Mini-Medical School



急性腎衰竭

急性腎衰竭是在短時間內,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衰竭均會發生。
- 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。

治療

- 排除阻塞、藥物治療(靜脈輸液補充、利尿劑)、透析治療和飲食控制,最重要的就是解決造成急性腎衰竭的原因。大部分急性腎衰竭在支持性療法及解決原因後得到改善,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:放置一暫時管至腹腔,再以透析液引入及引出,將廢物及多餘水分排除。

洗腎後注意事項

- 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。
- 執行洗腎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。

若有任何疑問,請不吝與我們聯絡

電話:<u>(04) 22052121</u> 分機 7360、3255