



腎病症候群 Nephrotic syndrome

一、什麼是腎病症候群：

腎臟是由數百萬腎絲球所組成的一對器官，腎絲球是微血管叢組織，一旦有發炎，造成微血管通透性改變，血中的紅血球或蛋白滲入尿中，即所謂的血尿或蛋白尿。如果蛋白尿的量一天超過 3.5 公克，且合併水腫、低蛋白血症及高血脂症，即稱為腎病症候群。

二、原因：

常見原因為腎絲球腎炎、藥物、腫瘤、病毒性肝炎、慢性病（如：糖尿病、高血壓）、自體免疫疾病（如：紅斑性狼瘡等）引起。

三、症狀：

- (一) 尿液多泡沫。
- (二) 水腫：臉部浮腫、腹脹、腹水、陰唇或陰囊腫脹、手腳腫脹。
- (三) 體重增加。
- (四) 容易疲倦、喘、睡覺時無法躺平。
- (五) 食慾不振。

四、臨床處置：

- (一) 嚴重的低白蛋白血症或嚴重水腫會併喘等症狀者，可給予白蛋白加利尿劑注射。
- (二) 症狀較輕微者，可用口服利尿劑治療。
- (三) 高血脂症者，則予降膽固醇藥物治療。
- (四) 免疫藥物治療，一般以類固醇亦即副腎皮質素治療，可壓抑體內不正常的免疫功能，而達到控制蛋白尿的效果。

五、飲食：

採低蛋白、低鹽飲食。

六、居家照顧：

- (一) 預防感染：腎病症候群病人易併發感染，故應避免出入公共場所；另外應特別保持皮膚的清潔與乾淨，避免因磨擦而造成破皮。
- (二) 水腫時的照顧：

【續後頁】

- 1.嚴重水腫時，尤其是陰唇或陰囊水腫者，宜平躺臥床休息，已水腫部位予經常變換姿勢，避免長期壓迫，並在骨突處或易受壓處給予支托，側睡時兩腿間可放置枕頭。眼皮水腫時，可抬高頭部以減輕臉部水腫，腹部水腫時，避免穿著過緊的褲子，且應保持衣服平整，不產生勒痕。
- 2.每天宜注意體重變化：體重快速的增加，往往代表體內水分滯留，而造成水腫現象，此時除了限鈉離子外，尚需控制水分攝取。
- 3.水份攝取量：
 - (1)若無水腫現象：今日水分攝取量（包括食物、點滴及藥水）＝昨日尿量＋500cc。
 - (2)若有水腫的現象：今日攝入水量＝昨日尿量，以減少水分蓄積量，直到水腫現象改善。
 - (3)在飲水量受限的情形下可使用檸檬汁、口香糖或酸梅以刺激唾液分泌，減少口渴感，或以小冰塊代替開水，病人較有滿足感，且節省飲水量。
- (三)維生素的補充：對於有長期持續性蛋白尿或飲食不平衡者，可適量補充水溶性維生素，並避免攝取脂溶性維生素（如維生素 A、D、E、K）。
- (四)藥物治療：應遵照醫師指示服用藥物，不可自覺病情有改善而擅自停藥或減藥，因容易導致病情復發。

參考資料

- 李和惠等(2015)．內外科護理學．台北：華杏。
- 胡月娟等(2015)．內外科護理學上冊(五版)．台北：華杏。
- 王桂芸等(2014)．新編內外科護理學上冊(五版)．台北：永大。

No.A0401

臺北市立聯合醫院 105 年 01 月 01 日修訂