



ansn clinic

腎友週報

安慎、中慎、惠慎
竹東、安新、怡仁

第 110 期
105 / 03 / 23

減少紅血球生成素的過度使用並不會惡化透析病患的預後

- 記得在 2011 年，美國食品和藥物管理局 (FDA) 發佈紅血球生成素(ESAs)的用藥警訊，研究發現過度使用紅血球生成素(ESAs)會增加透析病患心血管病變風險。所以對於透析病患血色素若高於 11.0 g/dl，建議暫停使用紅血球生成素(ESAs)。自此之後，全世界的醫療準則包括安慎診所 也都以此為標準。



- 但是包括腎友及醫師皆會有疑慮這樣的改變是否會增加病患住院或死亡的風險？史丹福大學醫學院 Dr. Glenn M. Chertow 及其團隊，

收集這幾年美國健保資料 Medicare 去分析這樣治療政策的改變對透析病患心血管病變到底有何利弊，分析結果發表於 2016 年 3 月的美國知名期刊 J Am Soc Nephrol。他們統計發現 2011~2012 年 透析病患 腦中風，靜脈栓塞，心臟衰竭的發生率有下降的趨勢。

- 這研究提供的初步的證據證實美國食品和藥物管理局（FDA）當初的減少紅血球生成素的過度使用的政策確實沒有增加病患的死亡率及心血管發生率，而且確實降低透析病患腦中風，靜脈栓塞，心臟衰竭的發生風險。所以對於紅血球生成素(ESAs)的使用適量就好，過與不及對身體反而沒好處。



資料來源：新竹安慎診所洗腎室 劉偉銘醫師 提供