

透析用藥安全

102.08 制訂

人體大多數的藥物是經由肝、腎代謝或排泄，尿毒症患者腎臟代謝變差，瞭解服用的藥物是決定透析治療成敗的重要因素之一，配合醫師處方按時服藥，可以預防嚴重併發症的發生。

洗腎室常見藥物：

一、磷質結合劑

血液中如有過多的磷時，將會對骨骼造成破壞，容易更加疏鬆及脆弱。使用磷質結合劑可防止過多的磷累積在體內，在進食的同時服用效果更好。

二、水溶性維生素

1、綜合維他命 B 群

作用：防止貧血，促進紅血球的形成和再生，減少肌肉的痙攣、腳的抽筋、手的麻痺等各種手足神經炎的病痛。

2、葉酸：

(1) 葉酸的生理效用：參與製造紅血球、血紅素，減少心血管疾病的發生。

(2) 綠色蔬菜中含有豐富的葉酸，除了綠色蔬菜外，肝臟、酵母、豆類、柑橘類水果等食物的含量也很豐富。

3、透析時水溶性維生素如 B 群、維生素 C 及葉酸流失，所以醫師會依情況補充。

三、維他命 D3

腎臟衰竭時就會使體內維他命 D 降低，同時維他命 D 也會在腹膜透析過程中流失。補充維他命 D 協助將骨骼「開門」吸收鈣質，使骨骼更為強壯。

四、降鉀藥物：

血鉀高於 6 毫當量以上，除了配合低鉀食物外，必須服用降鉀藥物(kalimate)來降低。

- 1、作用：在腸道進行離子交換，使鉀與糞便一起排出。
- 2、用法：此藥為粉劑，可視需要配合軟便劑使用。
- 3、副作用：容易便秘，血鈉升高引起口渴。
- 4、注意事項：服用後應注意有無排便。

五、抗凝血劑：

- 1、血液透析中會使用肝素來防止血液凝固，醫護人員會依情況調整使用劑量，透析結束後，穿刺針眼處應確實加壓止血以防出血。
- 2、副作用：容易出血。
- 3、注意事項：平日要觀察身體部位有無出血現象，如解黑便、流鼻血、皮膚瘀血等，應先告知醫護人員。

六、降血壓藥

- 1、血壓高多數是因為體內水份積存過多，在透析時可經由調整乾體重來控制血壓，平日血壓最好控制在 140/90mmHg 以下，要確實配合醫師開立的處方，不可中斷或自行服用其他降壓藥，平時也應該要配合定時測量血壓。
- 2、作用：降低血壓。
- 3、副作用：有些降壓藥會引起姿位性低血壓。
- 4、注意事項：
 - (1) 每日測量及紀錄血壓提供參考。
 - (2) 透析時容易血壓下降，除特殊情況外洗腎前暫時停止服用。
 - (3) 起床及站起時，姿勢改變應慢。
 - (4) 血壓高或低都會引起頭暈，應測量血壓。

七、紅血球生成素(EPO)

- 1、作用：增加體力及活動耐力，改善注意力，促進食慾及免疫力提升。
- 2、用法：每週 2-3 次，於透析後由皮下或靜脈注射給予，建議：HCT(血比容積值) 應維持於 33-36%。
- 3、注意事項：EPO 注射有導致高血壓的可能，因此需做好血壓的控制，最好是保持適當的體重及依醫囑使用降血壓藥物。因貧血的改善使血液凝固作用增加，洗腎時透析器內血凝固的情形也可能增加。

八、鐵劑

- 1、在給予 EPO 的同時必須注意體內鐵質的含量，需要補充足夠的鐵，才能增加紅血球的產生。
- 2、作用：增加 EPO 的效果，改善貧血。
- 3、用法：
 - (1)口服：空腹時服用，避免與茶、牛奶、胃藥、鈣片一起服用。
 - (2)注射：靜脈注射鐵劑，應於透析中或透析後緩慢注射。
- 4、副作用：口服(效果較差)會有胃燒灼感、便秘、腹瀉、噁心感及解黑便，靜脈注射可能會有過敏，如：發熱、頭痛、眩暈、靜脈痛及發疹等症狀。

新北市立聯合醫院洗腎室關心您的健康
聯絡電話:(02)29829111 分機 3305 或 3304
(02)22575151 分機 2323 或 2322