



慢性腎衰竭

造成腎臟細胞損傷而無法有效清除體內代謝廢物及水分時叫腎衰竭。若這種情況是慢性不可逆時就叫做慢性腎衰竭。當腎臟功能衰退到很嚴重而有廣泛全身症候時，即稱尿毒症。

醫師會請病人留 24 小時尿液來幫忙估算腎功能。一般用腎絲球過濾率 (GFR) 來做指標。

正常人的 (GFR) 為 90 ~ 100 ml / min，雖 GFR >90 ml / min，但有血尿蛋白尿等腎衰竭高危險群叫第一期腎病變。若 GFR 降至 60 ~ 90 ml / min 為第二期腎病變，GFR 降至 30 ~ 60 為第三期，GFR 降至 15 ~ 30 為第四期腎病變，若 GFR 降至 15 以下為第五期腎病變。

臨床症狀

- 早期腎病變常無症狀，要靠抽血驗尿才可知道。
- 腎衰竭病人可能因為水分堆積而出現水腫、喘、體重增加；貧血而有臉色蒼白、過度疲憊、嗜睡；尿毒素累積而有噁心、嘔吐、食慾差、打嗝、皮膚癢等症狀，每個人表現不同。

治療

- 早期腎病變以找出腎病變原因、防止腎功能惡化為第一要務。
- 當腎功能惡化到一定程度時，根據症狀，做不同的飲食及藥物控制。為了增加食物的美味，可多利用下列調味品：白糖、白醋 (精醋法)，少量的酒、蔥、薑、蒜、辣椒、肉桂、五香、花椒、香菜、檸檬汁。

若症狀無法用吃藥及飲食控制就必須接受透析治療

透析治療可分為三種。為血液透析、腹膜透析及腎移植 (詳見如何選擇末期腎衰竭的治療方式)。

- 血液透析直接用透析器 (人工腎臟) 及洗腎機直接排除血中廢物。
- 腹膜透析灌注透析液至腹腔，經由腹膜排除血中廢物，再將其引流出來丟棄。
- 腎移植是經由外科手術，將一個健康的腎臟種到腎衰竭患者體內，新的腎臟可以執行原先壞掉腎臟不能做的功能，移植後需規則服用免疫抑制劑，移植是最接近正常狀況的腎臟替代療法。

接受透析治療後，對於血中廢物的處理能力大為增加，但仍需控制飲食，與營養師配合，依身高體重、透析治療方式(血液或腹膜透析)、每週透析次數、血液檢驗數據、每天排尿量、每天活動量，設計一套適合自己的飲食。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：[\(04\) 22052121](tel:(04)22052121) 分機7360、3255