



透析用藥安全

一、人體大多數的藥物是經由肝、腎代謝或排泄，尿毒症患者腎臟代謝變差，瞭解服用的藥物是決定透析治療成敗的重要因素之一，配合醫師處方按時服藥，可以預防嚴重併發症的發生。

二、◎透析相關用藥：

1. 貧血用藥：鐵劑、EPO

2. 水溶性維生素的補充：(1)Vit B Complex(2)葉酸

3. 其他：降鉀藥物、抗凝血劑、降血壓藥物、軟便劑

◎紅血球生成素（EPO/NESP）：

1. 作用：增加體力及活動耐力，改善注意力，促進食慾及免疫力提升。

2. 用法：每週 1~3 次，於透析後由靜脈注射，建議：HCT（血比容積值）應維持於 33~36%。

3. 注意事項：紅血球生成素注射有導致高血壓的可能，因此需做好血壓的控制，最好是保持適當的體重及依醫囑使用降血壓藥物。因貧血的改善使血液凝固作用增加，洗腎時透析器內血凝固的情形也可能增加。

◎鐵劑：

1. 在給了紅血球生成素的同時必須注意體內鐵質的含量，需要補充足夠的鐵，才能增加紅血球的產生。

2. 作用：增加紅血球生成素的效果，改善貧血。

3. 用法：(1)口服：空腹時服用，避免與茶、牛奶、胃藥、鈣片一起服用。

4. 副作用：口服（效果較差）會有胃燒灼感、便秘、腹瀉、噁心感及解黑便，靜脈注射可能會有過敏，如：發熱、頭痛、眩暈、靜脈痛及發疹等症狀。



◎水溶性維生素

1. 綜合維他命 B 群。

作用：防止貧血，促進紅血球的形成和再生，減少肌肉的痙攣、腳的抽筋、手的麻痺等各種手足神經炎的病痛。

2. 葉酸：

(1) 葉酸的生理效用：參與製造紅血球、血紅素，減少心血管疾病的發生。

(2) 綠色蔬菜中含有豐富的葉酸，除了綠色蔬菜外，肝臟、酵母、豆類、柑橘類水果等食物的含量也很豐富。

3. 透析時水溶性維生素如 B 群、維生素 C 及葉酸流失，所以醫師會依情況補充。

◎降鉀藥物：

1. 作用：在腸道進行離子交換，使鉀與糞便一起排出。

2. 用法：此藥為粉劑，可視需要配合軟便劑使用。

3. 副作用：容易便秘，血鈉升高引起口渴。

4. 注意事項：服用後應注意有無排便。

◎抗凝血劑：

1. 血液透析中會使用肝素來防止血液凝固，醫護人員會依情況調整使用劑量，透析結束後，穿刺針眼處應確實加壓止血以防止出血。

2. 副作用：容易出血。

3. 注意事項：平日要觀察身體部位有無出血現象，如解黑便、流鼻血、皮膚瘀血等，應先告知醫護人員。

◎降血壓藥物：

1. 血壓高多數是因為體內水份積存過多，在透析時可經由調整輸體重來控制血壓，平日血壓最好控制在 140/90mmHg 以下，要確實配合醫師開立的處方，不可中斷或自行服用其他降壓藥，平時也應該要配合定時測量血壓。



2. 作用：降低血壓。
3. 副作用：有些降壓藥會引起姿位性低血壓。
4. 注意事項：
 - (1)每日測量及紀錄血壓提供參考。
 - (2)透析時容易血壓下降，除特殊情況外洗腎前暫時停止服用。
 - (3)起床及站起時，姿勢改變應慢。
 - (4)血壓高或低都會引起頭暈，應測量血壓。

◎軟便劑：

1. 作用：增加腸蠕動與促進液體蓄積於大腸而產生緩瀉作用：緩解便秘。
2. 注意事項：作用緩慢，約在使用後8~10小時產生藥效，因此通常在透析完後當日睡前服用，於翌晨產生緩瀉效果。請若已腹瀉，請暫停服用。
本護理指導單張經腎臟科醫師專家檢視。
內容僅供參考，需以病人狀況，由醫師給予最佳照護。

以上內容瞭解請簽名

病人或家屬簽章：

日期