

前言

腎病症候群是由於腎臟腎絲球通透性增加，大量血漿蛋白流失至尿液中(每天超過三點五公克或40毫克/m²/hr)，造成血漿蛋白降低(每百毫升小於三公克)。

臨床表徵

通常表現為小便有泡沫、下肢及全身浮腫、高血脂。有些病人會有高血壓、血尿及腎功能異常的現象，若沒有持續控制，可能進行到腎衰竭。

致病原因

可分為原發性與繼發性兩大類。

1. 原發性腎病症候群是不明原因的疾病所引起的。
2. 續發性腎病症候群主要是全身性疾病如糖尿病、紅斑性狼瘡、或藥物、重金屬中毒、腫瘤、感染，應找醫師作進一步診斷。並且需藉助腎臟切片檢查以提供治療方針。

治療方式

1. 水腫處理原則：

應避免過度運動、儘量臥床休息及限制鹽份的攝取，必要時添加利尿劑的使用。

2. 飲食方面：

蛋白質攝取量，只要適當，夠營養即可，不用刻意太多或太少。

3. 高血脂症：

腎病症候群病人易有高脂血症，因此要限制高油脂食物的攝取。

4. 易有血栓形成：

由於抗凝劑因子由尿中流失，加上利尿劑使用讓體內水分喪失，而使腎病症候群病人血液粘稠度提高，容易有血管栓塞的傾向。其中以腎靜脈栓塞最常見，表現出血尿、蛋白尿加劇或腎功能惡化的現象，應使用抗凝劑治療。

5. 感染問題：

由於免疫球蛋白自尿中流失，加上營養不良，服用類固醇等免疫抑制劑，腎病症候群的病人抵抗力較常人差，容易發生感染。因此，患者平日應特別注意自身的調養及衛生，避免過度勞累。一但感染發生，應立即接受抗生素治療。

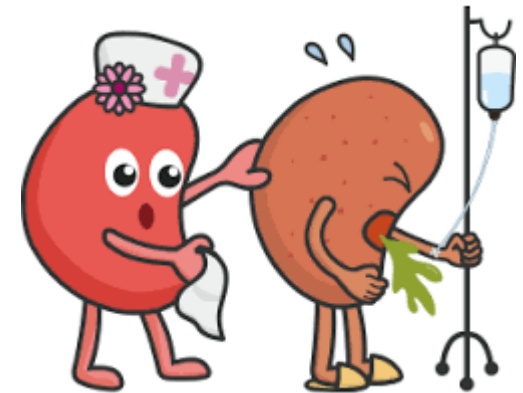
6. 藥物治療：

住院治療主要以脈衝類固醇靜脈注射及必要時口服免疫抑制劑為主，一般需兩個月以上的療程，等到病情改善後，逐漸減量，切勿自行停藥，以免疾病復發加重。

祝您

身體健康！

腎病症候群



如有相關問題，歡迎諮詢或洽健康中心
三民校區：(04)2219-5233~5237
民生校區：(04)2219-5888
E-mail：student31@nutc.edu.tw

國立臺中科技大學
～ 學務處衛保組關心您 ～

