



## 醫療保健新知

### 透析腎友與急性肺水腫

最近有幾位腎友，因為"喘"需要急洗，有二位緊急送至醫院急診室，其中一位甚至住進加護病房，所幸處理後皆能平安出院，其他則於洗腎室緊急調水之後，症狀明顯改善，這幾位腎友有的是洗一三五，也有洗二四六，究其原因，主要是天冷不想出門，在家吃火鍋喝熱湯，青菜水果多吃了些，造成水份過多及鉀離子過高，關於鉀離子，在前幾期的腎友週報討論過，我們今天就來談談"急性肺水腫"這個在規則透析腎友，會發生且可能需要住院的嚴重併發症，參考內容來自 *Nephrol. Dial. Transplant.* : Acute pulmonary oedema in chronic dialysis patients admitted into an intensive care unit (長期透析病患需緊急住院的急性肺水腫)。

- 此研究收集了法國102位(65%為男性)，年齡在20-88歲，透析時間從3個月到10年，從2000年1月到2007年12月間，因急性肺水腫住進加護病房的長期透析病患，一半是洗一三五，另一半是洗二四六，針對過去病史，促發因素及臨床發病因素，做詳細的分析。

➤ 住院分布的時間為：

週一 (32.5%)、週二

(12.7%)、週三(10.7%)、

週四(5.9%)、週五(7.8%)、

週六 (12.7%) 及週日

(17.6%)，洗一三五者分布

在週日及週一，而洗二四六

者較集中在週一，統計上有

顯著的意義 (如圖1)。

➤ 這些病患的過去病史，每

人平均至少三種疾病，包

括：

1. 高血壓 (74%)

2. 肺水腫病史 (36%)

3. 缺血性心臟病 (31%)

4. 心臟衰竭 (29%) 及

5. 糖尿病 (28%)

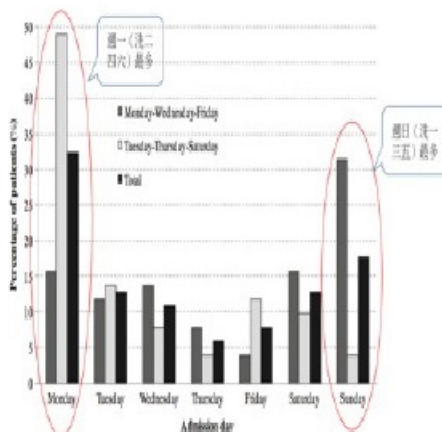


Fig. 1. Days of admission of patients (overall and according their past dialysis schedules either Monday, Wednesday and Friday or Tuesday, Thursday and Saturday). P-value <0.001 for the distribution.

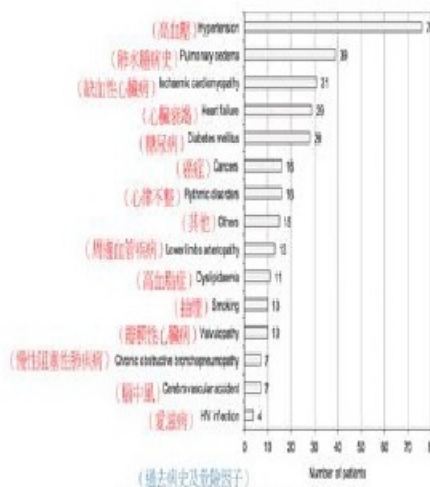


Fig. 2. Distribution of past medical events and risk factors.

➤ 至於引起急性肺水腫的原因中以

1. 肺部感染 (26%)

2. 透析間隔體重增加過多 (25%) 和

3. 乾體重調整不當 (23%) 最多

➤ 其他如急性高血壓 (18%)、缺血性心臟(11%)、自行請假不洗(8%)、敗血症 (8%)、心律不整(8%)及心臟衰竭(6%)等

➤ 肺水腫的最終原因與心血管疾病相關的就佔了41% (如圖3)。這些病患絕大部份治療後都能平安出院，但有9例死亡 (四位來自心臟原因和三個敗血症)。

➤ 根據以上研究的結果到的

結論是：

1. 住院的時間以週日

(洗一三五) 及週一

(洗二四六) 最多，

主要因為間隔比平常日多一天，如果喝太多水、吃得太鹹 (湯湯水水

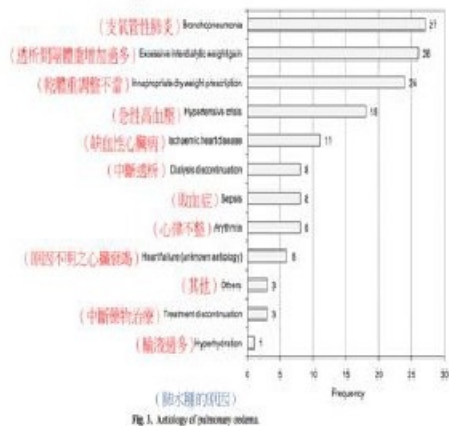


Fig. 3. Aetiology of pulmonary edema.

的食物，像是火鍋湯等）就可能過重，導致心肺積水（所謂的急性肺水腫），出現水腫、胸悶及喘的症狀，大都數腎友皆可以等到洗腎的時間脫水，但少數就沒有那麼幸運。印證了這篇最常出現急性肺水腫的三大原因之一“透析間隔體重增加過多”，尤其是遵從性不佳（鹽分及水份控制不好）者，最易出現此併發症。

2. 急性肺水腫是透析腎友需緊急住院的一個很重要的因素之一，死亡率約為10%，特別是有高血壓、肺水腫病史、缺血性心臟病、心臟衰竭、糖尿病、心律不整、周邊血管疾病、高血脂及症抽煙者，“水份”的控制在這群腎友尤其重要。
3. 引起急性肺水腫的原因以肺部感染、透析間隔體重增加過多及乾體重調整不當最常見，除了肺部感染，基本上都與自己較有關，要維持更好的透析品質及預後，不二法門為去除與治療危險因子、良好的飲食習慣及嚴格控制水份的攝取。