



常見的腎臟用藥

1. 降血壓與降蛋白尿藥品：

包括利尿劑、血管收縮素轉化酶抑制劑（ACEI）、血管收縮素阻斷劑（ARB）、鈣離子阻斷劑、乙型交感神經阻斷劑、或血管擴張劑等。

ACEI與ARB不但可以治療高血壓、預防心血管疾病及中風等併發症，且已證實可降低蛋白尿，具保護腎臟的效果。

2. 降血糖藥品：

早期治療糖尿病可預防糖尿病腎病變及減緩腎功能惡化。

3. 口服磷酸鹽結合劑：

有高磷血症時，會有皮膚發癢、骨頭疼痛等症狀，可藉由磷酸鹽結合藥物與食物中的磷酸鹽結合，降低磷的攝取。

4. 鈣質補充藥品：

出現低鈣血症時，可能出現高血壓、心律不整、抽搐、腹痛、食慾不振以及腎臟損壞。此時就需補鈣（碳酸鈣、檸檬酸鈣），或輔助給予活性骨三醇（vit D3），若個案出現副甲狀腺功能亢進症，則需骨三醇或維生素D類似物來治療，但需小心高血鈣、皮膚炎等副作用。

5. 貧血改善藥品：

紅血球生成素（erythropoietin；EPO）是治療紅血球生成素缺乏引起之貧血。由於慢性腎臟病後期造血機能退化，

容易有貧血的症狀。慢性腎臟病會依會依狀況不同，於靜脈或皮下注射EPO或口服補充鐵劑。EPO最常見的副作用為血壓升高、骨骼關節疼痛、畏寒、腹瀉、噁心嘔吐等不良反應；而鐵劑則可能出現便秘、黑便、噁心等副作用。

6.降血脂藥物：

斯坦丁類 (Statins) 藥物可以降低血脂，減緩腎絲球過濾率 (GFR) 下降及降低蛋白尿，因而減少心血管併發症造成之死亡。但須注意是否有肌肉酸痛（可能是橫紋肌溶解症）的不良反應，且留意肝功能有無變差。

7.腎功能保護劑：

Pentop (Pentoxifylline) 可促進末梢血液循環，常用作保護腎臟的藥品使用。

8.降尿酸藥物：

尿酸與許多慢性腎臟病危險因子有相關，降低尿酸除改善痛風外，也可改善腎功能，降低心血管疾病併發的死亡率。

9.營養補充劑：

患者可以適量補充維生素B群與維生素C。若有進行透析，水溶性維生素如B群及C會流失，所以醫師會依情況補充複合維生素B、維生素C。脂溶性維生素A在日常飲食中容易獲得，故不需特別補充。葉酸能幫助身體利用蛋白質及氨基酸，也需補充給患者。