

急性腎衰竭

急性腎損傷是在短時間內，腎功能急速惡化。

病因

- ⊙ 失血過多：失血、燒傷、手術
- ⊙ 心臟衰竭
- ⊙ 休克
- ⊙ 嚴重的輸血反應、溶血病
- ⊙ 惡性高血壓
- ⊙ 腎感染、敗血症
- ⊙ 腎毒性藥物過量
- ⊙ 急性腎炎
- ⊙ 泌尿道突然阻塞

臨床分期

- ⊙ 少尿期：會出現排尿量減少的情形（每天尿量少於 400 c.c.），持續 1~4 週（視疾病而定），並不是所有的急性腎損傷均會發生。
- ⊙ 利尿期：在此期由於腎臟有某種程度的復原，可以開始排尿，每日的尿量會增加，每天的排尿量約為 1~2 公升，甚至可多達 4~5 公升。此期的持續時間為 1~2 週。
- ⊙ 恢復期：腎功能逐漸的恢復，約需 3~12 個月才能恢復正常，也有可能留下輕微至中度的腎臟損傷。

症狀

可能無症狀，但有些人會有水腫、尿量減少、噁心、嘔吐、疲勞、血壓升高、呼吸短促、嗜睡、頭痛、不安、神智不清、昏迷。戒菸失敗的

治療

治療策略包含停止服用造成腎損傷的藥物和食物、排除尿道阻塞、給予適當的水分補給、血壓控制、保持足夠的腎臟灌流量、適時的透析治療和飲食控制。其中最重要的就是解決造成急性腎損傷的原因。大部分急性腎損傷在支持性療法及解決原因後能得到改善，但嚴重者可能需要透析治療。透析治療可分為：

- 血液透析：指藉著人造膜做成的管子，將血液中排不出的廢物、水份及電解質排出體外，以維持體內的平衡。
- 腹膜透析：放置腹膜透析導管至腹腔，再以透析液引入及導出，將廢物及多餘水分排除。

洗腎後致意事項

- 注意體重的變化，每日記錄飲食量及尿量。
- 洗腎用導管（雙腔管或腹膜管）保持清潔，勿折到或拉扯出。
- 洗腎中的病人須攝取高生物價值之蛋白質（動物性蛋白質），如豬肉、牛肉、魚肉，但避免植物性蛋白質，如豆類植物。
- 少尿期時注意勿多喝水，限制鹽類及高鉀食物（如水果、生菜、濃湯）；利尿期時，則可放寬。

108.06 10- A5-047