

認識抗慢性腎衰竭藥

	藥類	常見副作用	注意事項
利尿及保持酸鹼平衡藥	利尿藥 (俗稱去水丸) 如 Frusemide, Indapamide, Spironolactone 等	尿頻、眩暈、腸胃不適	<ul style="list-style-type: none"> ※ 應在早上服用，以避免晚上排尿頻密影響睡眠。 ※ 利尿藥能影響體內鉀的水平，未經醫生指示，不要隨意使用含鉀的藥物、補充劑或代鹽。 ※ 與食物同服可減輕腸胃不適的副作用。 ※ 如出現抽筋及肌肉無力等症狀，應告知醫生。
	鉀劑 Potassium chloride	腸胃不適、肚瀉	<ul style="list-style-type: none"> ※ 補充服用利尿藥引致的鉀質流失，必須經驗血後由醫生處方才可服用。 ※ 未經醫護人員指示，不要隨意使用含鉀的代鹽或增加鉀劑的劑量，以免體內的鉀質含量過高，引致不良的副作用。 ※ 進餐時服可減輕腸胃不適的副作用。 ※ 需以足夠的水分送服。鉀劑藥丸應整粒吞服，請勿咬碎。
	碳酸氫鈉 (俗稱梳打丸) Sodium bicarbonate	肌肉疼痛抽搐、增加排尿意慾、食慾不振、頭痛、腳腫	<ul style="list-style-type: none"> ※ 治療系統性酸中毒，必須經醫生處方才可服用。 ※ 不要與牛奶或奶類食品同服。
降尿酸藥	黃嘌呤氧化酶抑制劑 Allopurinol	腸胃不適、眩暈、頭痛、肚瀉、皮疹	<ul style="list-style-type: none"> ※ 餐時或餐後服可減輕腸胃不適。 ※ 避免飲酒及服用過多維他命 C，以減低腎結石形成的風險。 ※ 若皮膚出現皮疹，應停服及立即求醫。
抗貧血藥	紅血球生成素 (俗稱補血針) Erythropoietin, Darbepoetin Alfa, Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	血壓升高、抽筋、頭痛、水腫、腹痛、咳嗽	<ul style="list-style-type: none"> ※ 注射此藥後對鐵質的需求量會增加，須作補充。 ※ 長期使用，應經常量度血壓與脈搏。如發現血壓上升、嚴重頭痛、心跳加速或胸口疼痛，應立即告知醫生。 ※ 由於此藥有機會引致抽筋，應避免操作大型機械或參與有危險性的活動。 ※ 存放於雪櫃，但勿放在冰格內。 ※ 不可搖勻。
	鐵質及其他補血藥 鐵劑， Folic acid (葉酸)， 維他命 B12	鐵劑：糞便色澤變深、腸胃不適、便秘	鐵劑： <ul style="list-style-type: none"> ※ 餐時或餐後服可減輕腸胃不適。 ※ 服用鐵劑前，應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。 ※ 多吃高纖維食物（如蔬菜）及喝飲料可減輕便秘的副作用。
抗腎性骨病及降副甲狀腺素藥	降磷質藥 Aluminium (鋁劑), Calcium (鈣劑), Sevelamer	腸胃不適 Sevelamer: 便秘、腹痛、肚瀉、噁心、嘔吐	<ul style="list-style-type: none"> ※ 服用鈣劑或鋁劑前，應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。 ※ Sevelamer 須整粒用水吞服，請勿咬碎。需與食物同服。
	鈣質補充劑 Calcium (鈣劑)	便秘、胃氣脹	<ul style="list-style-type: none"> ※ 服藥前應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。
	維他命 D 類藥物 Alfacalcidol, Calciferol, Calcitriol, Cholecalciferol, Paricalcitol	頭痛、噁心、嘔吐、便秘、肚瀉	<ul style="list-style-type: none"> ※ 未經醫生指示，切勿自行購買維他命 D 服用。
	擬鈣製劑 Cinacalcet	噁心、嘔吐、肚瀉、頭痛、腹痛、呼吸困難	<ul style="list-style-type: none"> ※ 與食物同服。 ※ 應用水整粒吞服，切勿咬碎。 ※ 服藥期間如有肌肉疼痛、肌肉痙攣、手足抽搐、感覺異常等症狀，請立即求醫。
其他	有關降高血壓藥、降膽固醇藥及降血糖藥的資料，請參閱有關單張。		
※ 若於使用藥物後出現過敏反應如皮膚敏感、面部或手部腫脹、呼吸困難等，請立即求醫。			

忘記用藥處理方法

應儘快補用適量的劑量，若記起時已接近用下一劑量的時間，便不必補用，只需依時使用下一劑量。

切勿使用雙倍的劑量。

貯存藥物須知

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避光保存。
- 把藥物存放在孩童不能觸及的地方。
- 過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。
- 切勿與他人共用藥物。

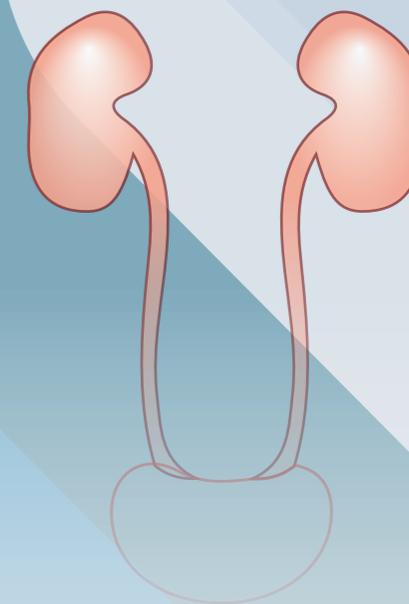
? 如有疑問，

請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員

查詢。

S/N: 017Cv4 (09/2016)

腎臟科藥物之 抗慢性腎衰竭藥



甚麼是慢性腎衰竭



腎臟是人體內一個重要器官，具多種功能，其中包括：

- (1) 把體內過多的水分及有害物質（如尿素、尿酸等）通過尿液排出；維持體內的電解質（如鉀、鈉等）及酸鹼平衡。
- (2) 分泌各種荷爾蒙以調節血壓及製造紅血球。
- (3) 活化維他命 D 以維持骨內的鈣含量正常，令骨骼強健。

當腎臟組織受到長期破壞，令腎功能慢慢減弱，便稱為慢性腎衰竭。形成慢性腎衰竭的成因有很多，較普遍的包括高血壓、糖尿病、腎小球腎炎等。高膽固醇及進食高蛋白質食物是加速病情惡化的重要因素。這些誘因如控制得宜，可延遲慢性腎衰竭的惡化。

在患病初期，病人不會有明顯的症狀，病人往往在腎功能嚴重衰退或做定期身體檢查才發現已經患病。慢性腎衰竭的症狀跟以上的腎功能出現失調有關，包括：

- (1) 排泄水分及有害物質的功能失調、電解質及酸鹼失平衡，有可能引致夜尿頻密、血尿、蛋白尿（小便含蛋白質）、尿毒血症（症狀包括噁心、嘔吐、食慾不振、疲倦、臉色蒼白、口腔有金屬味、呼吸含尿味、氣喘、神智不清、皮膚痕癢、抽搐等）及水腫。體內積聚過多的水分會影響心臟功能（如引致高血壓、心臟衰竭等）及導致肺積水，令呼吸困難。
- (2) 腎臟的荷爾蒙分泌失調有可能導致高血壓或貧血。貧血會令病者感到疲倦無力、面色蒼白及食慾不振。
- (3) 腎衰竭會引致多餘的磷質不能經尿液排出。過多的磷質會降低鈣質吸收及阻礙維他命 D 的活化過程，導致骨內鈣含量失調而引致骨患，出現骨痛及骨折。

慢性腎衰竭是不能根治的，治療方式主要是透過控制飲食及使用藥物，以減輕由腎病引致的症狀；當病情嚴重時，腎功能會逐漸喪失，演變為末期腎病。

減慢腎衰竭惡化

- 定期作身體檢查，特別是高血壓、糖尿病、高膽固醇及其他腎病患者。
- 必須按指示定時用藥和保持健康的飲食及生活習慣，嚴謹地控制血壓、血糖及膽固醇於理想水平。
- 按照營養師的指示，控制蛋白質、鹽、鉀、磷質及水分的攝取量，但同時吸取足夠營養。

用藥應注意

- 按指示定時用藥，儘量在每天同一時間用藥，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或用藥次數。
- 如果曾對藥物有過敏反應，請先向醫生或藥劑師查詢。
- 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
- 藥物主要是經肝及腎分解後排出體外。當腎功能衰退，體內容易積聚過多的藥物，增加出現副作用的機會。故未經醫生指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
- 將用藥上的困難告知醫生或藥劑師，讓他們了解你的情況，以便作出跟進。
- 用藥後如果情況持續或惡化，應立即求醫。

藥劑師教你認識正確的用藥觀念

- ✗ 自己停藥或調校劑量，因為：
 - 既然慢性腎衰竭是不能根治的，便不想用藥。
 - 用藥後病徵得以紓緩，便相信腎病已痊愈。
- ✓ 雖然慢性腎衰竭不能根治，但接受長期飲食及藥物治療可幫助紓緩病徵（如貧血、尿毒症及骨患）及控制誘因（如高血壓、糖尿病及高膽固醇），從而減輕腎臟的負擔，避免腎病進一步惡化。腎病患者確實有許多生活及飲食上的限制，但如能積極地面對，控制飲食，按時用藥，不自行調校劑量，並嚴謹地控制血壓、血糖及血脂水平，是可以延遲腎病的惡化。
- ✗ 自己買藥使用，因為：
 - 出現小毛病（如傷風感冒等），但未到下次覆診日期。
 - 是親友介紹的，聽說對補腎非常有效。
- ✓ 自行買藥使用，對腎病患者是有一定風險，因為有些藥物或劑量是不適用於腎病患者。而且，腎病患者通常要使用多種藥物，擅自使用其他藥物，有可能引致藥物之間產生不良反應。如有需要，應先諮詢醫生或藥劑師。切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
- ✗ 害怕藥物的副作用，不肯用藥。
- ✓ 不是每個人用藥後都會出現副作用，而副作用的嚴重程度亦因人而異，毋須過份擔心。如因害怕藥物的副作用而擅自更改劑量或停藥，有機會令病情惡化，後果反而更為嚴重。一般的副作用通常均屬輕微，並會隨身體的適應而逐漸減退。若副作用嚴重影響日常生活或情況惡化，便需告知醫生或藥劑師，以便作出跟進。