

腎臟科

● 學經歷 ● 國立陽明大學醫學系
高雄榮總腎臟科主治醫師

● 專長 ● 腎衰竭 | 水腫 | 血尿 | 蛋白尿



主治醫師 黃建維



腎性貧血

60歲的阿治因為慢性腎臟疾病在門診定期追蹤，有次回診時向醫師陳述自己不知為何最近都比較疲倦，稍微運動一下會容易喘，醫師翻開了阿治的下眼瞼以及抽血檢查後，向阿治說明這些症狀的原因是腎性貧血。

腎臟的功能除了民眾比較熟知的產生尿液和排除廢物外，同時腎臟也會製造賀爾蒙去維持人體恆定，其中一個重要的賀爾蒙稱為紅血球生成素，可以幫助人體骨髓製造紅血球，所謂的「腎性貧血」，指的是當腎功能逐漸下降時伴隨著腎臟無法製造足夠的紅血球生成素，導致貧血產生，研究指出第四期慢性腎臟病患者存在貧血的問題占五成之多，是慢性腎臟病患必須知道的一個重要課題。

腎性貧血的定義是18歲以上成人男性的血色素濃度低於13g/dL，以及18歲以上未懷孕成年女性的血色素濃度低於12g/dL，貧血產生的症狀包括容易疲倦，動一下就喘，頭暈頭痛，甚至嗜睡，影響了生活品質，此外更有研究發現慢性腎臟病患者存在貧血會增加心室肥大和心衰竭機會，也增加了死亡的風險。由於大大地影響慢性腎臟病患的生活和預後，貧血往往是醫師定期追蹤慢性腎臟病患必須的項目之一，以期儘早診斷，提供治療，避免併發症發生。

當醫師經問診及檢查發現有貧血時，會先進行完整的評估，確定貧血的原因，要知道除了紅血紅生成素製造不足，本身腎臟疾病因素，慢性腎臟病飲食限制觀念不夠全面，缺乏鐵質，葉酸，維他命，副甲狀腺功能亢進，或其他疾病因素如腸胃道出血甚至感冒引起的炎症反應，都有可能導致慢性腎臟病患者血色素進一步下降，醫師經問診及相關檢查釐清貧血原因後，方能對症下藥改善貧血。

目前醫師針對腎性貧血的治療會開立所謂的「補血針」簡稱EPO，指的是人工合成的紅血球生成素，藉由補充缺乏的紅血球生成素去刺激慢性腎臟病患者的紅血球生長，進而改善貧血，將慢性腎臟病患者的血色素維持在11g/dL左右。EPO的使用改善慢性腎臟病患貧血以及相關症狀，同時也減少了輸血的機會使病人不用暴露在輸血相關風險，目前健保規範針對第五期慢性腎臟病病人其血色素低於9g/dL予以給付，同時EPO也有許多不同劑型，不同使用方式，以及可能存在的副作用，建議病患在門診可以和醫師溝通討論，共同尋求出一個改善腎性貧血的最佳方式，以減少併發症產生，提升腎友的生活品質。

