

腎臟科

● 學經歷 ● 國防醫學院
高雄榮總腎臟科總醫師

● 專長 ● 腎臟科 | 一般內科



總醫師 黃啟禎

紅斑狼瘡腎炎

紅斑狼瘡腎炎是因為紅斑狼瘡自體抗體堆積在腎臟而引起的腎臟疾病。大約30-50%的紅斑狼瘡患者在確診患病的前6個月到三年之間會出現腎炎。腎臟發炎會阻礙腎臟正常運作，而造成蛋白質流失，導致尿液起泡和/或血尿。

紅斑狼瘡腎炎的徵兆可能包括：

- 雙腳、雙腿、雙眼腫脹或浮腫
- 高血壓
- 尿液起泡或夜間頻尿
- 血尿

不過，有些人可能沒有任何症狀，因此需要驗尿。讓您的醫師排除其他原因是很重要的，例如腎結石或尿道感染，然後才能確診。

紅斑狼瘡腎炎的定義：

紅斑性狼瘡腎炎定義為臨床及實驗室數值符合美國風濕病學會定的標準：

1. 持續每日蛋白尿大於0.5克或尿液檢查試紙大於3+。
2. 尿中出現細胞圓柱，包括紅血球顆粒、柱狀或混合型圓柱。

紅斑狼瘡腎炎的檢驗：

1. 血液檢查：根據血液中Anti-dsDNA及補體下降程度來判斷腎炎活躍程度。
2. 尿液檢查：檢驗尿中蛋白含量。
3. 腎臟超音波：檢視腎臟大小及排除阻塞性病變。
4. 腎臟切片：根據切片可以診斷紅斑狼瘡腎炎和排除其他病變，也有助

於確認分類，以便於判斷最適合該病人的有效治療。

依據WHO(世界衛生組織)紅斑狼瘡腎炎病理分類可分為五類：

- 第1類：微小病變型紅斑狼瘡腎炎。
- 第2類：腎小球間質增生性紅斑狼瘡腎炎。
- 第3類：局部增生性腎絲球紅斑狼瘡腎炎。
- 第4類：彌漫增生性腎絲球紅斑狼瘡腎炎。
- 第5類：膜性腎絲球紅斑狼瘡腎炎。

在增生性腎絲球紅斑狼瘡腎炎（第3類或第5類），必須立即採用積極免疫抑制療法，以安撫過度反應的免疫系統。

若您有紅斑狼瘡腎炎，維護現有腎臟功能是很重要的，以下是腎病患者該遵守的生活習慣：

- 喝足夠的水。
- 維持低鈉飲食習慣，特別是高血壓患者。
- 維持低鉀、低磷、低蛋白（針對腎功能減弱的患者）飲食習慣。
- 維持低膽固醇飲食習慣。
- 不要吸菸或喝酒。
- 運動。
- 維持正常血壓和體重。
- 避免服用對腎臟有毒的藥物，如「布洛芬」(ibuprofen)等非類固醇抗炎藥。

