

尿毒症病人搔癢一直是最常見且令病人沮喪的問題，大約 **60%** 的透析病人有搔癢的症狀。目前的研究顯示搔癢的因素是相當多且複雜的，沒辦法歸咎於單一因素。

原因

副甲狀腺亢進。

高血磷皮膚中的鈣磷沉積皮膚過於乾燥。

透析不足，造成尿毒素的累積。

貧血、鐵質的缺乏。

汗腺機能衰退。

藥物副作用以及過敏症，如肝素、消毒藥劑及膠布過敏。

對人工腎臟消毒劑或材質過敏。

如何改善透析病人搔癢症 | 衛教單張 - 中國醫藥大學附設醫院 第 2張圖片

預防方法

充足的透析，增加血液流速、透析時間及人工腎臟大小。

低磷飲食以及磷結合劑藥物的使用都是為了降低血磷以改善搔癢，活性維他命 **D** 則可以用來降低副甲狀腺荷爾蒙的濃度。有些研究指出在副甲狀腺亢進的病人接受副甲狀腺切除後可以改善搔癢情形。

紅血球生成素的使用則可以改善貧血的情形，或可改善搔癢。

不要用高溫熱水洗澡，穿著衣服以棉質為佳；塗擦潤膚乳液保持皮膚適當濕度。

依醫囑服用或塗擦抗止癢藥物來改善皮膚發癢；或至皮膚科門診。有些病人接受照光治療後也可以改善。

以冷毛巾擦拭，冷卻皮膚或者採低溫透析。

更換肝素種類，並檢討人工腎臟或消毒液是否合適（腹膜透析除外）。因少數透析中皮膚癢可能與抗凝劑 **Heparin**、人工腎臟或消毒液的過敏有關。