草藥、常見的強力止痛藥不可隨意服用。同時許多國內外的研究已顯示，若草藥中含有馬兜鈴酸成分，可能會造成慢性腎衰竭，也易罹患泌尿系統的癌症。同時民眾若發現有腳水腫或小便有泡泡且持久不消，可能要擔心是腎功能異常或是有蛋白尿等腎臟疾病，呼籲至合格的專業醫院做進一步檢查追蹤。

趙若雁醫師資歷：

專科別	現職	經歷
內科 腎臟科	腎臟科專任主治醫師	國立成功大學醫學系畢 成功大學醫學院附設醫院內科部住院醫師 成功大學醫學院附設醫院腎臟科總醫師 成功大學醫學院附設醫院腎臟科研究員

專長
急性與慢性腎衰竭、電解質異常、腎臟與泌尿道感染。 腎臟超音波、透析治療。

新聞聯絡人：管理中心行政組／陳珮君

電話：(05)533-2121分機6203