認識急性腎衰竭

Q：什麼是急性腎損傷？

A：急性腎損傷是一種症候群，是指當腎臟受到某種傷害，使得腎功能在數小時至一週內急遽下降，造成腎臟原本清除體內毒素（如尿素氮、肌酸酐）及維持體液、電解質和酸鹼平衡的功能下降時所引起之傷害。

Q：急性腎損傷與慢性腎衰竭的不同處？

A：急性腎損傷：是指腎功能在一星期內下降的狀況。

急性腎臟病：是指急性腎功能下降超過一星期但不到三個月的狀況。

慢性腎臟病：是指狀況持續超過三個月以上，經由超音波、抽血、小便檢查證實腎臟組織有受損或異常，或腎臟排泄功能無法恢復正常，則稱為慢性腎臟病。

Q：急性腎損傷或急性腎臟病會好嗎？

A：急性腎損傷或急性腎臟病目前尚沒有特效藥可直接加速復原，但在腎臟病照護團隊的照顧之下，配合個人生活、飲食及調整用藥習慣，常可以減緩腎功能惡化或避免進一步傷害，讓腎臟功能恢復或維持穩定。

Q：急性腎損傷的危險因子包括哪些？

A：年紀大、慢性疾病(如糖尿病、高血壓、心臟病、慢性腎臟病)、嚴重感染(敗血症)及重大手術等，這些因素都可能導致較容易發生急性腎

損傷。

Q：急性腎損傷的原因？

A：1.因流入腎臟的有效血量減少，導致腎臟功能受到傷害：如脫水、大量出血、嘔吐或腹瀉、嚴重感染(敗血症)、燒傷患者、心肌梗塞、嚴重心臟衰竭、肝臟衰竭等。

2.因重金屬(如汞、砷)、有機溶劑、含碘之放射性顯影劑等可能具有腎毒性之藥物，或服用不明藥物(尤其是含非類固醇消炎藥與含有馬兜鈴酸成分之藥材)所造成的傷害。

3.因攝護腺肥大、尿路結石、神經病變或腫瘤等因素，造成泌尿系統(輸尿管、膀胱出口或尿道)阻塞，使得尿液滯留而傷害腎臟。

Q：急性腎損傷會有那些症狀？

A：1.腎功能惡化初期，不一定會出現不適或是有症狀。

2.當腎臟功能下降嚴重時，病人尿量減少會導致水分堆積而產生水腫現象，尤其容易發生在下肢(腳踝處)，用手指按壓會產生凹陷的現象。更嚴重時，水會淹在肺部，引起呼吸喘。

3.病人會因尿毒素升高會導致食慾不振、噁心、嘔吐、倦怠。

4.若是鉀離子堆積，則可能導致心律不整。

5.嚴重者會有神智混亂、抽搐、昏迷的情形發生。

Q：急性腎損傷的治療有哪些？

A：1.急性腎損傷的治療沒有特效藥，最重要在於及時釐清造成腎臟傷害的原因，盡早針對可逆原因進行根本性的治療(例如針對脫水補充水分、控制感染症、治療心臟衰竭、停止使用腎毒性毒物或藥物等)。

2.若腎臟功能無法及時恢復，身體堆積的水分及毒素過多而影響正常身體機能或甚至有生命危險時，會使用利尿劑等藥物來加強身體排除水分。

3.當藥物達到極限，仍無法適度排除水分時，醫師會跟病人與家屬討論啟動透析(俗稱洗腎)治療，用機器來代替腎臟，幫忙排除身體的水分與毒素，待腎臟功能能恢復後就會停止透析。

Q：急性腎損傷後平時自我保健原則？

A：1.控制飲食：出院前會依您的腎功能恢復狀況會診營養師，給予飲食指導。返家後若仍有飲食問題可至營養諮詢門診追蹤。

2.腎臟血流量減少引發急性腎衰竭的病人，應避免再次受相同因素之傷害。

3.即使腎臟功能可以回復至原本水準，仍建議要持續回門診追蹤，避免再次發生急性腎損傷或進展為慢性腎臟病。

4.因腎毒性藥物引起急性腎損傷之病人，應避免自行至藥房買藥或服用不明偏方，避免腎臟再次受到傷害。

5.若有發生尿量減少，或是需服用利尿劑的病人，建議在家養成量體重

的習慣。若短期內(幾天之內)體重上升很多，合併下肢水腫，則建議限制水分及鹽分攝取，依照醫囑服用利尿劑，或是盡快回醫院追蹤。

6.充足休息與睡眠，適度運動，維持身心愉快。

Q：如何預防急性腎損傷？

A：1.避免服用成分不明的藥物。

2.避免長期服用消炎止痛藥。

3.適度喝水避免有脫水之情況。

4.若有慢性腎臟病平時用藥應依照醫囑服藥。若出現服藥後不適應應就醫，讓醫師調藥。

5.一旦有尿量減少或水腫情形應盡早就醫。

參考資料

一、 李岳庭、丁凡棋、邱鼎育(2020)．老年人急性腎損傷．腎臟與透析

二、 吳柏融、吳建興、李建德、邱鼎育（2020）．急性腎損傷後的追蹤與照護．腎臟與透析

三、 黃俊德、吳明儒、陳呈旭（2020）．急性腎損傷：流行病學、臨床表現、診斷 與病因、治療與預後．腎臟與透析

編印單位：腎臟內科
編印日期： 113 年 07 月 17 日第 一 版
全院編碼：亞東醫院出版品

宗　　旨：持續提升醫療品質
　　善盡社會醫療責任
願　　景：成為民眾首選的醫學中心

亞東紀念醫院　　祝您健康