

腎友週報

安慎、中慎、惠慎竹東、安新、恰仁

第 170 期 106 / 05 / 24

醫療新知

睡眠障礙

高達八成洗腎病患有睡眠障礙問題,是透析患者最常見的身心疾病之一。基本上只要夜晚睡眠時間不足六小時,伴隨睡眠品質不佳或白天過度嗜睡(Excessive daytime sleepiness)就符合失眠診斷。

失眠不只是拿安眠藥來吃這麼單純,找尋失眠的原因也很要緊,不然根本原因沒有解決,還可能因此服用過量的安眠藥產生副作用就得不償失了。失眠的原因分成心理與非心理因素。心理因素包括了焦慮個性、長期透析導致的憂鬱、害怕扎針、擔心廔管功能異常、對於生命危險的恐懼等,非心理因素則包括了與腎衰竭相關的尿毒素過高、夜間抽筋、不寧腿症候群、貧血、呼吸道水腫、體溫調節改變、褪黑激素代謝異常等等。此外一些內科疾病包括心肺疾病導致夜間呼吸喘、疼痛問題、胃酸逆流、睡眠呼吸中止症等也都是可能原因。藥物副作用也要注意,如類固醇與部份感冒藥物吃了都會導致亢奮睡不著。有些病患認為喝酒可以幫助入睡,但往往因為快速動眼期反彈導致不斷做惡夢,反而拖垮睡眠品質,所以也不建議使用酒精解決失眠問題喔。



https://img.purch.com/w/660/aHR0cDovL3d3dy5saXZ1c2NpZW5jZS5jb20vaW1hZ2VzL2kvMDAwLzAyNC85NTAvb3JpZ2
luYWwvc2x1ZXAtcHJvYmx1bXMtd29tYW4tMTIwMzAxLmpwZw==

以上幾種原因造成的失眠需要靠解決根本問題才能改善,所以正確的診斷與就醫更顯重要。排除了上述幾種次發性原因的失眠則通稱為原發性失眠 (Primary insomnia)。原發性失眠需要藥物治療搭配行為治療,藥物治療常用的是鎮靜安眠類藥物,這類藥物選擇很多,要依照患者失眠類型、焦慮程度、有無肝功能異常來選擇與調整劑量,需注意這類藥物可能有頭暈、噁心、白天嗜睡甚至夢遊的副作用,且長期服用容易有依賴性、突然停藥有戒斷症狀等缺點,使用上要避免大劑量與長期規則服用!此外適度搭配抗焦慮與抗憂鬱藥物也能有效改善失眠症狀。行為治療則是指養成良好睡眠習慣,包括固定睡眠時間、白天不打盹、適度運動但避免睡前三小時運動、維持睡眠環境的清潔、安靜與暗室、睡前避免接觸過度刺激大腦的 3C產品、躺下去 30 分鐘仍睡不著則離開臥室但第二天仍按時起床等等。

先前透析週報已提過,睡眠障礙與身體的慢性發炎有關,會進一步影響腎功 能與生活品質,是個很常見且值得重視的議題喔!

資料來源:中慎診所洗腎室 長慎醫院