



## 腎病症候群護理指導

1991.06 制定  
2021.10 修訂  
2023.01 審閱

### 一、什麼是「腎病症候群」？

腎病症候群的定義要符合以下四個條件：1. 重度蛋白尿；2. 低白蛋白血症；3. 高膽固醇血症；4. 水腫。它的起因是因為腎臟起了病變，尿中蛋白質大量流失，導致血中的蛋白質（尤其是白蛋白）降低，而出現水腫。

### 二、「腎病症候群」的病因？

雖然科學不斷地進步，但是發生腎病症候群的真正原因目前仍然不是很清楚。90%的病例都是體質性而原因不明的，稱為「原發性腎病症候群」；其餘10%病例為「續發性腎病症候群」，常見的發生原因有：全身性紅斑性狼瘡、紫斑性腎炎、鏈球菌感染後腎炎、B型肝炎腎炎、心內膜炎腎炎、惡性腫瘤等。所以每個腎病症候群的病童在開始接受治療之前，都要先排除上述續發性的原因。

### 三、「腎病症候群」會造成什麼問題？

「腎病症候群」不僅是腎病變的問題，它同時會造成許多身體代謝性的問題：

1. 水腫：常合併低血量，易發生心跳增快、口渴、低血鈉症、腹痛等現象。
2. 急性腎衰竭：發生於循環血量不足或合併感染的病童。
3. 高膽固醇血症：等腎病症候群治療好後自動會恢復至正常的膽固醇值。
4. 血液凝固機能上升：造成血管栓塞的機會大增。
5. 感染的機會增加：發生腹膜炎、蜂窩組織炎的機會增加。
6. 低血鈣症：嚴重的病童甚至可能造成抽筋。

#### 四、「腎病症候群」的藥物治療：

治療腎病症候群的原則，首先應針對他可能造成的臨床相關問題處理，如水腫的病童，應先給予利尿劑治療；若有循環血容量不足或單獨使用利尿劑不佳時，可加上白蛋白輸液合併利尿劑使用。至於因腎病變造成的重度蛋白尿方面，治療上主要有以下依序三大類藥物：

##### (一) 類固醇：

類固醇是治療「腎病症候群」的首選藥物，在兒童期的腎病症候群病童中，約82~86%的病童對類固醇有良好的反應。對類固醇反應不佳的病童，通常屬於預後較差的病童，這一類的病人應考慮作腎臟切片，根據不同的病理型態再給予藥物治療。類固醇最為一般人詬病的是它所造成的副作用，但若使用得當，遵照醫師的指示慢慢減少劑量，大多數的病童都可避開這些副作用。臨床上最忌自己任意減藥或停藥，反而會造成蛋白尿反覆再發，更難控制病情。

類固醇所造成的副作用各式各樣，最常見的是體型上的改變：如月亮的圓臉、如水牛的厚實肩膀、如青蛙的大圓肚但四肢卻瘦弱。其次如多毛、胃口奇佳、青春痘，偶爾有高血脂、高血壓、生長遲緩、易受感染、骨質疏鬆、眼睛白內障等。雖然這些副作用（尤其是體型的改變）會發生在大部分治療腎病症候群的病童，但是只要依照醫師的指示減藥，通常再減藥後1~2個月時就可恢復原來正常的體型。

##### (二) 抗癌藥物：

這一類藥物原本用於治療癌症病人，然而使用低劑量來治療腎病症候群時，卻可有效減輕類固醇的使用量，有1/3的病童甚至可能停掉類固醇。所以這類藥物的使用時機是：當病童需要服用的類固醇劑量較高，或在減低劑量的過程中有再發的現象，造成類固醇的副作用很明顯時，則考慮使用這一類藥物。

##### (三) 孢靈素：

這一類藥物原本用於器官移植後抗排斥的病人，然而根

據近期的研究發現，他對於腎病症候群有很好的療效。他的適用時機，除使用類固醇無效的病童外，使用過第二線藥物之後仍然無效，仍需大量類固醇才能穩定病情者，也可考慮使用孢靈素。

### 五、飲食的注意事項：

飲食上應依醫師指示限制鹽份之攝取，若長期對藥物反應不佳的病人，須限制蛋白質的攝取。

### 六、照顧的注意事項：

1. 急性發作時應盡量臥床休息，避免感冒過度勞累或劇烈運動。
2. 若有水腫的病童，應注意皮膚之照顧。
3. 如有需要時依醫師指示測量體重或記錄輸出輸入量。
4. 病童因抵抗力較差，平日應預防感染，避免出入公共場所。
5. 病童發高燒、急性腹痛或病童未接種水痘疫苗，且與水痘或帶狀疱疹患者接觸者，需儘快回到醫院來接受治療。
6. 服藥期間，預防針的注射應依醫師的指示。
7. 依醫師指示服藥，勿中斷藥物並定期返院檢查。

若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務；出院後如有任何疑問，可利用馬偕紀念醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕 (02)25713760，新竹馬偕 (03)5745098，台東馬偕 (089)310150轉311。諮詢時間：週一至週五上午9:00~12:00，下午2:00~5:00。

祝您 平安健康