



慢性腎絲球腎炎

一、何謂慢性腎絲球腎炎：

慢性腎絲球腎炎，是指腎臟的腎絲球，持續性發炎三個月以上，當腎絲球發炎無法控制，最後導致腎臟衰竭。



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經腎臟科醫師檢視 臺中榮民
總醫院護理部編印

二、症狀：

- (一) 無痛性血尿：血尿是腎炎常見的症狀，血尿有兩種，一種是肉眼可見的血尿，尿液呈紅色或暗褐色，另一種是顯微性的血尿，必須用顯微鏡才可看到。
- (二) 蛋白尿：正常人一天會從小便排出微量的蛋白質，如果超出正常的蛋白量，在尿液檢查中就會出現有蛋白尿，排尿完有許多泡泡產生，且久久不散。
- (三) 水腫：嚴重蛋白尿若合併低白蛋白血症，會造成四肢及臉部水腫。但造成水腫的原因不僅是腎臟病，也有可能是心臟功能不好、肝病、甲狀腺疾病或藥物引起，必須請醫師仔細檢查原因，再加以治療。
- (四) 尿量異常：慢性腎絲球腎炎往往到了末期才會出現尿液減少的情形，因此不能因為尿量正常就認為腎功能是正常的。
- (五) 高血壓：因鈉及身體水分的過度蓄積以及腎臟性高血壓所造成。
- (六) 可能出現尿毒症，進而引起噁心、嘔吐、食慾不振、呼吸困難、搔癢和疲勞。

三、病因：

- (一) 遺傳性。
- (二) 免疫系統失調，如紅斑性狼瘡等疾病。
- (三) 原因不明：大部分的慢性腎絲球腎炎皆為此項。

四、檢查：

- (一) 小便檢查：包含常規尿液檢查、單次尿蛋白與肌酸酐比值，及收集24小時尿液做定量蛋白質檢查，可了解血尿及蛋白尿情況。
- (二) 抽血檢查：可了解目前腎功能的狀況。
- (三) 切片檢查：為了解腎絲球腎炎的原因及腎臟功能受損的程度。

五、慢性腎絲球腎炎的治療：

依病情的不同可分為：

(一)類固醇：

- 1.急性期：短時間大劑量給予。
- 2.慢性期：視腎炎種類給予維持劑量。

(二)免疫抑制劑。

(三)利尿劑：減輕水腫、降低血壓、增加尿量。

(四)降血壓藥物：控制血壓在 130/80mmHg，當有糖尿病腎病變時控制要更嚴謹（如果每天尿蛋白已大於 1gm 以上更要控制在 125/75 mmHg 之內）。

(五)降血脂藥物：控制總膽固醇在 200mg/dl 以下。

(六)飲食治療：飲食需少油、少鹽、低蛋白。

六、預防保健：

- (一) 避免過度勞累，每天應有適度的運動，並有充份的休息及睡眠。
- (二) 肥胖者應減輕體重，以減少腎臟及心臟的負擔。
- (三) 注意個人衛生習慣，起居作息及一般日常生活習慣等，注意環境衛生，保持空氣流通，陽光充足。
- (四) 不憋尿及注意水份的補充。
- (五) 避免感染及注意個人防護。
- (六) 戒菸。
- (七) 避免會傷害腎臟的藥物及檢查。

七、結論：

慢性腎絲球腎炎目前仍是臺灣地區造成末期腎衰竭重要原因之一，約佔 1/3，長期追蹤的結果，發現腎絲球腎炎的病人，有將近 50% 經過 5~15 年後轉變成末期腎臟病。因此雖然腎臟病的早期症狀可能不明顯，但傳統症狀像是血尿、蛋白尿、水腫、高血壓等腎臟疾病的警訊，仍是我們最應注意的事項。一旦發現有異常之處，儘早就醫是保障腎臟免於傷害的最佳途徑，切勿自行服藥，否則一旦失去治療良機，導致尿毒症，需靠洗腎度日。

八、參考資料：

王一、黃惠勇、吳承誌、王郁青、李建德（2021）· 多重用藥與慢性腎臟病· 內科學誌，32，98-107。

[https://doi.org/10.6314/JIMT.202104_32\(2\).03](https://doi.org/10.6314/JIMT.202104_32(2).03)

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 慢性腎絲球腎炎是指腎臟的腎絲球，持續性發炎三個月以上。

是 否 不知道

2. 慢性腎絲球腎炎會有無痛性血尿、蛋白尿、水腫及高血壓等症狀。

是 否 不知道

3. 慢性腎絲球腎炎病人應該多攝取高蛋白飲食。

是 否 不知道

4. 類固醇是治療慢性腎絲球腎炎常使用的藥物。

是 否 不知道

5. 慢性腎絲球腎炎應控制總膽固醇在 200mg/dl 以下。

是 否 不知道