

佛教大林慈濟綜合醫院

門診衛教記錄表

- 一、主辦單位：過敏免疫風濕中心
- 二、衛教主題：紅斑狼瘡腎炎-3(治療)
- 三、衛教日期：98年5月23日
- 四、衛教時間：9:30 ~ 10:00
- 五、主講者/記錄者：童建學醫師/陳秀蓉

內 容 摘 要

如何治療紅斑狼瘡腎炎?

- 全身性紅斑狼瘡是一個慢性的疾病，醫師通常會為患者擬定一個長期的治療計劃，以期能控制病情，又能儘量減少藥物帶來的副作用及疾病的後遺症。
- 治療成功與否，除了醫護團隊的合作外，患者能充份了解自己的病情，規則服藥，並儘量減少生活中使病況惡化的誘發因子也很重要。
- 藥物治療
醫師會根據病情及侵犯器官的不同嚴重度，來選擇適當藥物。常用來治療紅斑狼瘡的藥物有下列幾種：
 - 抗瘡藥物
 - 腎上腺皮質醇
 - 免疫抑制藥物
- 目標：
越早治療效果越好，拖越久治療效果越不好，定期檢查、出現問題及早告訴醫師，所以要有這個觀念
 - 及早發現紅斑狼瘡腎炎
 - 保持腎臟功能
 - 減少併發症
 - 降低死亡率

紅斑狼瘡腎炎的預後因子

- 延誤診斷、治療失敗、疾病復發
- 紅斑狼瘡腎炎的患者慢性腎衰竭機會較一般腎病者高
- 治療6個月有明顯改善腎功能及尿蛋白

紅斑狼瘡腎炎的治療

- 治療須整體性、因為紅斑狼瘡是一個全身影響的疾病
- 目標：穩定腎功能、降低腎臟發炎、蛋白尿、尿液柱狀體沉澱物
- 不同型態的紅斑狼瘡腎炎有不同的治療方針
- 生活型態須配合治療作調整

第三型、第四型紅斑狼瘡腎炎

這是比較急性的症狀的治療，它的用比慢性症狀用藥重，待症狀好轉，再慢慢減藥。

治療包括：包括誘導治療及維持治療

- 誘導治療：使用cyclophosphamide 及MMF誘導治療
- 維持治療：療程6-9個月
 - 第一年時效果相似、約83%的病人腎臟發炎可以降低
 - 兩者病患存活率相似
 - 使用MMF誘導治療的病患較容易有復發情況
 - 使用cyclophosphamide誘導治療的病患較容易有副作用(惡心、感染、白血球下降、不孕)

第五型紅斑狼瘡腎炎

治療主要以維持治療為主、誘導治療的效果都不好

促癒治療：cyclophosphamide、mycophenolate mofetil (MMF)、azathioprine (imuran)、cyclosporine、steroid

維持治療：hydroxychloroquine、ACEI、血壓控制、體重控制、飲食控制、水份控制、血脂控制

其他治療

- 控制高血壓：目標 <130/80
ACEI、diuretics、Ca channel blocker
- 控制高血脂：Statin、fibrate
- 預防感染：疫苗注射前先由醫師確定，才可以注射，紅斑的病人因免疫失調，對抗病毒能力較一般人弱，所以要特別注意感染。
- 預防血管栓塞：戒菸、控制血糖
- 防止骨質流失：Ca、vitamin D

紅斑狼瘡腎炎預後不良因子

紅斑的病人對下列因素要特別注意防患：

- 年紀輕發病
- 高血壓未控制
- 其他器官受損
- 懷孕
- 高DNA抗體低補體
- 抗磷脂質抗
- 嚴重腎病症候群
- 腎衰竭尿毒症
- 切片顯示嚴重發炎纖維化或已經慢性化

紅斑狼瘡腎炎治療的最新發展

- 目前因分子生物技術進步、根據不同免疫致病機轉發展出多項藥物、已達臨床上使用階段、對紅斑狼瘡腎炎治療有明顯效果。

而新的藥物是針對對傳統藥物治療效果不佳者，可繼續新研發的藥物做治療。

- B細胞拮抗抗體(rituximab)
- 淋巴細胞溝通拮抗劑(abatacept)
- B細胞活化拮抗抗體(anti-Blys)
- DNA抗體拮抗劑 (abstimus)

紅斑狼瘡腎炎的末期腎衰竭

- 約有10-15%病患會進行到末期腎衰竭

何時該洗腎？

主要是在腎臟功能已經變差無法發揮就要洗腎

- 何時該停止藥物治療？
- 肌苷酸>5mg/dl、無腎炎活動現象
- 腎臟切片顯現慢性變化
- 腎臟萎縮

紅斑狼瘡腎炎的末期腎衰竭

- 洗腎：血液透析、腹膜透析
- 有時暫時性的透析治療有助於穩定病情改善症狀爭取治療時間
- 有一半病患會持續有紅斑狼瘡症狀、急性進行到末期腎衰竭的患者會較容易
- 血液透析病患會較少有紅斑狼瘡症狀
- 洗腎病患容易因尿毒而抵抗力弱、容易感染、加上使用免疫藥物、因此死亡率較高

紅斑狼瘡腎炎的腎臟移植

- 紅斑狼瘡腎炎較容易有慢性免疫排斥反應造成移植失敗(2倍)
- 移植成功患者較少有持續紅斑狼瘡症狀
- 腹膜透析比血液透析患者較不易感染不易排斥
- 有透析患者比無透析患者較不易排斥

生活型態調整

- 規則服藥，勿信偏方

遵循醫囑，規則服藥是戰勝紅斑狼瘡最重要的一環。如果您打算服用任何的營養補充品或健康食品，一定要與您的主治醫師討論後再開始服用。

- 充足休息，適當運動

紅斑狼瘡患者在病情活動時，常會有倦怠疲勞現象，此時應充份休息。在病情穩定後，則應及早開始做運動。要開始運動前，應和您的醫師討論適合您的運動。

- 時時防晒

紫外線是紅斑狼瘡的重要惡化因子，患者應時時注意防曬。平時應選用防曬係數(SPF)15以上之防曬產品，要避免曝曬早上十點以後及下午四點以前的強陽光，還應戴帽及穿長袖衣物隔絕陽光。室內的日光燈，滷素燈，影印機的強光一樣有紫外線，所以即使足不出戶，也應防曬。

結論

- 紅斑狼瘡腎炎是一個紅斑狼瘡病患嚴重的併發症、一旦發生後、須要特別的注意及治療。
- 診斷檢查及治療皆需病患和醫師的配合、才能有較好的預防，不要聽信人家說什麼有效就買什麼吃。

感謝您的聆聽