

血液透析室

血液透析病人用藥須知

制訂日期:98年4月20日

修訂日期:112年4月27日

一、紅血球生成素

- 1、作用：刺激骨髓造血，改善貧血，增加體力及活動耐力，促進食慾及免疫力提升。
- 2、用法：每週 2-3 次，於透析中由靜脈注射。
- 3、注意事項：少數會有高血壓情形。因貧血的改善使血液凝固作用增加，洗腎時透析器內血凝固的情形也可能增加。

二、鐵劑

- 1、作用：鐵是造血的原料之一，缺乏鐵質時，需要補充足夠的鐵，增加紅血球的產生。
- 2、用法：於透析中或透析後稀釋緩慢注射。
- 3、注意事項：靜脈注射須注意是否有過敏情形，如：發熱、頭痛、眩暈、發疹等症狀。
- 4、副作用：便秘、腹瀉、噁心感及解黑便狀。

三、活性維生素 D3

- 1、作用：促進腸道吸收鈣、治療低血鈣及副甲狀腺機能亢進。
- 2、用法：口服於透析完當日睡前服用，靜脈注射給藥於透析後注射。
- 3、注意事項：定期檢查血中鈣值及副甲狀腺素，根據血液檢查結果，經醫師指示口服或靜脈注射給藥。

四、維生素

- 1、作用：透析時水溶性維生素會流失，適量的補充可改善貧血。B-Complex:防止貧血，促進紅血球的形成和再生。Folic acid:參與製造紅血球、血紅素，減少心血管疾病的發生。
- 2、用法：一天一顆，透析日須於透析後服用。
- 3、注意事項：透析時水溶性維生素如 B 群、維生素 C 及葉酸流失，所以醫師會依情況補充。

五、磷結合劑

1、作用：治療高血磷、低血鈣。

2、用法：①治療高血磷(於餐中咬碎，隨餐服用)。②治療低血鈣(若使用鈣片治療低血鈣，需於飯前一小時空腹服用)。

3、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。

六、抗凝血劑

1、血液透析中會使用肝素來防止血液凝固，醫護人員會依情況調整使用劑量。

2、副作用：容易出血。

3、注意事項：平日要觀察身體部位有無出血現象，如解黑便、流鼻血、牙齦出血、結膜出血、皮膚大面積瘀血等，應先告知醫護人員。

七、降血壓藥物

1、作用：降低血壓。

2、注意事項：①透析病人高血壓常見原因是體內水分積存過多，可適時調整乾體重來控制血壓。其他原因造成的高血壓，請配合醫師開的降血壓藥物按時服用。②每日定時測量血壓及記錄，提供醫師參考。③透析時容易血壓下降，除特殊情況外，透析前應暫時停用降壓藥。④起床及站起時，姿勢改變應緩慢，避免姿勢性低血壓造成跌倒的危險。

八、降血鉀藥物

1、作用：治療高血鉀，在腸道進行離子交換，使鉀離子與糞便一起排出。

2、用法：此藥為粉劑，可視需要配合軟便劑使用。

3、副作用：容易便秘，血鈉升高引起口渴。

4、注意事項：服用後應注意有無排便。

九、軟便劑

1、作用：增加腸蠕動與促進液體蓄積於大腸而產生緩瀉作用；用在緩解便秘。

2、注意事項：作用緩慢，約在使用後 8~10 小時產生藥效，通常在透析完後當日睡前服用，於隔日早晨產生緩瀉效果。若已腹瀉，請暫停服用。

十、諮詢方法

若對以上內容有疑問或建議，請洽詢(04)24922000 轉分機 1601、1602 或 E-mail 至 wfcc.hos@msa.hinet.net

霧峰澄清醫院 關心您!!