



愛腎、護腎從注意用藥做起

文自台灣醫療改革基金會

心痛之餘，面對「尿毒新國病」，醫改會認為，除探討洗腎的醫療資源分配和鼓勵捐腎以利換腎外，更需正本清源思考壞腎的背後原因，特別是不當用藥問題。“預防勝於治療”，在尿毒症上就是：「事前避免使用 1 毫克可能引發腎毒性的藥物，勝過事後 1 公升的洗腎藥水」。各國健保的改革趨勢，多已從傳統的提供治療服務，提升到替民眾購買健康的方向。然而國內的腎病防治，仍是重治療而輕預防。

民眾自保，可從以下三點做起：

一、 看病未必要拿藥。尤其醫師診斷是一般感冒，這時吃藥只能緩和不適症狀，並無法使感冒快好。

二、 醫師開藥時，民眾務必主動提醒，是否是對某類藥物過敏，或者肝腎功能不佳。並追加三問。一問：醫師是否開抗生素、類固醇、消炎止痛藥或要打針？二問：醫師給抗生素、類固醇、消炎止痛藥或打針，是一定要的嗎？三問：有無其他毒性較小的替代藥品？並記得索取處方箋(藥單)，讓藥師調劑時可再次憑單評估、把關。

三、 領藥時，請問藥師，個別藥品的注意事項或副作用，是否會增加肝腎負擔？民眾常問藥物是否傷胃，卻忽略藥物經由肝腎代謝所造成的毒性，才是需要更重視的副作用。