## 亂吃止痛藥,腎防出毛病

文章來源:(張宗興 醫師)

在今日的工業社會,生活緊張忙碌,身心壓力都很高,因此頭痛、腰酸背痛的大有人在,而長期服用止痛藥物的人也逐年上升,在門診常看到有些病人腎功能已衰竭,卻找不到病因,細問之下,才知道病人已服用止痛藥物一段時間,有些甚至是秘方或不明藥物,病人卻仍渾然不覺,直到發覺腎功能有異常,卻已悔之晚矣!

止痛藥的濫用(如阿司匹靈、菲那西汀等)在歐美國家早已是一個嚴重的問題。據估計, 1970年代,在美國3%左右的洗腎病人,是因濫用止痛劑所造成的,而在澳洲及某些歐洲國 家,此比率可高達20%,後來歐美國家了解止痛藥危害的嚴重性,開始禁用菲那西汀,腎病 變就大幅降低了。在台灣目前並無確切的統計數字,但止痛藥腎病變佔洗腎病人之比率,推 估應介於2%~10%之間,尤其國人偏愛中藥及秘方,其中許多又傪有止痛藥,因此這種由藥 物引起的腎衰竭在可見的未來可能會愈來愈多。

一般我們所熟知的止痛劑腎病變常須服藥五到八年後才會發生,十到十五年後才會腎衰竭,但不明藥物有時造成尿毒症的時間僅需一、兩年,臨床上病人常有下列特徵: (1)中年婦女居多; (2)有長期頭痛或背痛的病史; (3)常有胃潰瘍或精神官能症; (4)高血壓。檢查時病人除腎功能異常,容易貧血外,尿路攝影或超音波常可看到兩側腎臟萎縮且呈不規則形狀,或者有鈣化情形:另外病人也常會有尿路感染,造成血尿、腰痛、發燒等。

一旦診斷確立,治療的第一步便是要病人停用止痛藥或其他不明藥物,要不然病人一定 會走上尿毒症而須長期洗腎的路;停藥後大部分病人病情會變穩定,但仍有一部分病人腎功 能可能會逐漸惡化,此時必須加強控制血壓及飲食,才能對病人有所幫助。預防重於治療, 當你在服用任何藥物之前,最好先詢問你的醫師。