



編訂日期:109年11月21日

修訂日期:112年09月27日

透析用藥安全

一、前言

腎臟是身體的重要器官，一旦功能喪失，無法單靠透析治療完全取代健康的腎臟。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，病人可以藉由控制飲食及限制水分來減少代謝廢物的產生與保持乾體重，但仍然需要藥物來幫助維持身體正常運作及預防合併症的發生。

二、洗腎病人常用藥物

1. 紅血球生成素(EPO)

作用：治療腎性貧血。

用法：皮下或靜脈注射。

注意事項：依照醫師指示注射，少數人有高血壓、血管栓塞等併發症。

2. 鐵劑(Fe Back)

作用：治療鐵質缺乏，增加EPO的效果改善貧血。

用法：靜脈注射或口服。

注意事項：依照醫師指示使用，靜脈注射鐵劑可能會有過敏反應，治療前要以小劑量測試。口服鐵劑會有胃灼熱感及解黑便。



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：周玉芳

3. 磷結合劑(Alugel、Ulcerin、碳酸鈣、醋酸鈣、Renagel)

作用：治療高血磷、低血鈣。

用法：(1)治療高血磷(用餐中使用)。

(2)治療低血鈣若使用鈣片治療低血鈣時需於飯前一小時空腹服用。

注意事項：依每個月抽血報告調整劑量並依醫師指示方法服用。

Alugel 或 Ulcerin(氫氧化鋁片)：於用餐中咬碎服用，避免與運動飲料、果汁一起服用以減少鋁的吸收。容易產生便秘，長期服用易有鋁中毒現象。

Calcium Carbonate(碳酸鈣)：需要咬碎服用；Calcium Acetate (醋酸鈣)：不需要咬碎服用。

Renagel (磷能解)：不含鈣鋁的磷結合劑，不必咬碎。

4. 維生素 D3 (Rocaltrol)

作用：治療低血鈣及副甲狀腺機能亢進所引起的骨病變等合併症。

用法：口服(洗腎後當日服用)、靜脈注射。

注意事項：根據抽血報告決定口服或靜脈注射，血中磷大於 6mg/dl 或鈣大於 10.5mg/dl 則須停藥，否則容易組織鈣化危險。

5. 維生素(B-Complex、Folic acid)

作用： B-Complex B群多種維生素補充；Folic acid，用以治療葉酸缺乏。

注意事項：維生素需當日透析後服用，依照醫師指示服用，勿隨意停藥避免維生素不足。

6. 抗組織胺藥(Allegra、Dex-CTM)

作用：止癢、抗過敏。

注意事項：容易有嗜睡、口乾副作用，服藥後避免開車，並預防跌倒情形。

7. 抗凝血劑(Heparin)

作用：防止血液凝固。

用法：在血液透析進行中使用。

注意事項：易有出血可能性，如有出現解黑便、血便、流鼻血、皮膚淤血等現象，透析前需告知醫護人員並暫停使用。

8. 降血壓藥

作用：治療高血壓。

注意事項：

- (1)依照醫師指示用藥。
- (2)可能會引起輕微頭暈，若有暈眩要避免突然改變姿勢。
- (3)每日定時測量血壓並記錄
4. 洗腎前應暫時停用降壓藥，除非有醫師特別指示。

9. 降血鉀藥物

作用：治療高血鉀。

用法：以冷開水稀釋後服用。

注意事項：如果血鉀高於 6mg/dl 應規則服用。作用在腸道進行離子交換、使鉀與 糞便一起排出，容易引起便秘、口渴，服用後應注意有無排便。

10. 安眠藥(Stilnox、Eurodin、Ativan 等)

作用：治療失眠。

用法：依照醫師指示用藥



注意事項：

- (1)避免喝酒。
- (2)不可超過服用劑量。
- (3)避免開車或從事警覺性高的工作。
- (4)長期服用可能導致心理上的依賴。

11. 軟便藥物(Sennoside、Ducolax)

作用：軟便用、治療便秘。

用法：在晚上睡前服用。

注意事項：服用前後一小時內，不要併服胃藥或牛奶，如果已出現腹瀉，請暫停使用。

