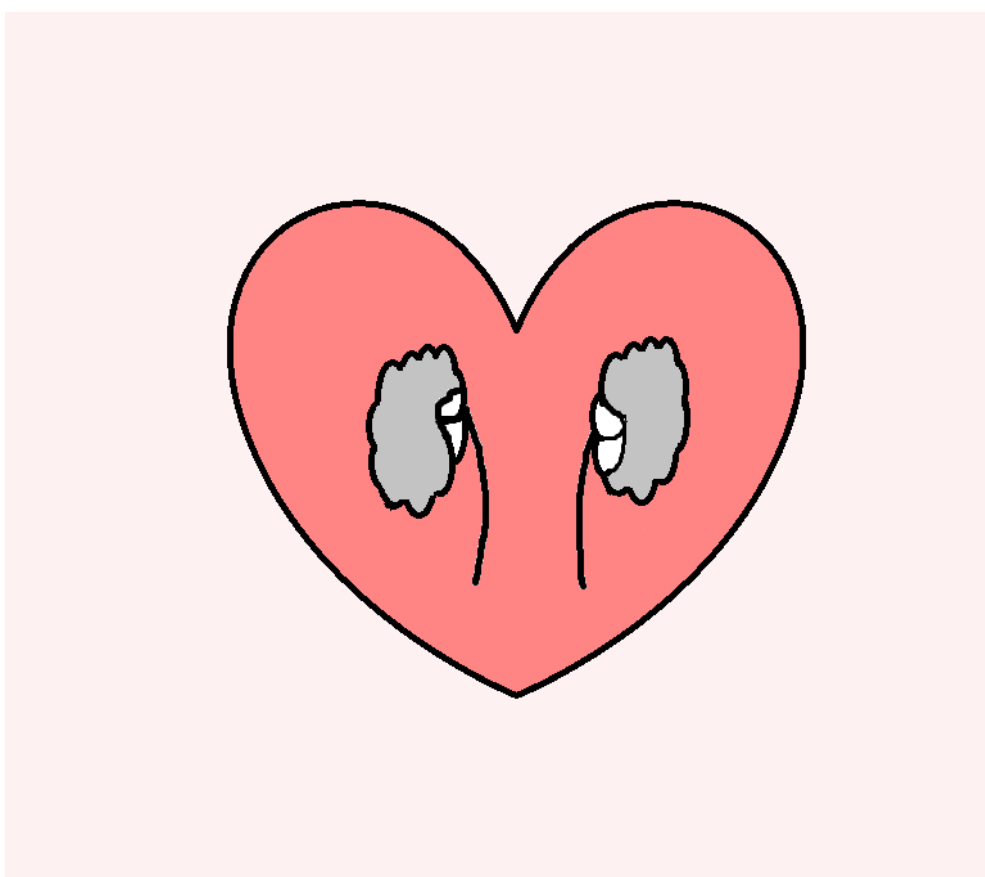


衛教編號:CV-009

1997.05.10 訂定
2012.05.14 (3 審)
2017.06.06 (7 修)



利尿劑使用須知



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經心臟科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、藥物作用

幫助腎臟將體內多餘水分，經由尿液排出，可用來改善心臟衰竭造成的肺水腫、腹水和下肢水腫，以達到治療目的。

本病房常用的利尿劑(參見表一)

樂泄錠/ Furosemide (Rosis)

致爾尿錠/Dithiazide

安立壓錠/Amizide

蘇拉通錠/Spiroinolactone

脈可洛適錠/Metolazone

伸舒康錠/Tolvaptan：主治醫師決定如需服用此類利尿劑，建議需於住院中服用，健保不給付，住院中必須密切監控血鈉含量。

三、服藥時應注意事項：



- (一)會排尿量增加，盡量上午服用，減少睡眠干擾。
- (二)可能會引起腸胃不適，可與食物或牛奶同服。
- (三)若出現肌肉無力、抽筋、暈眩等症狀要告知醫生。



- (四)使用致爾尿錠、安立壓錠類利尿劑，可能會造成痛風(高尿酸血症)、血糖過高、低血鉀和低血鈉情形，故應於門診定期抽血追蹤。
- (五)應依照醫生指示每天按時服用，切勿自行停藥，以免加重症狀。
- (六)如果忘記服藥時應立即補吃；若接近下一次服藥時間，不用補吃，請不要服用雙倍的量。
- (七)若同時服用毛地黃-強心劑藥物，可能會使血鉀過低，易造成毛地黃中毒，平時應多吃富含鉀離子的食物，如柳丁、橘子、葡萄乾、香蕉、馬鈴薯、菠菜或蕃茄等。針對服用利尿劑之心臟衰竭和慢性腎衰竭病患，需門診定期監測血中鈉、鉀濃度和腎功能指數，再經由專科醫師指示決定後，才能攝取含鉀食物。
- (八)每天應於固定時間測量血壓及固定磅秤測量體重，以出院當天的體重為基準，衡量日後體重是否過度上升或下降，來判斷是否須馬上回門診，再按醫師指示服藥。
- (九)每天測量血壓，若收縮壓小於 90mmHg，或者伴隨有呼吸困難、端坐呼吸或下肢凹陷性水腫等



情況，應先詢問醫生，再按指示服藥。

(十)如果您預備懷孕或哺餵母乳時，請先與您的醫師或藥師討論，以確保用藥安全。

表一、本病房常用的利尿劑

| | |
|--|--|
| 樂泄錠/Furosemide (Rosis) | 致爾尿錠/Dithiazide |
| 淡紅色/圓扁形/標示：324  | 白色/圓扁形/標示：W  |
| 作用 | |
| 排鈉排水排鉀 | 排鈉排水 |
| 副作用 | |
| 食慾不振、肌肉痙攣、口渴、 虛弱無力、頭暈、視力模糊、 腸胃不適。 | 對光線敏感、肌肉無力感、頭 暈、口乾、腹瀉、痛風(高尿 酸血症)、高血糖。 |

| | |
|--|--|
| 安立壓錠/Amizide | 蘇拉通錠/Spironolactone |
| 淡橙色/圓扁形/有剝痕  | 淡黃色/圓扁形/標示：367  |
| 作用 | |
| 排鈉排水 | 排鈉排水保鉀 |
| 副作用 | |
| 發燒伴隨喉嚨痛、呼吸或吞嚥困難、頭暈、頭痛、掉髮、口渴、肌肉無力、抽筋、痛風(高尿酸血症)、高血糖。 | 腸胃不適、嘔吐、腹瀉、胃痛、頻尿、頭暈或暈眩、頭痛、乳房增大或觸痛、月經週期不規則。 |

| | |
|---|---|
| <p><u>脈可洛適錠/Metolazone</u></p> | <p><u>伸舒康錠/Tolvaptan</u></p> <p>治療心臟衰竭、肝硬化及抗利尿激素分泌不當症候群(SIADH)引起之低血鈉症。</p> |
| <p>白色/圓扁形/標示：13、OEP</p>  | <p>淺藍色/三角形/標示：OTSUKA, 15</p>  |
| <p>作用</p> | |
| <p>排水排鉀</p> | <p>排水保鈉</p> |
| <p>副作用</p> | |
| <p>口渴、頭暈或暈眩、頭痛、掉頭髮、腸胃不適、胃痛、嘔吐、腹瀉、肌肉無力、肌肉痙攣。</p> | <p>口渴、口乾、無力、便秘、頻尿或多尿、高血糖、發燒、以及厭食；服用期間請勿吃葡萄柚或喝葡萄柚汁。</p> |

四、結論：

利尿劑治療的目的在腎臟將體內多餘水分，經由尿液排出，病人應與醫師配合，每日按時且持續服藥，不可自行停藥，醫師將會依個別之情況，選擇最適當之藥物，以獲至最大之療效。