



透析患者皮膚搔癢之護理指導

一、前言：

皮膚搔癢的確實原因至今尚未定論，可能有多種因素造成。搔癢症是一種主觀症狀，臨床上很難有一套客觀的檢驗或方法去評論搔癢的嚴重程度。搔癢症在透析患者中的盛行率為 50~80% 之間，尤其好發於背部、下肢或上肢。

二、皮膚搔癢的可能原因：

- 1、皮膚乾燥：尿毒症患者的皮膚，有皮脂腺萎縮的現象，這種脂肪的減少，會影響皮膚的濕潤，使得皮膚變得極度乾燥，而乾燥的表層就像『異物』一樣，會刺激皮膚，因此就會利用抓癢來減輕症狀。
- 2、致癢素：血液中堆積了某種致癢物質，經有效透析後可減緩搔癢。
- 3、副甲狀腺素過高：部分患者副甲狀腺素過高會刺激皮膚的肥大細胞釋放組織胺。但是有些患者副甲狀腺切除後，搔癢又復發，所以也有些學者認為副甲狀腺素與尿毒症搔癢症並無直接關係。
- 4、組織胺與肥大細胞：長期透析的患者血中的組織胺濃度較高，此可能因腎臟排泄組織胺的功能減低，或皮膚肥大細胞增生，使得組織胺製造增加，導致皮膚搔癢。
- 5、皮膚 PH 值過高：透析患者雖有代謝酸過量，但其皮膚之 PH 值卻比一般人高以致皮膚容易感染細菌或黴菌因而導致搔癢。
- 6、多發性神經病變。
- 7、藥物的副作用。
- 8、電解質、維他命代謝異常：
 - 高血磷症：血中磷濃度過高的患者通常表示皮膚磷含量也會增加，通常降低血磷，可以改善皮膚搔癢症狀。
 - 高血鈣症：血中鈣濃度偏高併皮下鈣沉著，也可能造成皮膚搔癢。
 - 高血鎂症：長期服用含鎂制酸劑或含鎂緩瀉劑所引起的高鎂血症，也會引起皮膚搔癢。



➤ 維他命 A 過高：透析病人腎功能異常，易造成血中及皮膚內維他命 A 過高，也可能導致皮膚搔癢。

三、搔癢的處理：

- 1、保持皮膚完整性，指甲剪平避免抓破皮膚，導致傷口感染。
- 2、充分的透析治療。
- 3、教導患者洗澡時避免使用鹼性香皂和太熱的水，應使用沐浴乳和中性或偏酸性肥皂，且避免直接塗抹於皮膚或用力擦拭身體，洗澡完畢後，使用乳液、嬰兒油或維他命乳膏塗抹於身體乾燥處。
- 4、糖尿病患者應控制好血糖，才能改善皮膚癢的症狀。
- 5、注意患者血中鈣磷的平衡，使透析的血鈣介於 9.5-10.5mg/dl 之間，而血磷是在 4.5-5.5mg/dl 之間。鈣磷乘積要少於 60 以下，但是要大於 40 以上才好，故需詢問患者服用藥物方式及劑量是否足夠。給予低磷飲食衛教，且告知病患只要吃任何有營養的食物，也必須吃磷結合劑才行。
- 6、如果搔癢症狀嚴重，依醫囑服用抗組織胺藥物。
- 7、如有副甲狀腺機能亢進患者，需積極加以治療，始可減輕皮膚癢。
- 8、膽管阻塞、酒精性肝炎、部分西藥或不明成份的中藥皆可能造成皮膚癢，需加以考慮及處理。
- 9、應避免易過敏的食物，如果會過敏的藥物也應記錄下來，並通知醫療人員。
- 10、以人工合成之紅血球生成素（EPO）提高血色素，對部分腎友的皮膚癢也有效。
- 11、中醫針灸治療或到皮膚科做紅外線照光也有部分的療效。
- 12、局部搔癢可給予冰敷或擦拭清涼溶劑（如白花油、綠油精等）。

參考文獻：

- 李麗珠、郭碧珠、孫閻範、陳芳真（2003）。中部抹醫學中心血液透析患者皮膚搔癢及處置之探討。中山醫學雜誌。14(4)，523-531。
- 謝玉如、黃詩珮、陳淑娟（2009）。照顧一位血液透析病患因皮膚搔癢導致身體心像紊亂之護理經驗。台灣腎臟護理學會雜誌。8(2)，52-62。