



腎友週報

安慎、中慎、惠慎
竹東、安新、怡仁

第 167 期
106 / 05 / 03

醫療新知

透析併發症

透析治療可有效改善尿毒症狀，協助腎友們回歸日常生活甚至是工作中。但要知道透析本身不是沒有風險，一些潛在急性或慢性併發症都是值得注意的，接下來就利用五期周報的時間來簡介一些常見的情形給大家。

透析不平衡症候群

什麼是透析不平衡症候群？透析不平衡症候群大多出現在剛開始接受血液或腹膜透析的患者身上，尤其以老年、小孩、重度氮血症($>100\text{mg/dL}$)以及曾有腦部疾病的病人發生率更高。他的臨床表現從輕微的頭暈、抽筋、頭痛、噁心、躁動，到較嚴重的瞻望、嗜睡甚至癲癇發作、昏迷與死亡。發生的原因推論可能與透析前後毒素落差太大或透析中腦部產生高滲透壓物質與酸鹼異常造成的腦水腫有關。臨床上醫師多數都會在透析初期採用較低的血液流速與透析液流速、縮短透析時間、使用較高濃度的透析液鈉離子濃度、避免使用高通透量人工腎臟以及適時使用 Mannitol 等藥物來降低不平衡症候群發生，也因此不平衡症候群的發生率已逐年降低。



圖片出處：<https://goo.gl/images/ZYjsMn>

雖然絕大多數的不平衡症候群都會在幾個小時內自己緩解，但臨床症狀嚴重度還是因人而異，一旦發生，對於剛開始透析的病患來說會對於洗腎產生恐懼的印象，反而影響了透析治療的配合度。此外要注意即使是長期接受透析的患者也可能會有類似情形，不過多數屬於上述較輕微的症狀，可藉由透析機台的設定與藥物治療得到改善喔。

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供