

基層醫師對老年慢性腎臟病患者之藥物使用

Drug management in the elderly adult with CKD: A review for the primary care physician

蔡任弼

大林慈濟醫院腎臟科

隨著老年人口的增加，相對的也造成醫療費用支出的增加，而藥費的支出又是醫療費用的主要部份，因此顯現出老年用藥的重要性。而造成醫療費用及用藥支出增加的主要因為，老年人隨著年齡的增加，導致各種生理機能的退化，造成老年人容易罹患多種慢性疾病，特別是慢性腎臟病對於處方老年患者用藥時更有舉足輕重的角色。人體的各種生理機能(包括腎臟)會隨著年齡的增加而有老化的現象，這些生理變化相對的會影響藥物的代謝及作用，包括藥物在體內的動力學(pharmacokinetics)及藥效學(pharmacodynamics)變化。老年人因罹患多種慢性病，常需長期使用多種藥物而有多重用藥(polypharmacy)的情形發生，再加上對於慢性疾病想根治之謎思或對長期服藥效果的失望，導致於重複就醫用藥的現象。另由於自然之老化及各大小健康問題造成身心功能的衰退，組織器官儲備功能或預留能力(reservoir)減少，腎功能的減退，較易產生用藥之不良反應(adverse drug reaction, ADR)、藥物與藥物(drug-drug interaction)的交互作用等。此外，老年人用藥的遵醫囑性(compliance/adherence)會因聽力減退沒聽清楚、視力不佳、認知障礙、不認識字無法閱讀或看錯處方說明，再加上對使用藥物治療疾病的必要性也不完全了解，因此常發生吃錯藥、忘記吃藥(給藥時間複雜)、自行調藥、停藥、併用多種處方及非處方藥、服用存藥或贈藥等問題，不遵醫囑性的機率也隨之增加。此外，醫師在診治老年病人時，常因看診時間不足、加上老年人表達能力較差或較慢、視力減弱或聽力不佳而不易溝通，導致臨床病史詢問或檢查評估不完整，對一種症狀或徵候就開一種藥物，症狀加重就加藥(過度用藥)，而未能注意長期使用藥品之治療內容，不瞭解高齡病患異於年輕者的藥理作用及藥物動態學，也無隨著體重減輕及腎絲球過濾率的下降而適當減少劑量，故更易發生老年用藥問題。藉由此次的討論，我們可以了解對處方老年人的藥物時，身為醫師的我們要問自己，此藥物是否為病患所確實需要？此藥物在病症治療上是否合適？藥品的使用方式及劑量是否需要調整？以達到合理治療有慢性腎臟病的老人患者。