

# 慢性腎臟疾病

## ■ 疾病簡介

腎臟組織因疾病遭受無法恢復的損壞時，腎功能就會逐漸衰退，當腎臟組織長期受損達三個月以上無法恢復原有的功能，稱為慢性腎臟病。

疾病分期

- 第一期：腎功能正常併有尿液或影像學檢查的異常；腎絲球過濾率(GFR)  $\geq 90\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 。
- 第二期：輕度腎功能損傷併有尿液或影像學檢查的異常；腎絲球過濾率(GFR)  $60\text{-}89\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 。
- 第三期：中度腎功能損傷；腎絲球過濾率(GFR)  $30\text{-}59\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 。
- 第四期：重度腎功能損傷；腎絲球過濾率(GFR)  $15\text{-}29\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 。
- 第五期：末期腎衰竭；腎絲球過濾率(GFR)  $< 15\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$ 。

## ■ 常見症狀

頻尿(尤其夜間)、尿液帶血、小便起泡(可能有蛋白尿)。全身倦怠、眼瞼浮腫或臉、手腳水腫、血壓變高、貧血、皮膚搔癢、心臟衰竭，肺水腫等。

## ■ 檢查

血液檢查：血液尿素氮、血清肌酸酐，腎功能變差兩者數值會升高。

尿液檢查：蛋白尿、血尿、收集 24 小時尿液計算腎絲球過濾率。

X-光檢查：檢視腎臟外觀，偵測有無腎結石和相對位置。

超音波檢查：可以得知腎臟大小、有否腎結石和腫瘤等問題。

腎臟切片：腎臟病理檢驗。

## ■ 處置

■ 飲食控制。

- 適度攝取蛋白質， $0.6\text{-}0.8\text{gm}/\text{kg}/\text{天}$ ，利用低蛋白澱粉(冬粉)增加熱量。
- 採低磷飲食，避免食用全穀類、內臟、核果類等。
- 採低鈉飲食，避免食用罐頭、醃製品、起司級泡麵等。
- 採鉀磷飲食，避免食用高鉀水果(香蕉、楊桃、奇異果等)及果菜汁。
- 注意液體的攝取，適量喝水。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- 內科治療—藥物治療如血管張力素轉換酶抑制劑及血管張力素第二型受體拮抗劑。
- 透析治療—腹膜透析、血液透析。

## ■ 急性照護

透析治療照護、併發症照護。

## ■ 居家保健

- 健康生活型態，維持理想體重、適度運動、戒菸及不酗酒。
- 均衡飲食，適量蛋白質攝取、少鹽、少調味料、少加工品。
- 適量喝水、勿憋尿。
- 不濫用止痛藥及來路不明藥物、偏方草藥、廣告成藥。
- 慢性疾病的治療與控制，膽固醇血糖控制糖化血色素 $< 6.5-7.0\%$ 、血壓控制 $130/80\text{mmHg}$ 以下、控制尿酸、高血脂、預防感染。
- 定期健康檢查，以期早期發現、早期治療。

## ■ 緊急返院狀況提醒

- 意識改變。
- 噁心、嘔吐。
- 尿液變少。
- 疲倦、呼吸喘、呼吸困難。
- 水腫。
- 體重異常增加。

參考資料：

林偉弘、郭冠良、夏清智、吳岱穎、陳建志 (2013) • 淺談慢性腎臟病 • 北市醫學雜誌 10(2), 1-7。

Berns, S. J. (2016) Patient education: Chronic kidney disease. Retrieved from <https://www.uptodate.com>

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1882
- 制訂單位 / 日期：28病房/105.12.6
- PFS-8100-419

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮