

腎臟衰竭的療法

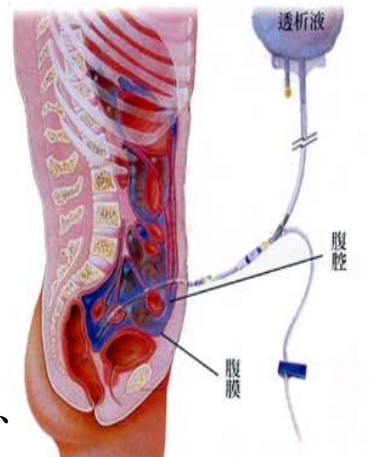
當確定自己已經**末期腎臟衰竭(End Stage Renal Disease)**時，所須考慮到的治療方式如下：

一・保守療法：在病人患有慢性腎衰竭，但未達須要透析之程度時，須配合醫護團隊：

①**控制原發疾病；**

②**低蛋白飲食。**

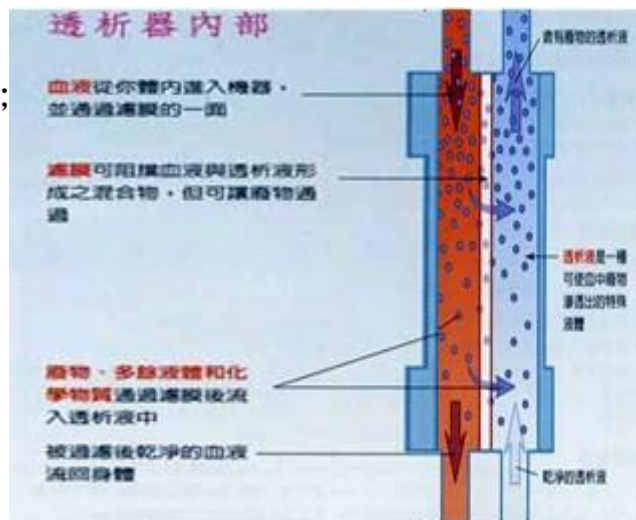
- (1)一般建議蛋白質攝取量應減少，建議每公斤體重 0.6~0.75 公克，且應攝取高生理價值的蛋白(如：魚肉、牛肉、豬肉、蛋白…等)，以減少含氮廢物的堆積，並且延緩腎功能衰竭的情形。
- (2)適當的熱量及礦物質攝取。
- (3)鉀離子的攝取應小於每天 40 毫當量(40meq/day)，保持良好的排便，預防便秘以免血鉀過高，產生心律不整。
- (4)注意血壓的變化，必要時應遵從醫囑服用降壓劑治療。
- (5)不要亂吃來路不明的藥物，服藥也應該遵照醫囑並依照腎衰竭的程度調整使用劑量。



二・透析治療：血液透析或腹膜透析。

透析是清除體內多餘的水份，電解質及代謝廢物的過程，機轉包括：

1. **擴散(diffusion)或廓清(clearance)** : **原理是**溶質由高濃度往低濃度的運動。溶質的分子量越大，擴散的阻力越大；反之溶質的分子量越小，阻力越小。

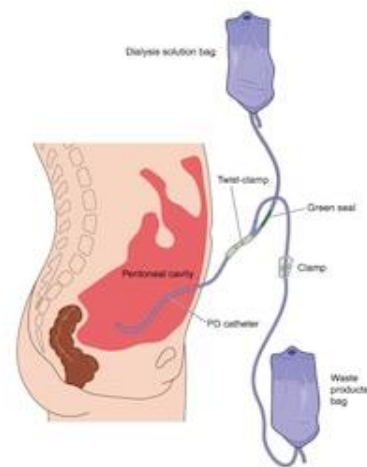
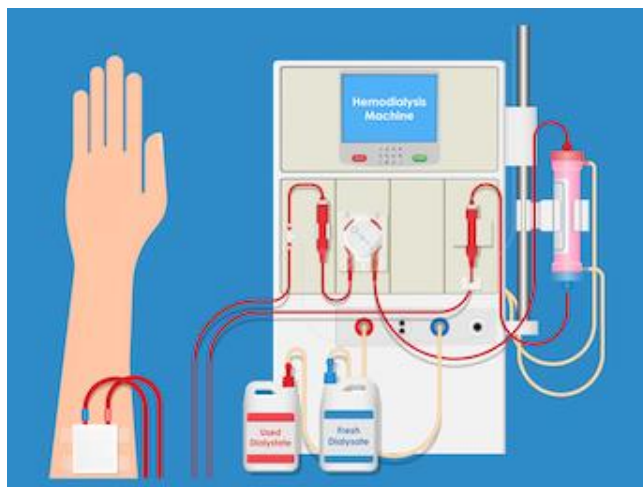


2. **對流(convection)** : 溶質在超過濾時隨水分移動的力量。受溶質濃度及透析膜通透性的影響。

3. **超過濾**

(**ultrafiltration**): 乃溶劑與溶質經過透析膜整體移動，產生膜上液體靜水壓力差，亦即膜上壓(transmembrane pressure, TMP)，藉此壓力可將水份及部份溶質清除。

目前有**血液透析**及**腹膜透析**兩種治療方式，可依病患的需求及方便性，協助選擇合適的方法。



三·腎臟移植：親屬捐腎或屍腎移植。

腎臟移植：俗稱「換腎」，但不是真的把原來的腎臟換掉，而是在骨盆腔的腸骨窩處植入另一個健康的腎臟(在腹股溝上方即可摸到新的腎臟)，代替已經衰竭的腎臟功能。

