

## 澄清醫院中港分院

### 我有慢性腎衰竭，該選擇使用胺基酸補給藥品嗎？

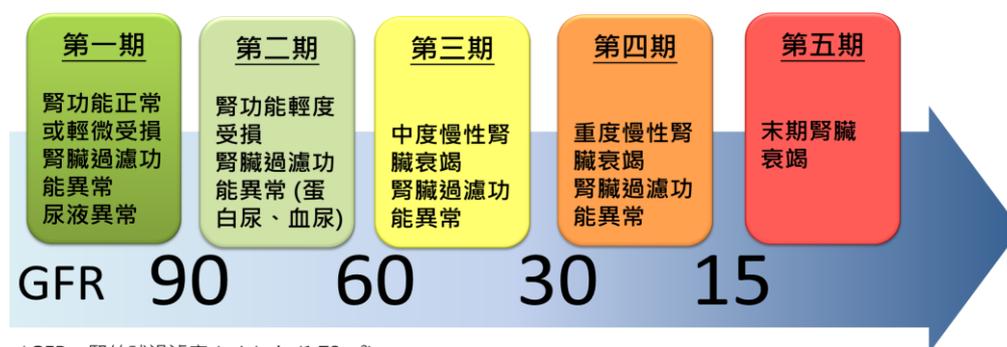
#### 適用對象 / 適用狀況

經醫師診斷為慢性腎臟病，可能需服用胺基酸補給藥品改善營養狀況，延緩腎功能惡化的病人。

#### 疾病介紹

慢性腎臟病：腎臟長期受損壞達數月或數年，導致其結構或功能無法恢復正常，稱為慢性腎臟病。慢性腎臟病分為五個階段（如右圖），這個過程可能非常長久；也有可能很快地進入了第五階段—末期腎衰竭，甚至要進行透析或換腎的治療。

### 慢性腎臟病 (CKD) 分期



\*GFR：腎絲球過濾率 (mL/min/1.73m<sup>2</sup>)

GFR(腎絲球過濾率):代表你的腎臟過濾功能(也就是腎臟殘餘功能) 滿分:120ml/min/1.73 m<sup>2</sup>

慢性腎臟病階段	腎絲球過濾率ml/min/1.73 m <sup>2</sup>	治療目標及方式
第 1 期	GFR : ≥ 90	維持腎臟功能 1. 健康飲食和規律作息, 2. 積極控制血糖、血壓, 3. 定期做腎功能檢查
第 2 期	GFR : 60~89	
第 3 期	3a GFR : 45~59	減緩進入末期衰竭 1. 積極配合醫師治療; 2. 健康的生活習慣; 3. 預防腎骨病變: 限制高磷食物攝取、使用磷結合劑; 4. 改善水腫: 避免喝過多湯汁及鹽份; 5. 低蛋白飲食控制; 6. 自我心理調適, 積極主動配合醫療
	3b GFR : 30~44	
第 4 期	GFR : 15~29	
第 5 期	GFR : < 15	準備進入透析階段 1. 使用藥物改善食慾不振及噁心; 2. 治療貧血, 可以注射紅血球生成素或鐵; 3. 預防高血鉀; 4. 減少心肺積水; 5. 透析或移植的準備
	GFR : < 10	建議透析治療 1. 血液透析 2. 腹膜透析

## 醫療選項介紹：

### 1. 使用胺基酸補給藥品

酮酸胺基酸營養劑，主要作用是酮酸，可經轉胺作用，抓取血液中的含氮廢物中的胺基，合成人體所需的必須胺基酸，在清除尿毒、改善蛋白尿的同時，直接補充人體所需的必須胺基酸，讓「虛累累」的體力變好。所以是一種特殊的氨基酸，提供人體所必需的營養，但不會產生含氮廢物，可以減輕腎臟的負擔。酮酸胺基酸一方面可以改善營養狀態，搭配低蛋白飲食一段時間後，能有效降低血液中尿素氮的值。門診有些快要洗腎的病人，採取低蛋白飲食，再配合酮酸胺基酸營養劑，可以延緩洗腎半年到一年。然而，酮酸胺基酸營養劑中的酮酸，可吸收的含氮廢物是有限的，如不能配合低蛋白飲食，光是服用酮酸胺基酸營養劑是不夠的。

目前健保給付採低蛋白飲食且腎絲球過濾率 $<15\text{ml}/\text{min}$ 以下的第五期慢性腎臟病患者，可開立最長兩個月連續處方。不符合健保給付條件的第三期、第四期慢性腎臟病患者，需自費使用，若使用到每日最高劑量六顆，平均每個月藥費約為 5000 元。

限慢性腎衰竭病患行低蛋白飲食治療，腎絲球過濾率 $<15\text{ml}/\text{min}$ 以下者，檢附相關檢驗報告，每日至多使用六顆。使用時應每兩個月檢查一次，腎絲球過濾率 $>15\text{ml}/\text{min}$ ，或病人不遵守低蛋白飲食時，應即停藥。本品不得用於血液透析及換腎病患，並不得做為一般營養補充劑。使用本品時不得與同類品製劑(例如：安命優 Amiyu.....)

### 2. 繼續維持嚴格的低蛋白飲食

採取低蛋白飲食，建議在專業營養師的指導下進行，以免因蛋白質攝取量不足，無法滿足人體所需，而讓人越來越消瘦。

您可以和醫師一起評估您的腎功能不良的嚴重度及同時考量可能發生的後果，決定您是否要服用胺基酸補給藥品。



(慢性腎臟病影片)

## 參考文獻

1. Mitch WE, Abras E, Walser M: Long-term effects of a new ketoacid-amino acid supplement in patients with chronic renal failure. *Kidney Int* 1982; 22: 48-53.
2. Fouque D, Wang P, Laville M, Boissel JP: Low protein diets delay end-stage renal disease in non-diabetic adults with chronic renal failure. *Nephrol Dial Transplant* 2000; 15:1986-92.
3. Hansen HP, Tauber-Lassen E, Jensen BR, Parving HH: Effect of dietary protein restriction on prognosis in patients with diabetic nephropathy. *Kidney Int* 2002; 62: 220-8.
4. Bergstrom J: Why are dialysis patients malnourished? *Am J Kidney Dis* 1995; 26: 229-41.
5. Klahr S, Levey AS, Beck GJ, et al: The effects of dietary protein restriction and blood-pressure control on the progression of chronic renal disease. Modification of Diet in Renal Disease Study Group. *N Engl J Med* 1994; 330: 877-84
6. Levey AS, Greene T, Beck GJ, et al: Dietary protein restriction and the progression of chronic renal disease: what have all of the results of the MDRD study shown? Modification of Diet in Renal Disease Study group. *J Am Soc Nephrol* 1999; 10: 2426-39.
7. Kannel WB, Stampfer MJ, Castelli WP, Verter J: The prognostic significance of proteinuria: the Framingham study. *Am Heart J* 1984; 108: 1347-52.
8. Gall MA, Borch-Johnsen K, Hougaard P, Nielsen FS, Parving HH: Albuminuria and poor glycemic control predict mortality in NIDDM. *Diabetes* 1995; 44: 1303-9.
9. de Zeeuw D, Remuzzi G, Parving HH, et al: Albuminuria, a therapeutic target for cardiovascular protection in type 2 diabetic patients

【目前為止，您比較想要選擇的方式是】

- 服用胺基酸補給藥品
- 不服用胺基酸補給藥品
- 我還不清楚自己想要選什麼

## 我有慢性腎衰竭，該選擇使用胺基酸補給藥品嗎？

病歷號碼： 性別：男 、女  出生日期：西元\_\_\_\_年\_\_月\_\_日  
 姓 名： 門/急診 、住院  床 號： \_\_\_\_\_

接下來，請透過以下四個方式幫你做決定

步驟一、比較每一項的優點、風險、副作用(併發症)、費用、替代方案。

	服用胺基酸補給藥品+維持嚴格的低蛋白飲食	只要維持嚴格的低蛋白飲食
優點	能有效減少腎功能惡化	節省費用
病人本身需要配合的事	須按時服藥 須限制飲食	飲食需限制
風險/副作用	無	營養不良 貧血
費用	自費者 2500-5000 元/月 符合健保給付條件者 不需自費	無

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度為何?請圈選，1 分代表對您不重要，5 分代表對您非常重要。

考慮因素	1	2	3	4	5
	不重要	←————→			非常重要
經濟因素(藥品、營養品費用)	1	2	3	4	5
腎臟功能維持不惡化	1	2	3	4	5
生活品質(體力、飲食選擇度高)	1	2	3	4	5
藥物副作用(高血鈣、便秘)	1	2	3	4	5

步驟三、您對治療方式的認知有多少?請勾選✓

題目	對	不對	不確定
慢性腎臟病應採取低蛋白飲食防止腎功能持續惡化	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
維持嚴格的低蛋白飲食有可能會有營養不良的情形	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
使用胺基酸補給藥品可能有延緩洗腎的療效	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
慢性腎臟病第3、4期的病人使用胺基酸補給藥品必須自費	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
高血鈣的病人不能使用胺基酸補給藥品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

步驟四、您現在確認好想要的治療方式了嗎?

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 使用胺基酸補給藥品
- 維持目前的低蛋白飲食就好
- 我目前還無法決定，因為：\_\_\_\_\_
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

## 我有慢性腎衰竭，該選擇使用胺基酸補給藥品嗎？

填答人基本資料

1. 身分： 病人本身  病人家屬

2. 性別： 男性  女性

3. 請問您的年齡：\_\_\_\_\_ 歲

4. 請問您的教育程度： 不識字  國小  國(初)中  高中(職)  大專/大學  碩(博)士

5. 這次主要與您一同看輔助工具，參與醫療決策的人有：

自己  父母  配偶  子女或其配偶  其他家人  其他\_\_\_\_\_

說明人：\_\_\_\_\_

病患簽章：\_\_\_\_\_

西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日