



## 慢性腎臟病的心因性猝死

- 心因性猝死是透析病人最常見的單一死因，其發生機轉多重性且複雜，相對於一般大眾常見的冠狀動脈疾病及心衰竭，必須考慮透析特有的相關因素。
- 定義：非預期且在症狀發生一小時內之心因性死亡，心臟血管疾病是慢性腎臟病最常見的死因，心因性猝死也是慢性透析病人最常見的單一死因。
- 依據美國腎臟登錄系統 USRDS2013 年報公佈的資料顯示心律不整及心臟驟停所造成的心因性死亡，約佔透析病人總死亡的 25%；也就是說，平均每四名透析病人就有一人是死於心因性猝死；若以絕對數值比較，透析病人每千人年發生心因性猝死為，約為一般人的 50 倍。
- 機轉

除了傳統心因性猝死的危險因子外，還有透析病人特有的因子，包括左心室肥大、血液透析時電解質及體液快速轉移、心肌結構及功能異常、交感神經過度興奮，又複雜且多重性。

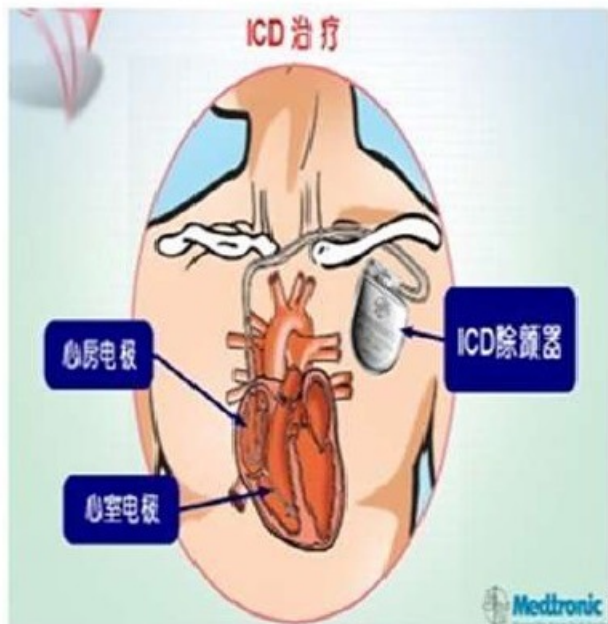
- 治療與預防

植入式心臟整流去顫器預防心因性猝死最有效的治療。因為左心衰竭是心因性

猝死最危險的因子。

左心室功能也是作為植入式心臟整流去顫器治療心因性猝死的臨床指標

左心室射出分率 $\leq 35\%$ ，列為植入式心臟整流去顫器治療第一級適應症



有一篇回溯性世代研究顯示，植入式心臟整流去顫器可降低42% 死亡。但是一篇統合分析研究，指植入式心臟整流去顫器病人中，共89名透析病人中，透析者死亡人數是非透析病人的2.7倍。雖然此研究樣本數不大，仍顯示透析病人特殊的高風險。

另外需考慮慢性腎功能不全及透析病人的心臟植入治療併發症風險。

## ➤ (二) 乙型受體器阻斷劑

收縮功能不良的心衰竭，是乙型受體器阻斷劑的第一級適應症，可以有效減少心衰竭住院率，並降低死亡率，並有效降低心因性猝死的發生。

慢性腎衰竭病人由於交感神經過度興奮，其腎上腺素濃度可預測死亡，故而透析病人的交感神經過度興奮與心因性猝死有關聯。