

高磷酸血症之護理指導

「高磷酸血症」是長期洗腎的嚴重併發症之一，當洗腎患者血清磷 $>6.5\text{mg/dl}$ 時，其死亡率比正常者多出27%。透析治療前血中磷濃度最好維持在 $3.5\text{-}5.5\text{mg/dl}$ 之間，不可超過 6.0mg/dl 及小於 3.0mg/dl 。

※症狀：

- 1.鈣與磷的乘積須小於55，否則容易引起皮膚癢及血管組織鈣化，器官缺血壞死。
- 2.鈣偏低($<8.5\text{mg/dl}$)或磷偏高($>6.5\text{mg/dl}$)長久會引起副甲狀腺機能亢進，產生腎骨病變等問題。(腎友容易有失眠、肌肉無力。)

※治療：

1.少吃高磷食品及飲料：食物中的磷，每天應限制在 $800\sim 1000\text{mg}$ 。高磷食品包括有巧克力、可可粉、健素、酵母粉、乳酪、起司相關產品等。

內臟類：魚乾肉乾肉鬆類、魚卵蛋黃等。

飲料類：咖啡、茶、汽水、可樂、沙士、牛奶等。

種子乾果類：花生、核桃、腰果、開心果、芝麻、蓮子、瓜子等。

五穀雜糧類：黑豆、小麥、燕麥等。

台灣本土食物成分分析，成分表內中均以每100克可食部分之樣品重量來表示								
水果類			豆類			堅果、種子、藻、菇類		
食物名稱	鉀/mg	磷/mg	食物名稱	鉀/mg	磷/mg	食物名稱	鉀/mg	磷/mg
榴槤	420	35	皇帝豆	680	140	杏仁	610	538
龍眼	250	25	紅豆	988	493	松子	510	594
龍眼乾	1300	153	粉豆	210	35	開心果	940	463
釋迦	390	46	敏豆	200	45	腰果	520	522
仙桃	280	22	甜豌豆	160	64	葵瓜子	536	726
芭蕉	320	37	菜豆	160	42	蓮子	437	667
奇異果	290	35	冷凍菜豆	210	47			

2.正確的使用磷結合劑：降磷藥物分為含鈣及不含鈣藥物，70%病人使用含鈣降磷藥物，使用時機為鈣與磷的乘積小於 65-70，但也要小心出現高鈣血症。含鋁降磷藥物如 Alugel，使用時機為鈣與磷的乘積大於 65-70，一次療程不宜超過 4 星期，否則會造成鋁中毒，出現中樞神經症狀、失智症、貧血、肌肉及骨骼疼痛、及無活性骨病變。其他不含鈣降磷藥物有 sevelamer(Renagel 磷能解)、lanthanum carbonate(Fosrenol 福斯利諾)，價錢很貴，為自費用藥，尚未普及只有在高鈣及高磷的某些病人身上使用，但沒有含鈣或鋁降磷藥物之副作用。

3.併發症：高磷血症會引起腎性(繼發性)副甲腺亢進症，所以血清磷的控制很重要，頑性副甲腺亢進症，iPTH>800pg/ml，常須手術切除副甲腺。若經各種治療但血清鈣也升高時，則稱為第三或自發性副甲腺亢進症。

<p>*您的血鈣值：_____mg/dl,</p> <p>*血磷值：_____mg/dl,</p> <p>*鈣磷乘積：_____(>55mg²/dl²),</p> <p>*i-PTH：_____(>300 pg/ml)</p> <p>*使用之降磷藥物：_____</p>	<p>病歷號： 姓名： 床號： 性別： 年齡：</p>
--	---

若您有任何相關的問題，請您直接詢問照顧您的護理人員，我們將竭誠為您服務

敬祝您 身體健康、平安喜樂!

護理部製 2008/12
2017/03 修訂

