

早期轉介腎臟專科醫師之重要性

楊五常

台北榮民總醫院內科部腎臟科
國立陽明大學醫學院內科學系

長期透析病人數在世界各地及國內均快速地增加，過去十年來國內透析病人的盛行率已增加了三倍，發生率則增加了二倍。國內透析病人快速增加的原因有下列因素：(1)社會福利的實施，接納了所有需要接受透析治療的病人；(2)老年人及糖尿病病人人口數的增加；(3)醫藥的進步使更多的重病病人存活下來，這些病人多伴有多重器官衰竭包含慢性腎衰竭在內；(4)透析醫療的進步使病患存活率增加，累積病患人口數因而增加；(5)醫藥之不當使用，如 NSAIDs、糖甘類抗生素、及偏方等。

鑑於透析病患人口數之遽增，醫療費用之支出也日益增加，以現今約全國人口數 0.15% 之尿毒症病患，全年透析健保費用估計需 160 億新台幣，佔總預算之 5.6%；以國內每年約 6000 位新的透析病患而論，若能早期轉介至腎臟專科醫師照護，得到適當地「慢性腎衰竭防治」衛教，因而減緩一年進展為尿毒症，每年約可節省 36 億之健保透析支出。除此，雖然透析醫療之進步使得病人之存活率及社會回歸大為增加，病人之罹病率及住院率仍然相當高，進而帶來相當高的家庭與社會成本；目前的研究指出提早轉診能使病人未來接受透析時之罹病率降低、住院日數與次數減短、短期(透析後三十天內)與長期死亡率降低、因心臟疾病而死亡之機率較低、透析後第一年的醫療總費用顯著降低、繼續維持就業的機率增加二倍、接受復膜透析治療之選擇率較高。上述提早轉診之優點不外乎是病人在透析前能有較充分的時間接受衛教、及時矯正高血壓、高血脂、水分與電解質異常、維持營養之平衡、及時接受血管通路或腹腔植管手術之功。

總之，欲求較好的透析前醫療照護，提早將慢性腎衰竭病人轉診至腎臟科醫師，已被證明是有效的方法。但是腎臟科醫師是否有能力接受隨之而來的所有工作負荷？因此廣泛推廣“慢性腎衰竭防治”之衛教於家庭科醫師與其他專業醫師，建立良好的團隊工作將是最佳良策。