腎臟的位置及功能 人體共有兩個腎臟, 位於左、右腰部後腹腔的上方, 左高右低。腎臟功能有: ■形成尿液, 排除水分。■調節血壓。■排泄體內代謝後的廢物。■維持人體內水分與電解質及酸鹼度的平衡。■製造紅血球生成素, 刺激紅血球的生長和成熟, 維 持血色素的濃度。■產生活性維生素D, 調節鈣與磷的代謝。■腎臟與內分泌有關, 假如腎臟損傷也會出現內分泌失調。何謂慢性腎衰竭

慢性腎衰竭是指有功能的腎組織逐漸減少,以致剩餘的腎臟功能無法再維持體內的衡定狀態。

病因

- ■嚴重泌尿道感染, 反覆發生腎盂腎炎。
- ■泌尿道阻塞, 導致阻塞性腎病變。
- ■急性腎衰竭。
- ■藥物引起的腎損傷。
- ■全身性疾病, 如糖尿病腎病變、高血壓腎病變、狼 瘡性腎病變等。
- ■慢性腎小球腎炎。

- ■遺傳性多囊腎。
- ■慢性腎間質性腎炎。

症狀

■電解質不平衡:

體內的鈉、鉀離子與水分排不出去, 導致水腫,

以及低血鈣、高血鉀的現象。代謝改變:

蛋白質代謝後的廢物堆積在體內, 使血中尿素氮和肌酸酐及其他廢物升高, 引起噁心、嘔吐、意識狀態改變, 甚至昏迷、死亡。

■心、肺系統異常:

常見的是高血壓、動脈血管鈣化、硬化之情形。

由於體內滯積水分產生肺水腫、心室肥大、心臟衰竭等情形。

■血液系統異常:

因腎臟製造紅血球生成素的功能變差, 而發生

貧血;凝血功能變差,導致淤血、不易止血等情形。

■消化道的改變:

尿毒素廢物堆積在體內,刺激腸胃道,易導致 口腔有尿味或金屬氣味、舌苔厚、食慾不振、噁心、 嘔吐及腸胃道出血。

■肌肉骨骼系統異常:

由於腎臟對鈣磷代謝異常, 血中高磷低鈣, 導

致骨質疏鬆、軟骨症、病理性骨折、肌肉痙攣。皮膚的改變:

因尿毒素廢物和鈣沈澱在皮膚上. 且汗腺萎縮.

易有膚色灰暗、搔癢, 頭髮易斷裂、分岔, 指甲脆弱。

■神經系統異常:

會有疲倦、嗜睡或易怒,注意力減退、抽搐(抽筋)及昏迷。

■免疫系統障礙:

免疫功能障礙, 病人易受感染。

病程進展階段

■腎臟調節功能減退

腎臟的排泄與調節功能比正常減退, 但尚足以 維持體內環境的正常, 沒有任何症狀。

■腎功能不全

腎臟維持排泄與調節功能無法達到完全正常,血中尿素氮(BUN)及肌酸酐(Creatinine)值稍高,尿液濃縮能力受阻,有輕度貧血,但可能不會出現明顯症狀。腎衰竭

腎功能已衰退到相當嚴重程度, 血中尿素氮及 肌酸酐中度增加, 出現代謝性酸中毒及電解質不平 衡。

■尿毒症

腎功能已衰退到嚴重程度, 影響全身各系統,

出現廣泛性症狀。

症狀

- ■飲食的治療:請洽營養師
- ■症狀治療
- ◆噁心、嘔吐時,可服用止吐藥。
- ◆貧血時,依醫囑注射紅血球生成素,補充葉酸及鐵劑,視需要可輸血。
- ◆皮膚搔癢可用抗組織胺藥物。
- ◆體內水分堆積、心臟衰竭時,使用利尿劑及需限制水分及鹽分的攝取。
- ■血液透析

將體內的血液導引至人工腎臟的半透膜,排除

廢物和多餘的水分, 再將乾淨血液送回體內, 此種治療需建立適當的血管通路。

◆暫時性血管通路-在頸部或腹股溝放置一條導管.

做為臨時的血液透析治療。

◆永久性血管通路一藉由外科手術在手臂適當位置 將血管接合形成動靜脈瘻管, 做為長期洗腎治療。

■腹膜透析

利用人體的腹膜為天然半透膜,將毒素及多餘水分藉擴散、滲透及過濾作用滲至透析液中排出體外。

■腎臟移植

以外科手術將他人的腎臟移植到病人身上。

動靜脈瘻管照護

- ■術後需保持傷口清潔乾燥預防感染。
- ■勤做握球運動. 加強血管彈性。
- ■以手觸摸血管,檢查血流通暢情形。
- ■瘻管手臂不可提重物、量血壓、戴手錶、受壓迫,

預防血液循環不良。

■如果瘻管太隆凸, 可使用護腕套或彈性繃帶保護。

- ■血液透析結束時,應加壓10至15鐘,力量適中,穿刺傷口應保 持乾燥。
- ■瘻管意外受傷時,應以乾淨紗布加壓,若血流不止 應盡快就醫。

日常注意事項

- ■自我觀察有無出血情形,如腸胃道出血、大便顏色 改變、皮下瘀血。
- ■預防感染,注意衛生習慣,減少出入公共場所及感染區。 染區。
- ■自我監測血壓,一般在血液透析前避免服用降壓劑, 血液透析後須特別注意血壓變化情形。
- ■注意皮膚的護理,皮膚乾燥脫屑,搔癢不適,應保持身體清潔,定期修剪指甲,塗抹乳液保濕避免用抓癢或使用肥皂及太燙的熱水洗澡,或求診皮膚科診治。
- ■養成定時排便習慣,適量攝取高纖維蔬菜水果。

- ■適度運動,可視身體狀況,參與適當的休閒活動。
- ■預防意外,血液透析後常出現頭暈血壓下降,應預 防跌倒造成傷害。
- ■未透析病人隨時與慢性腎臟病個案管理師聯絡。