

一位**60歲**男性長期有高尿酸及痛風，近日因下肢水腫來到門診，檢查發現血中腎功能指數肌酸酐已高達**3.5毫克每公撮**(正常值小於**1.3毫克每公撮**)，換算之腎絲球過濾率為**18毫升每分鐘**(已達慢性腎衰竭第**4期**，最嚴重是第**5期**)。一般而言，腎絲球過濾率小於**15或10毫升每分鐘**，就有可能需要透析治療，也就是俗稱的洗腎，該病人接受降尿酸藥物治療，以及飲食控制，避免肉類，蛋類，高湯等高蛋白飲食後，腎功能指數改善，免於洗腎的後果。另一位年齡相近之病人則沒有這麼幸運，病人亦有高尿酸及痛風，因食慾低，疲倦，噁心，嘔吐之尿毒症狀，持續一個月而來求診，檢查發現血中肌酸酐已高達**7.2毫克每公撮**，腎絲球過濾率小於**10毫升每分鐘**，經治療數個月後仍難以改善，最後只好選擇洗腎治療。

台灣目前接受血液透析病患已超過**7萬人**，其中以糖尿病病人占大多數，約有**4成**，其他原因則包括高血壓，痛風，免疫疾病，以及多囊腎之病患，尤其若是同時患有高血壓與痛風，更容易造成腎功能惡化，甚至進展到需要洗腎的嚴重程度。因此，有痛風的病患，需要飲食控制，配合降尿酸藥物治療，目前也有效果佳且不易造成過敏的降尿酸藥物，並定期檢查血中尿酸值以及腎功能，以減少痛風發作，維持身體健康。