

透析病人衰弱症之社區安寧療護

趙家德¹、許園欣²、何鈺婷²、翁瑞萱²、洪毓謙¹、
施至遠¹、徐愷萱¹、賴俊夫¹、黃勝堅³

近來高齡醫學界對於衰弱症這個名詞的研究日益增加，也逐漸認知到此一概念對於高齡病患的各種預後來說十分重要；然而衰弱症在慢性腎臟病以及末期腎病病患的重要性卻經常被低估。衰弱症指的是隨著年齡增長而出現的一種累積性健康缺陷，造成個體本身無法應付後續接踵而來的生理以及心理上的壓力，而篩檢衰弱症成為一種新興的預後預測方式。在慢性透析病患推動社區安寧時，經常需要探討到其預後問題，而傳統的預測模型十分複雜、導致許多家屬及病患無法理解；此時，衰弱症的存在與否對於這些透析病患、以及醫療照護人員而言，就有其重要性存在。在本篇綜述中，我們將由台大金山分院臨床經驗出發，以衰弱症的角度來切入社區安寧照護如何推動這項議題。

關鍵詞：衰弱症，慢性腎臟病，末期腎病，慢性透析，安寧療護

北市醫學雜誌 2015; 12(SP): 1-8

概 論

隨著平均年齡的上升，我國目前已進入高齡化社會（六十五歲以上的人口比例超過7%），而根據經建會預估，將在2018年進入高齡社會（比例超過14%）。人口老化所伴隨而來的副作用包含社會層面以及醫療層面的需求大增，諸如長期照顧，社會福利，以及高齡患者的共病症較多、對急慢性疾患的敏感度更高，而導致醫療照護的強度必須相對性地提升，才能處理這些多重共病症 (multi-morbidity) 和住院率提高的現象。

慢性腎臟病 (chronic kidney disease) 以及末期腎病 (end-stage renal disease) 是一項重要

的公共衛生議題，而其影響來自於慢性腎臟病所造成的不良預後以及高昂的醫療代價。在高齡患者，慢性腎臟病的盛行率隨年紀上升而增加，且因為許多開發中國家及未開發國家對慢性腎臟病的認知、以及照護能力並不足夠，導致慢性腎臟病全球的盛行率持續走高；在2014年國際腎臟醫學會舉辦的第九次世界腎臟日 (World Kidney Day)，其主題即刻意訂為「老年人的慢性腎臟病 (Chronic Kidney Disease in the Elderly)」，藉此拉高此項議題的可見性以及提升大眾的知與行的能力，希望能夠遏制此一趨勢。事實上，腎絲球過濾率 (estimated glomerular filtration rate, eGFR) 會隨著年齡增加而逐步遞減，高齡患者本身即使沒有慢性腎臟

¹國立台灣大學醫學院附設醫院金山分院內科；²國立台灣大學醫學院附設醫院金山分院護理部；³臺北市立聯合醫院總院院長

受理日期：2015年4月20日；接受日期：2015年6月5日

通信作者：黃勝堅，臺北市立聯合醫院總院長，臺北市大同區103鄭州路145號

Community-based Palliative Care for Frailty in Dialysis Patients

*Chia-Ter Chao, M.D.¹, Yuan-Hsin Hsu, R.N.², Yu-Ting He, R.N.²,
Ruey-Hsiuang Ueng, R.N.², Yu-Chien Hung, M.D.¹, Chi-Yuan Shih, M.D.¹,
Su-Hsuan Hsu, M.D.¹, Chun-Fu Lai, M.D.¹, Sheng-Jean Huang, M.D.³*

An increasing number of studies have been focusing on the clinical significance of frailty in geriatric medicine, and being frail is associated with poor prognosis in the elderly. However, the importance of frailty is constantly under-recognized among patients with chronic kidney disease or end stage renal disease. Frailty is a status of accumulating health deficits during the aging process, resulting in the loss of ability to deal with physical or psychological stress. Screening for frailty is now a promising tool for prognosis prediction, which is an

integral component in community-based palliative care for renal patients. However, traditional prognostic modeling is incomprehensive for patients or their family members. At this point, frailty or not, might then be an additional indicator for renal patients and the healthcare professionals to foretell the outcome. In the current review, based on the clinical experiences of the medical staff in the National Taiwan University Hospital Jinshan branch, we discuss in depth the utility of frailty status in assisting the promotion of community-based palliative care for renal patients.

Key words: chronic dialysis, chronic kidney disease, end-stage renal disease, frailty, palliative care

Taipei City Med J 2015; 12(SP): 1-8

¹Department of Medicine, National Taiwan University Jin-Shan Branch, New Taipei City, Taiwan; ²Department of Nursing, National Taiwan University Hospital Jin-Shan Branch, New Taipei City, Taiwan; ³Superintendent, Taipei City Hospital

Received: 20 April 2015; Accepted: 5 June 2015

Correspondence to: Sheng-Jean Huang, Superintendent, Taipei City Hospital, No. 145, Zhengzhou Road, Datong District, Taipei 103, Taiwan