

認識抗慢性腎臟疾病藥

	藥類	常見副作用	注意事項
利尿及保持電解質和酸鹼平衡藥	利尿藥（俗稱去水丸） Frusemide, Hydrochlorothiazide, Indapamide, Metolazone, Spironolactone	暈眩、胃部不適	※ 如每日一次，應在早上服用；如每日兩次，第二劑應在六至八小時後服用。以避免晚上排尿頻密影響睡眠。 ※ 利尿藥能影響血液中的鉀含量，未經醫生指示，不要隨意使用含鉀的藥物、補充劑或代鹽。 ※ 與食物同服可減輕胃部不適的副作用。 ※ 如出現肌肉抽搐或身體虛弱無力等症狀，應告知醫生。
	鉀劑 Potassium chloride	鉀劑：胃部不適、腹瀉	※ 補充因進食吸收不足、服用利尿藥或透析所引致的鉀質或鈉質流失。必須經驗血後由醫生處方才可服用。
	鈉劑 Sodium chloride	鈉劑：噁心、嘔吐、胃部不適	※ 未經醫護人員指示，不要隨意使用含鉀的代鹽或增加鉀劑的劑量，以免血液中的鉀含量過高，引致副作用。 ※ 限制從飲食吸收的鹽含量，以免血液中的鈉含量過高，引致副作用。 ※ 進餐時服用鉀劑或鈉劑可減輕胃部不適的副作用。 ※ 需以足夠的水分送服。鉀劑藥丸應整粒吞服，請勿咬碎或磨碎藥丸。
	鹼化劑 Sodium bicarbonate (俗稱梳打丸)	肌肉抽搐、增加排尿意慾、食慾不振、頭痛、水腫	※ 治療系統性酸中毒，必須經醫生處方才可服用。 ※ 不要與奶類食品同服。
降尿酸藥	黃嘌呤氧化酶抑制劑 Allopurinol, Febuxostat	胃部不適、暈眩、噁心、腹瀉、皮疹	※ 進餐時或餐後服用 Allopurinol 可減輕胃部不適。 ※ 避免飲酒及服用過多維他命 C，以減低腎結石形成的風險。 ※ 若皮膚出現皮疹，應停服及立即求醫。
抗貧血藥	紅血球生成素（俗稱補血針） Darbepoetin Alfa, Erythropoietin, Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta	血壓升高、抽筋、頭痛、水腫、腹痛、咳嗽	※ 長期使用時，應定期量度血壓與脈搏。如發現血壓上升、嚴重頭痛、心跳加速或胸口疼痛，應立即告知醫生。 ※ 由於此藥有機會引致抽筋，應避免操作大型機械或參與有危險性的活動。 ※ 存放於雪櫃，但勿放在冰格內。 ※ 不可搖勻。
	鐵質及維他命 鐵劑 Iron 葉酸 Folic acid 維他命 B12 Cyanocobalamin, Mecobalamin	鐵劑：糞便色澤變深、胃部不適、便秘 葉酸：胃部不適 維他命 B12: 胃部不適	鐵劑： ※ 進餐時或餐後服可減輕胃部不適。 ※ 服用鐵劑前，應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。 ※ 多吃高纖維食物（如蔬菜）可減輕便秘的副作用。
礦物質與骨骼代謝異常及抗副甲狀腺亢進藥	磷結合劑（俗稱降磷藥） 鋁劑 Aluminium Hydroxide 鈣劑 Calcium Carbonate, Sevelamer	鋁 / 鈣劑：便秘、噁心、嘔吐、胃部不適 Sevelamer: 噁心、嘔吐、腹瀉、消化不良	※ 進餐時服用可增加藥物對食物中磷質的結合，減少腸道吸收磷質。 ※ 服用鈣劑或鋁劑前，應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。 ※ Sevelamer 須整粒用水吞服，請勿咬碎。需與食物同服。
	鈣質補充劑 鈣劑 Calcium Carbonate	便秘、腹痛、胃氣脹、噁心、嘔吐	※ 服藥前應根據藥物標籤了解藥物是否需要整粒吞服或咬碎服用，以達到最佳的治療效果。
	維他命 D 類藥物 Alfacalcidol, Calciferol, Calcitriol, Cholecalciferol, Paricalcitol	頭痛、噁心、嘔吐、便秘、腹瀉	※ 未經醫生指示，切勿自行購買維他命 D 服用。
	抗副甲狀腺亢進藥 Cinacalcet	噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、腹痛、呼吸困難、肌肉疼痛乏力、皮膚刺痛	※ 與食物同服或餐後立即服用。 ※ 應用水整粒吞服，切勿咬碎或磨碎藥丸。 ※ 服藥期間如有嘔吐、無力、肌肉疼痛、肌肉痙攣、抽筋、皮膚感覺異常等症狀，請立即求醫。
其他	有關降高血壓藥、降膽固醇藥及降血糖藥的資料，請參閱有關單張。		
	※ 用藥後如有嗜睡、暈眩或視力模糊等副作用，切勿駕駛或從事需高警覺性的工作；避免飲酒，因酒精可加強此等副作用。 ※ 若於使用藥物後出現過敏反應如皮膚痕癢、面部或手部腫脹、呼吸困難等，請立即求醫。		

忘記用藥處理方法

應儘快補用適量的劑量，若記起時已接近使用下一劑量的時間，便不必補用，只需依時使用下一劑量。

切勿使用雙倍的劑量。

貯存藥物須知

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避光保存。
- 把藥物存放在孩童不能觸及的地方。
- 過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。
- 切勿與他人共用藥物。

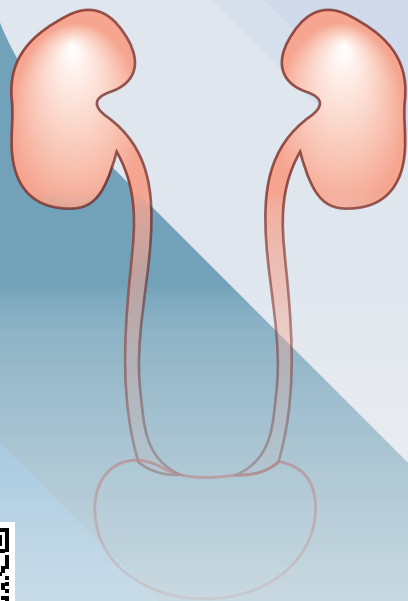


如有疑問，

請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員

查詢。

腎臟科藥物之
抗慢性腎臟
疾病藥



藥劑職系及服務統籌委員會
COC-Grade (Pharmaceutical Services)



甚麼是慢性腎臟疾病



腎臟是人體內一個重要器官，具多種功能，其中包括：

- (1) 把體內過多的水分及有害物質（如尿素、尿酸等）通過尿液排出；維持體內的電解質（如鉀、鈉等）及酸鹼平衡。
- (2) 分泌各種荷爾蒙以調節血壓及製造紅血球。
- (3) 活化維他命 D 以維持骨內的鈣含量正常，令骨骼強健。

當腎臟組織受到長期破壞，令腎功能慢慢減弱，便稱為慢性腎臟疾病。形成慢性腎臟疾病的成因有很多，較普遍的包括高血壓、糖尿病、腎小球腎炎等。適當的飲食，控制蛋白質攝取份量，避免進食過量鹽份及高膽固醇的食物，有助保持腎功能，延緩病情惡化的速度。

在患病初期，患者不會有明顯的症狀，患者可能在腎功能嚴重衰退或進行身體檢查時才發現已經患病。慢性腎臟疾病的症狀跟以上的腎功能出現失調有關，包括：

- (1) 排泄水分及有害物質的功能失調、電解質及酸鹼失平衡，有可能引致夜尿頻密、血尿、蛋白尿（小便含蛋白質）、尿毒血症（症狀包括噁心、嘔吐、食慾不振、疲倦、臉色蒼白、口腔有金屬味、呼吸含尿味、氣喘、神智不清、皮膚痕癢、抽搐等）及水腫。體內積聚過多的水分會影響心臟功能（如引致高血壓、心臟衰竭等）及導致肺積水，令呼吸困難。
- (2) 腎臟的荷爾蒙分泌失調有可能導致高血壓或貧血。貧血會令病者感到疲倦無力、面色蒼白及食慾不振。
- (3) 腎衰竭會引致多餘的磷質不能經尿液排出。過多的磷質會降低鈣質吸收及阻礙維他命 D 的活化過程，導致骨內鈣含量失調而引致骨患，出現骨痛及骨折。

慢性腎臟疾病是不能根治的，治療方式主要是透過控制飲食及使用藥物，以減輕由腎病引致的症狀；當病情嚴重時，腎功能會逐漸喪失，演變為末期腎病。

減慢腎衰竭惡化

- 定期作身體檢查，特別是高血壓、糖尿病、高膽固醇及其他腎病患者。
- 必須按指示定時用藥和保持健康的飲食及生活習慣，嚴謹地控制血壓、血糖及膽固醇於理想水平。
- 按照營養師的指示，控制蛋白質、鹽、鉀、磷質及水分的攝取量，但同時吸取足夠營養。

服藥應注意的事項

- 按指示定時用藥，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或用藥次數。
- 儘量在每天同一時間用藥。
- 如果曾對藥物有過敏反應，請先向醫生或藥劑師查詢。
- 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
- 藥物主要是經肝及腎分解後排出體外。當腎功能衰退，體內容易積聚過多的藥物，增加出現副作用的機會。故未經醫生或藥劑師指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
- 將用藥上的困難告知醫生或藥劑師，讓他們了解你的情況，以便作出跟進。
- 用藥後如果情況持續或惡化，應立即求醫。

藥劑師教你認識正確的用藥觀念

- ✗ 自己停藥或調校劑量，因為：
 - 既然慢性腎臟疾病是不能根治的，便不想用藥。
 - 用藥後病徵得以舒緩，便相信腎病已痊癒。
- ✓ 雖然慢性腎臟疾病不能根治，但接受長期飲食及藥物治療可幫助舒緩病徵（如貧血、尿毒症及骨患）及控制誘因（如高血壓、糖尿病及高膽固醇），從而減輕腎臟的負擔，避免腎病進一步惡化。腎病患者確實有許多生活及飲食上的限制，但如能積極地面對，控制飲食，按時用藥，不自行調校劑量，並嚴謹地控制血壓、血糖及血脂水平，是可以延遲腎病的惡化。
- ✗ 自己買藥使用，因為：
 - 出現小毛病（如傷風感冒等），但未到下次覆診日期。
 - 是親友介紹的，聽說對補腎非常有效。
- ✓ 切勿自行買藥使用，因為這對腎病患者是有一定風險。部份藥物或一般藥物劑量是不適用於腎病患者。而且，腎病患者通常要使用多種藥物，擅自使用其他藥物，有可能引致藥物之間產生相互作用。故未經醫生或藥劑師指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
- ✗ 害怕藥物的副作用，不肯用藥。
- ✓ 不是每個人用藥後都會出現副作用，而副作用的嚴重程度亦因人而異，毋須過份擔心。如因害怕藥物的副作用而擅自更改劑量或停藥，有機會令病情惡化，後果更為嚴重。一般的副作用均屬輕微，並會隨身體的適應而逐漸減退。若副作用持續影響日常生活或情況惡化，便需告知醫生或藥劑師，以便作出跟進。