



台灣基層透析協會

本會宗旨：

關懷透析病患，提升透析品質，維護透析診所與病患的權益，協助政府制定相關醫療政策及推行健康保險制度。

透析週報 週四出刊 第八十五期 104.1.8

發行人 鄭集鴻 理事長

學術編輯 張智鴻

聯絡人:靳國慧

電話:0933118495

傳真:03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com

法律顧問：黃清濱律師

電話：04-23205577

最新消息：

☆各位基層同仁，新的一年又開始，我們除了在第一線要好好照顧腎友外，對於健保透析總額預算的爭取也要展開。

現在國家的透析總額預算一年是 343 億，我們基層的佔率有 4 成，也有 137 億，這不是小數目，我們除了認真做好透析品質外，實在應該用些心力來維護這塊預算。

基層診所最大的問題是單兵作戰，每個人都被自己的診所業務綁住，抽不出時間和心力來參與總額爭取的工作，也難怪整個基層節節敗退，而大型醫院越來越興旺，如果基層再不團結奮起，透析業務在基層消失也不無可能，因為衛福部長官的心態是誰做的好，誰就拿去做，根本沒有分級醫療的意念。地區醫院在健保實施後，一度呈現大幅萎縮現象，從八百多家減少到三百多家，但是他們力爭上游，多次遊行抗爭，組織地區醫院協會，強力運作，目前應該是爭取到最多預算比

率的層級，這種努力的模式，是值得我們效法的。

地區醫院協會現在有兩百五十多家會員，每家入會費十萬元，另外每年繳交三萬元，再加上承接健保署的專案計劃，收入也有兩、三百萬，整個年度運作總額經費超過一千萬元。專任工作人員有 8 人，對整個健保總額運作十分嫻熟，當然在預算爭取上有很大的優勢。各位夥伴，137 億是一個不小的預算，實在值得我們貢獻力量來維護，上個月會員大會通過決議，每家院所每年捐一萬元，協會要聘用專任醫管人員來幫助爭取維護透析預算，請各家院所老闆務必支持。另外，個人 1000 元的年度會費，也請繼續繳納，為了基層透析的未來，大家一定要團結努力！

祝大家新的一年

平安健康 事事順利 診所業務興隆

理事長 鄭集鴻 上

年度捐款：每年一萬元（以院所為單位）請註明院所名稱及捐款人姓名。

年度會費：每年一千元（以醫師個人為單位）請註明醫師姓名及院所。

郵政劃撥：收款戶名 台灣基層透析協會 收款帳號 50265614

合庫匯款：戶名：台灣基層透析協會

銀行：合作金庫 台大分行 帳號：1 3 4 6 - 7 1 7 - 0 3 3 5 9 8

學術專欄：

黃惟新醫師

洗腎患者使用 spironolactone

Posted on 一月 6, 2015 by tsubasa

Is Spironolactone a 'Savior' for Hemodialysis Patients?

主要是看到 webmd 的主編最近在談這個問題，在 2014 年 2 月，有人在美國心臟學會期刊發表了一篇透析兩年以上三百人的隨機對照研究，比較給予每天 25mg 的 spironolactone 跟不給對於心血管事件的差異。相當神奇的居然降低了將近六成，從服用六個月後開始有差異，在觀察的三年間效果逐步增加

5.7% of the spironolactone-treated patients and 12.5% of the control group met the primary outcome of cardiovascular death or other cardiovascular hospitalizations, a 60% reduction in cardiovascular events for the spironolactone-treated group. 真的那麼神奇嘛？對於透析患者首要死因的心血管事件，如果這個藥真能減少這麼多的發生率跟住院，以救世主來形容這個藥實在不為過。難道應該以後就開始給這個藥了嘛？

為什麼我會有興趣？因為往往一個科的救命藥是另一個科的毒藥。

Spironolactone 對我來說相當熟悉，因為在以前 run 到腸胃科的時候，肝硬化腹水的病人必然是這個藥加上 lasix 來解決腹水問題，他的副作用就是可能會讓血鉀升高。所以到了腎臟科之後都得非常小心。但是很奇妙的在這個研究中反倒高血鉀罕見，患者停藥的原因是男性女乳症跟胸部漲痛。

幾年前一位腎友去長庚心臟科同梯那邊求診，他也針對他心臟開出這個藥。當時一看真的驚呆了，想說會不會是心臟科的不知道這是腎臟科的禁藥，還特地跟他討論。不過他說不會啦，劑量這麼輕。自己上網找了幾篇文章看，

2003 年的 NDT 就有出過這樣的文章

Is spironolactone safe for dialysis patients?

雖然只有 15 個 cases，但是只有一人發現有高血鉀，對於 aldosterone 跟 renin 都沒有太大差別，主要副作用還是口乾，男性女乳症跟流鼻血搔癢腹瀉等。

2010 年也有一篇是證明洗腎患者使用應該還算是安全的。

Spironolactone use in heart failure patients with end-stage renal disease on hemodialysis: is it safe?

好像以這樣的劑量到目前為止，還沒有聽說哪個透析患者因此導致高血鉀或發生其他不幸。雖然半信半疑，但還是把找到的結果彙整解釋給患者聽，觀察一陣子的確是沒什麼高血鉀發生，最後也是因為男性女乳症的問題，患者主動要求心臟科改藥。

我在臉書貼出後，學長給了有用的評論

Spencer Lin *如果認為吃對心腎的預後有幫忙，我的經驗是若 1# bid 以上會有此副作用，停藥一兩週後，再減為 0.5-1#QD 就 ok!*

或許 1# qd 是相當安全而又不致於有問題，但是是不是這麼神奇，我希望有更多強烈的證據。

原文連結在這裡，我想再多一點證據，或許以後這個藥也變成腎臟科洗腎患者心臟有問題的例行良藥了。

Spironolactone reduces cardiovascular and cerebrovascular morbidity and mortality in hemodialysis patients.