

何謂腎病症候群

是一種臨床症候群，因腎絲球基底膜對蛋白質分子(尤其是白蛋白)有不正常的滲透性，使蛋白質大量地被過濾排泄於尿中，造成低蛋白血症，身體內水分由血管移向組織間隙，產生水腫。

其徵象包括有：

- 蛋白尿：大量泡沫尿。
- 血脂過高。
- 血中白蛋白降低。
- 水腫：眼周圍水腫、全身水腫。

病因

導致此病的原因很多，其中以糖尿病和腎絲球腎

炎最常見，其他可能導致因素尚有紅斑性狼瘡、藥物、

感染或不明原因。症狀 ■小便有泡沫。■水腫，尤其早上起床時眼眶周圍明顯水腫，或出現全身性水腫。■食慾不振，倦怠無力。■可能出現血壓上升或腎功能變差。常見的檢驗 ■血液檢驗：◆檢驗血液尿素氮及肌酸酐以評估腎功能。◆通常會出現低白蛋白血症、高膽固醇血症，需檢驗膽固醇及白蛋白。■尿液檢驗：收集24小時尿液，檢驗尿中蛋白質流失量。■腎臟切片檢查：原因不明時須做此檢查，以確定診斷。常用藥物 ■類固醇製劑 抑制體內炎症反應。長期服藥應留意副作用，如脂肪過度沉積所導致圓月臉、水牛肩等外觀改變；

易造成骨質疏鬆，須避免意外傷害；消化性潰瘍病

史者應小心復發；高血糖者須注意血糖值；可能導

致抵抗力降低，應慎防感染。

■利尿劑

排除體內過多水份及鈉離子，須留意脫水或電

解質不平衡現象(皮膚乾燥、意識障礙)。

■免疫抑制劑

抑制腎臟炎症反應。可能導致白血球數目降低及抵抗力下降，須慎防感染。

■血清白蛋白

嚴重的低蛋白血症而對利尿劑效果不佳之全身水腫病人，可視情況給予以改善水腫。

日常保健

■飲食：勿食用楊桃(請洽營養師)。

■限制鹽分攝取，尤其有水腫時。

■注意體重及每日小便量。

■多臥床休息，但如果水腫減輕時，可做適當的運動。

■注意皮膚的保護，避免碰撞和產生傷口。

■定期抽血檢驗血中白蛋白、膽固醇、腎功能、電解質，及尿液檢查。

■按醫囑規則服藥，勿自行調整劑量或停藥，並注意藥物副作用。