

一、前言：腎臟是人體內的重要器官，一旦喪失功能，無法單靠透析治療就能完全取代健康腎臟所做的事。雖然病人可以藉由腎衰竭飲食以及限水等方式減少代謝廢物的產生與保持乾體重，但是還是需要許多藥物來幫助維持身體正常運作。

二、服藥注意事項：(一)所有藥物須遵照醫師處方服用，藥物劑量的增減，不可自行隨意調整。(二)應熟悉藥物的作用、副作用、使用方法、用藥時間及使用量。(三)藥物如有過期、變質或變色，即不可服用。

三、認識各種藥物的作用：以下藥物名稱，依進藥狀況會有所變更

維生素：**Folic Acid**（葉酸）**Kentamin**（維他命B群）作用：透析時水溶性維生素會流失，適量的補充可改善貧血。用法：依醫師的處方服用。注意事項：水溶性維生素經醫師的指示適量補充，但脂溶性維生素A、E在日常飲食中易獲得，且易於體內堆積而中毒，故不能隨便服用。

軟便劑 **Sennoside Dulcolax** 作用：軟便劑，用以治療便秘。注意事項：一般睡前服用，若已腹瀉，請暫停服用。

碳酸鈣片：**Calcium Carbonate**

醋酸鈣片：**Calcium Acetate** 作用：治療高血磷及低血鈣。用法：

- 1、依血液中的鈣及磷檢查結果來決定空腹或餐中服用。
- 2、增加鈣的吸收：需在空腹時服用（飯前一小時或飯後二個半小時）。
- 3、降低血磷：碳酸鈣最重要的是需咬碎（醋酸鈣可不必咬碎），且在餐中與食物一起服用，可將食物中的磷結合由腸胃道排出，以減少磷的吸收。

注意事項：1、若吃點心時，也要依照食

物中含磷的多寡，而酌量增加鈣片的服用，透析中若進食，仍需服用鈣片。

2、碳酸鈣需咬碎服用，醋酸鈣在腸胃道中很容易崩解，可迅速與食物中磷結合，但因味道較不好，可不需咬碎服用。

3、每個月會依抽血檢驗結果調整磷結合劑的劑量，請依照醫師指示的方法服用，避免因藥物服用不當，導致其他併發症。

磷能解：Renagel 作用：不含鈣、鋁的新型磷結合劑。用法：

- 1、依血中磷濃度調整劑量。**
- 2、用餐時和食物一起服用，不需要咬碎整顆吞食的方式服用。**

注意事項：

- 1、若有腸胃道阻塞、腸胃不適或吞嚥困難的人要小心使用。**
- 2、可同時降低血中膽固醇及低密度脂蛋白。**

磷減樂：Renvela（錠劑、粉劑）作用：不含鈣、鋁的新型磷結合劑。

- 1、依血中磷濃度調整劑量。**
- 2、用餐時和食物一起服用，錠劑整顆服用不需咬碎，粉劑則依指示的水量混合後服用**

注意事項：

- 1、禁止使用於低血磷或腸阻塞的患者。**
- 2、可同時降低血中膽固醇及低密度脂蛋白。**

碳酸鋁：

Fosrenol 作用：不含鋁、鈣的新型磷結合劑。用法：

- 1、依血中磷濃度調整劑量。**
- 2、用餐時和食物一起服用，應嚼碎後服用。**

注意事項：

- 1、主要的副作用為腸胃不適、噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛等。**
- 2、可防止高血鈣，及減緩血管鈣化。**

活性維生素D3：

口服：UCA 針劑：Cacare 作用：促進腸道吸收鈣、治療低血鈣及副甲狀腺機能亢進。用法：

- 1、口服於透析完當日睡前服用。**
- 2、靜脈注射給藥於透析後給予。**

注意事項：

- 1、根據血液檢查結**

果，經醫師指示口服或靜脈注射給藥。**2**、定期檢查血中鈣值及副甲狀腺素，不可自行停藥或改變劑量。**3**、服用活性維生素**D3**除了降低副甲狀腺素，同時會增加血鈣和血磷的濃度，因此，當您服用活性維生素**D3**時，應更嚴謹的限制高磷飲食。

紅血球生成素：EPO 作用：刺激骨髓造血，治療慢性腎衰竭引起的貧血。用法：透析後由皮下或靜脈注射給藥。注意事項：**1**、若有下列問題會影響**EPO**療效，應先予治療：鐵質缺乏、感染性疾病、副甲狀腺機能亢進、鋁中毒、脾腫大及先天性貧血等。**2**、偶而會有下述副作用：高血壓、痙攣、血管栓塞。鐵劑：作用：可改善貧血，增加**EPO**的效果。口服：**Ferrous Sulfate Ferrum Hausmann Chewable** 用法：**1**、口服鐵劑應於空腹時服用，並和其他藥物須相隔**1**小時以上。**2**、靜脈注射鐵劑，則應於透析中或透析後緩慢注射。針劑：**Fe Back Sucrofer** 注意事項：**1**、口服鐵劑，若有胃腸不適、想吐、腹瀉或便秘，可改飯後服用或與食物一起吃，以減少腸胃不適症狀，但鐵劑之吸收效果會減低。**2**、口服鐵劑避免與茶、牛奶、胃藥、鈣片一起服用，此外，食物中茶、咖啡、蛋奶會降低鐵質吸收。**3**、服用後糞便可能會成黑色。**4**、靜脈注射鐵劑可能有過敏反應，須於治療前先以小劑量測試。

降血壓藥物：作用：降低血壓。注意事項：**1**、透析病人高血壓常見原因是體內水份積存過多，因此可適時調整乾體重來控制血壓。其他原因造成的高血壓，請配合醫

師開的降血壓藥物按時服用。2、每日定時測量血壓及記錄，提供醫師參考。3、透析時容易血壓下降，除特殊情況外，透析前應暫時停用降壓藥。4、起床及站起時，姿勢改變應緩慢，避免姿勢性低血壓造成跌倒的危險。5、血壓升高或降低都會引起頭暈，故有頭暈或頭痛現象應測量血壓。

升血壓藥物：作用：升高血壓。**Midodrine** 注意事項：1、適用於透析中低血壓的病人，需經醫師開立處方後，依指示服用。2、一般建議於透析前30分鐘服用，透析中若血壓下降，需請醫護人員評估是否再服用。