

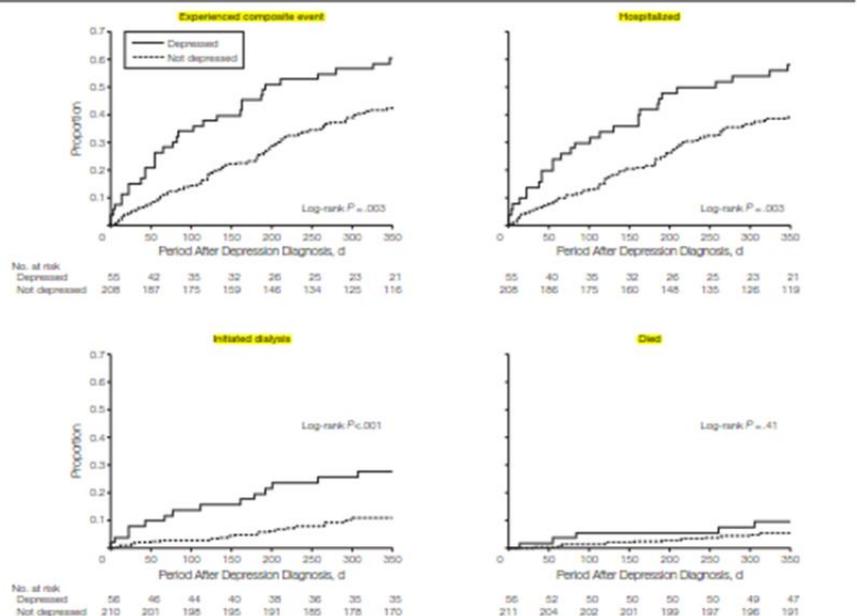
## 醫療新知

### 腎臟病與憂鬱症（一）

- 先講結論：慢性腎病患者若同時有憂鬱症，會增加住院機率以及洗腎風險。
- 張婆婆，固定在門診追蹤的一位慢性腎臟病患者，每次回診都苦著一張臉，說擔心抽血報告不佳已經好多天沒能好好睡覺了，每次講解完報告我都會善意提醒她，愉快的心情與充足的睡眠，對腎臟功能也是很重要的喔！
- 2010 年發表在美國醫學學會雜誌 JAMA 的研究，針對 267 名尚未洗腎的慢性腎

病變患者追蹤一年的結果顯示，高達 21% 的慢性腎臟病患同時有憂鬱症問題，相較於沒有憂鬱症患者，憂鬱症這組的洗腎風險竟增加了 2.51 倍，除此之外，憂鬱症組

Figure 2. Survival Curves for Outcome Measures



The composite event is defined as death, hospitalization, or maintenance dialysis initiation. Four patients with missing dates of hospitalization were excluded from the composite event and hospitalization models. One patient with missing event date was excluded from the dialysis model.

的病患因各種原因住院的機率也是無憂鬱症的 1.9 倍！（參考圖一）

- 另有一篇 2013 年發表在 *Kidney International* 腎臟醫學雜誌的系統性回顧文獻，指出慢性腎病變患者的憂鬱症盛行率為 26.5%，而一旦進入末期腎病變（也就是洗腎階段），憂鬱症的盛行率則將陡升至 39.3%，就連少數幸運的腎移植患者其憂鬱症比例也高達 26.6%，相較於一般大眾 7% 的盛行率都是顯著偏高的。

**Table 1 | Summary of prevalence and heterogeneity findings for depressive symptoms in adults with CKD**

	No. of study populations	No. with symptoms/ no. at risk	Prevalence of clinical depression Random effects (95% CI)	Heterogeneity $I^2$	P-value for subgroup difference
<i>Patient- or clinician-administered questionnaire</i>					
Stage 5D	170	15,085/43,650	39.3% (36.8-42.0)	95.6%	<0.001
Stages 1-5	12	521/2121	26.5% (18.5-36.5)	94.9%	
Transplant	22	1195/4640	26.6% (20.9-33.1)	93.6%	
<i>Interview-based assessment</i>					
Stage 5D	28	609/2855	22.8% (18.6-27.6)	79.8%	0.82
Stages 1-5	4	259/1388	21.4% (11.1-37.2)	74.1%	
Transplant	3	33/122	25.7% (12.8-44.9)	55.2%	

Abbreviations: CI, confidence interval; CKD, chronic kidney disease.

Heterogeneity interpretation:  $I^2 > 80\%$  = moderate;  $I^2 > 90\%$  = high.

CKD stage 5D = estimated glomerular filtration rate <15 and treated with dialysis.

表一出處：Kidney International (2013) 84, 179 – 191

- 此研究發現憂鬱症會進一步降低患者醫療配合度，導致飲食與用藥的遵從性下降，住院率增加、生活品質連帶下滑以及最終死亡率上升等不良結果。此外，憂鬱症患者的社會功能與職場表現往往也會減弱，生活自理能力不足，種種因素導致這些合併憂鬱症的腎病變患者整體預後較差。
- 憂鬱症會隨著腎臟功能惡化而日益增加，原因不外乎腎臟病本身的種種不適症狀，包括食慾差、搔癢、水腫、呼吸喘…等，限制了運動能力與營養攝取，影響情緒與睡眠，此外還有藥物數量過多、頻繁就醫、工作能力下滑導

致個人或家庭經濟危機，若伴隨糖尿病還有注射胰島素、監測血糖、飲食多重限制等多重壓力，都會增加腎臟病患合併憂鬱的問題。

- 下週會繼續探討憂鬱症與血液透析患者的關聯性。

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供