

## 慢性腎臟病人疼痛及糖尿病傷口如何有照護？

文章來源:(呂理哲 醫師)

1.根據國衛院於2008年發表一項以46萬台灣民眾為研究樣本的調查顯示，總人口中有11.9%為慢性腎臟病，幾乎每8人有1人是慢性腎臟病患，即使是較嚴重的第四期（即腎功能僅為正常人15%~30%），也只有23%知道自己有腎臟病。這中間有大部分患者老化慢性疼痛(如退化性膝關節炎)或糖尿病足潰瘍。但藥物當中非類固醇類止痛藥（NSAIDs）的長期不當服用也會傷腎，非類固醇類止痛藥會抑制前列腺素的產生，腎絲球的動脈壓力會變差，腎臟的過濾功能也就跟著變得不好，進而導致全身性水分及鹽分的蓄積，嚴重時還會腎臟功能衰竭。但疼痛影響生活品質，不用會痛不欲生，用了卻傷腎傷心，如何是好。不打針、不吃藥、不針灸、不碰觸疼痛部位，棒、刺激兩點，立刻能消痛的遠絡醫學是另一種止痛的選擇。

2.高壓氧醫學為醫專業醫學項目。始自二次世界大戰，德國發展潛水艇後漸受重視。其基本原理是利用通用氣體定律，氣體分壓定律  $PV=nRT$ ，溶於液體中之氣體分壓與液面上氣體壓力成正比。故而將人至於高壓封閉艙中可使血液中之氧氣濃度升高至平常氣壓中的血氧濃度5~10倍，從而解決醫學中難以解決之缺氧問題，如一氧化碳中毒時之腦部缺氧；糖尿病患者之足部動脈狹窄，組織缺氧(ischemia)導致的足部潰爛，成效卓著。高壓氧治療對於病患之益處如下：

- 1.加強抗生素藥效，治療細菌之組織感染。
- 2.增強人體免疫功能，提昇白血球殺菌能力。
- 3.增加組織氧氣分壓，改善組織缺氧、缺血狀況，促進組織傷口之癒合。
- 4.促使血管收縮，改善組織器官水腫。行醫過程中，常感尿毒症糖尿病患者受血管狹窄，傷口易潰爛，甚至需截肢的痛苦，苦無治療良策，同一病人甚有手術十幾次之多後仍難逃截肢命運，健保資源耗費鉅大，而病人與家屬中心亦受煎熬。得高壓氧有助於傷口照護並有效降低截肢率。是為另一種治療的方法，相輔相成，相得益彰。