

# 急性腎損傷新觀念

陳永銘

台大醫院內科部

急性腎損傷在過去數十年間，死亡率仍居高不下，看似在臨床照護上的進展有限，但因醫藥的發達，許多過去無法存活的複雜個案，現在都可能生存下來。這些病人一旦發生急性腎損傷，病情可能變得更嚴重且不容易處理，從這角度可瞭解近年來的急性腎損傷治療成果已經有長足的進步。然而急性腎損傷存活的病人，未來發生慢性腎臟病的風險較常人高出許多，這群病人亟需臨床醫師提供更妥適的照顧，才能防止後續腎功能惡化。再者，急性腎損傷傳統的診斷方式仰賴血清肌酸酐(和尿量)變化，然肌酸酐並非偵測急性腎傷害最敏感的檢驗，近年已有不少更具潛力的生物指標，可以輔佐傳統生化檢查，提供更早期的診斷治療，改善病人預後。最後，急性腎損傷不只是單一器官受傷，全身各器官系統也都受到不等程度的影響，以心臟(幫浦)和腎臟(濾器)為例，任一器官發生異常，都不可避免地影響另外一方，形成惡性循環，所謂「心腎症候群」就在探討這樣的情形，其中第一型專指因急性心臟功能惡化所導致的腎臟傷害，這類病人的臨床表徵、診斷、和治療預後也是急重症醫學重要課題之一。