

99年度社區藥局用藥照護諮詢站 個案報告

第19組 惠蒼藥局

李維彥 藥師

住民基本資料

- ❖ 姓名:簡先生
 - ❖ 年齡:43歲
 - ❖ 身高:163cm 體重:70.3kg
 - ❖ 居住狀況:與友人同住
 - ❖ 活動能力:多重障礙.有使用輪椅.手杖
 - ❖ 視力:左右眼失明
- (藥物皆由洗腎中心分入藥盒)

居民基本資料

- ❖ 領有低收入戶補助，領有多重（視覺及重要器官失去功能-腎臟）極重度身障手冊
- ❖ 每週於洗腎中心洗腎3次(W2.4.6早上)，個案失明加上罹患多項慢性病，常有身體不適的狀況
- ❖ 高尿酸常有疼痛狀況，在移位、走動及洗澡則需視身體情況予以協助

居民基本資料

- ❖ 個案與友人賴女士同住，同為失明及洗腎個案，輕度失能，只具些許照顧個案的能力
- ❖ 有1位居服員協助，每週6次、每次1.5~2小時，服務內容為代購物品、居家環境清潔、整理家務、膳食準備、文書服務、視情況協助洗澡及洗腎後至住家處接送個案返家。
- ❖ 個案因身體狀況及服用鎮靜安眠藥有跌倒多次的狀況

住民基本資料

- ❖ 食慾不佳，有長期排便脹氣問題
- ❖ 長期情緒不穩定，對於服務單位未滿足需求時常發怒
- ❖ 曾服用多顆用藥轉有自殺之虞，於97年9月12日轉介社區心理衛生中心，之後無發生此類事件

病史

- ❖ 糖尿病
---民國79年發現(23歲)
- ❖ 高血壓
---民國97年(輕度中風)
- ❖ 心臟病
- ❖ 消化系統疾病
- ❖ 腎臟疾病

用藥紀錄

CALCIUM CARBONATE 500MG	CALCIUM CARBONATE	2/TID
ROCALTROL 0.25MCG	CALCITRIOL	1/QD
BOKEY 100MG	ASPIRIN	1/QD
ALLOPURINOL 100MG	ALLOPURINOL	1/QD
COLCHICINE 0.5MG	COLCHICINE	1/QD
DIOVAN 80MG	VALSARTAN	1/QOD
RIVOTRIL 0.5MG	CLONAZEPAM	1/HS
ZANTAC 150MG	RANITIDINE	1/HS
MODIPANOL 2MG	FLUNITRAZEPAM	3/HS
SENOKOT 7.5MG	SENNOSIDE B	2/HS
DULCOLAX 5MG	BISACODYL	2/HS
AMARYL 2MG	GLIMEPIRIDE	1/TID
LOPID 300MG	GEMFIBROZIL	1/BID

腎病指標

- ❖ 慢性腎臟病的五個階段是以「GFR」（腎絲球濾過率值）來判斷您的腎臟功能，而GFR又必須綜合考量您的年齡、性別以及「CR」（血清肌酸酐）
- ❖ 腎絲球濾過率值(男性)
 $186 \times \text{肌酸酐值Scr} \times \text{年齡Age}^{-1.154} \times 0.203$
 女性 $\times 0.742$

- ❖ 第一期 $\text{GFR } 90\sim 100\text{ml/min/1.73m}^2$
腎功能正常，但併有蛋白尿、血尿等腎臟損傷狀況
- ❖ 第二期 $\text{GFR } 60\sim 89\text{ml/min/1.73m}^2$
輕度慢性腎衰竭，但併有蛋白尿、血尿等

腎臟功能約正常人**60%**以上，注意是否有糖尿病及高血壓，需要控制血糖血壓及飲食，每半年作腎功能檢查，一般皆能穩住腎功能

- ❖ 第三期 $\text{GFR } 30\sim 59\text{ml/min/1.73m}^2$
中度慢性腎衰竭
- ❖ 第四期 $\text{GFR } 15\sim 29\text{ml/min/1.73m}^2$
重度慢性腎衰竭

腎臟功能約正常人**15~59%**，積極配合醫師治療，減緩進入第五期腎臟病變

- ❖ 第五期 $GFR < 15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$
末期腎臟病變

腎臟功能剩正常人**15%**以下，若逐漸無法排除體內代謝廢物和水分，則必須準備與接受透析治療及腎臟移植

末期腎衰竭治療方法

- ❖ 當出現尿毒症狀，也就是噁心、嘔吐、呼吸困難、心衰竭、肺水腫
- ❖ 血中肌酸酐 $< 8-10\text{mg}/\text{dl}$ ，尿素氮 $< 80-100\text{mg}/\text{dl}$ ，即可開始進行腎臟替代療法
- ❖ 包括:血液透析 腹膜透析 腎臟移植

血液透析

- ❖ 即一般所說的[洗腎]，利用血液透析機器及人工腎臟
- ❖ 將血液經由血液透析機器，過濾血液中的廢物和多餘水分
- ❖ 血液透析前，須預先做好血管通路以便進行，治療每次時間約4到5小時
- ❖ 每週2-3次到洗腎室接受治療

腹膜透析

- ❖ 一般所說的[洗肚子]，利用身體的腹膜作為半透膜導入透析液，將廢物及多餘的水分排除，腹膜透析治療須在腹部植入一條永久的導管，腹膜透析治療多指連續可活動式腹膜透析(簡稱CAPD)，可在家中自行操作，更換前須先將含廢物的透析液引流，再導入新鮮透析液，每次費時約20到30分鐘，一天更換約3-5次
- ❖ 另有全自動腹膜透析(簡稱ADP)，大多利用晚上睡眠進行治療，在睡覺前，將身上的腹膜透析導管連接上全自動腹膜透析機的管路，機器會依指示自動執行換液程序，歷時8-10小時，隔天睡醒時再將機器管路分離即可，白天不必或只做一次換液

腎臟移植

- ❖ 以健康的腎來取代衰竭的腎臟
- ❖ 來源可由五等親內捐贈或是腦死病患的器官捐贈
- ❖ 捐贈者須先抽血檢查確定腎臟正常
- ❖ 且與受贈者的組織配對相合才能進行移植手術

謝謝聆聽