

鈣和磷異常怎麼辦？

腎衰竭患者易患高血磷、低血鈣，常見的症狀有肌肉無力、顫抖、抽筋易併發副甲狀腺機能亢進，而引起骨質纖維化或骨質疏鬆。

血清中鈣與磷偏高易沉積在皮下及肌肉組織內，而引起皮膚癢，為預防鈣磷不平衡，除藥物的控制外，在飲食中要注意鈣、磷的攝取量。

鈣磷治療原則

【磷結合劑用藥方法】

- 1.養成沒有鈣片不吃東西的習慣，透析中吃點心也要吃。
- 2.每吃一兩口食物就須配一小口鈣片（亦可磨粉）。
- 3.鈣片食用量可依食物量的多寡增減。
- 4.胃片、胃乳片因含大量鋁的成分，使用須注意。
- 5.維他命D3必須在睡前空腹服用，效果最佳。

【食物中減少磷的小秘訣】

- 1.肉類先用熱水燙過，去掉湯汁，再用油煎、炒、炸。
- 2.血中鈣濃度為8.5-10.5mg/dl，磷濃度為3.5-5.5mg/dl。

活性維生素D的使用方法

藥品項目	劑量	用量、用法	適應症	目標
口服劑型 1,25(OH) 2D3(U-Cal)	0.5 mcg/顆	2顆 每週兩次 睡前空腹	副甲狀腺素 300-399， 鈣×磷<55	副甲狀腺素 100-300 鈣<11mg/dl 鈣×磷<55
		3顆 每週兩次 睡前空腹	副甲狀腺素 400-499， 鈣×磷<55	

藥品項目	劑量	用量、用法	適應症	目標
口服劑型 1,25(OH) 2D3(U-Cal)	0.5 mcg/顆	4顆 每週兩次 睡前空腹	副甲狀腺素 500-599， 鈣×磷<55	副甲狀腺素 100-300 鈣<11mg/dl 鈣×磷<55
		6顆 每週兩次 睡前空腹	副甲狀腺素 >600， 鈣×磷<55	
一般採用脈衝式治療法，即每次(1mcg-4mcg) 2-6顆，每週2次，睡前空腹服用。				
注射劑型 Calcijex	1 mcg/支	1amp每週2次， 透析後靜脈注射	副甲狀腺素 500-599， 鈣×磷<55	副甲狀腺素 100-300 鈣<11mg/dl 鈣×磷<55
		1amp每週3次， 透析後靜脈注射	副甲狀腺素 >600， 鈣×磷<55	

磷結合劑的使用方法

藥品項目	劑量	用量、用法	適應症	目標
CaCO3 (Oscal) 碳酸鈣	500 mg/顆	1-2顆 併餐咀嚼	磷>4.5mg/dl 鈣<10.5mg/dl	磷3.5-5.5 mg/dl 鈣×磷<55
CaAcetate (Procal) 醋酸鈣	667 mg/顆	1-2顆 併餐吞服	磷>4.5mg/dl 鈣<10.5mg/d	
Al(OH3) 鋁片	300 mg/顆	1-2顆 併餐咀嚼	磷>4.5mg/dl 鈣>10.5mg/d	

磷結合劑使用方法：

(1)每顆先剝開成4片。

(2)在用餐進食中與食物一起咬碎或吞服用。

諮詢專線：04-24632000

諮詢時間：週一至週五 09:00~21:00；週六09:00~12:00