



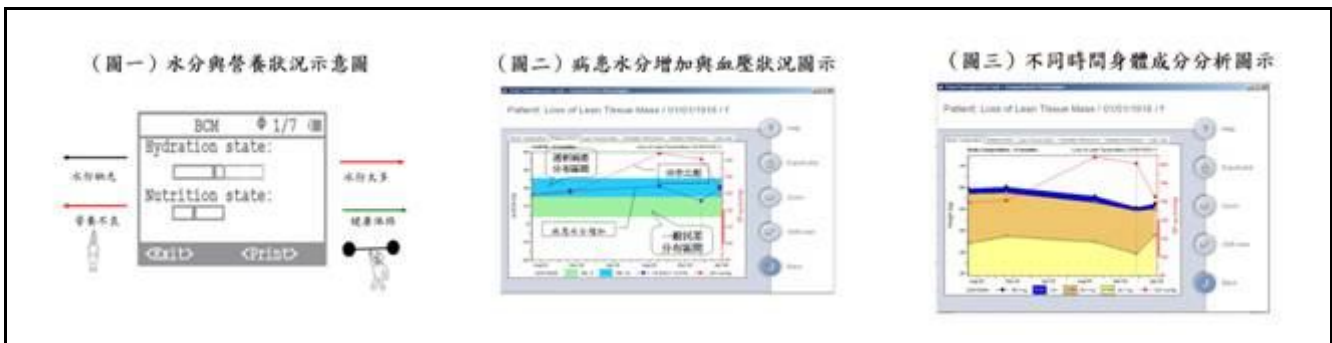
身體成分分析儀簡介及應用

聖保祿醫院 鄭振廷主任

洗腎患者乾體重之達到標準及營養狀態分析對病友生活品質及存活率扮演重要角色，透析病患由於腎功能喪失導致水分及鹽分積留，血壓升高及心臟負荷增加，最後導致心血管病變；另一方面病患處於慢性發炎狀態下，食慾欠佳，代謝率增加，最後發生營養吸收下降及失調，此等狀況均大大增加患者罹病及死亡風險。

以往腎臟科醫師依據理學檢查及臨床評估透析前後體重改變，高血壓存在與否，下肢水腫、胸部聽診、胸部 X 光..等結果判斷乾體重是否適當；從身高、體重、血清白蛋白、精神狀態及活動能力..等資料間接了解營養狀況，然而由於上述檢查均為間接性參考資料，故準確性有待商榷。

身體成分分析儀是依據微量不同頻率電流偵測受檢者身體細胞內外液、體重比例、體內精瘦組織及脂肪組織分布情況，從而得知病患理想乾體重，及營養狀態，由於此項檢查簡單方便，只需於透析前平躺休息 10 分鐘，接上檢查貼片，測量時間少於 5 分鐘，且可重複測量，即時透過電腦軟體程式得知上述數據及結果，從產出圖表及量化數據直接了解病患乾體重是否得宜，及營養狀況是否失衡，供臨床醫護人員參考並調整對病患之診療計畫；另外數據可以累積不同時間測量結果，知悉病患過去期間之乾體重及血壓關係，與營養體重改變趨勢等(圖一·二·三)。



目前身體成分分析儀在歐美已開始使用於慢性腎臟病照護，血液透析、腹膜透析及腎臟移植患者，提供患者身體成分分析數據，讓醫護人員擬定診療計畫，提升病患照護品質及存活率。

筆者服務的透析室自今年 6 月起定期對洗腎病患進行檢測，112 位患者中有 32 位透析前水分累積過多(超過 2.5 公斤)，其中 12 位合併透析前收縮壓>150mmHg，20 位病患透析前收縮壓介於 90~150mmHg 間，另外全部病患中有 4 位雖然透析前收縮壓>150mmHg，但是身體水分正常或不足(圖四)，透過上述客觀確實數據，目前醫護同仁可以更準確調整病患乾體重及藥物使用，使腎友因乾體重設定不當導致的血壓變動及透析後不適情形大大改善。

送新室尉去身體水分分佈情形

		過低	正常	中度缺水	重度缺水	
		N=1	N=31	N=48	N=32	
個樣數 N						
百分比 %		0.9%	27.7%	42.9%	28.6%	
年齡	平均値	79.00	62.04	62.17	68.07	
	標準差	..	17.60	14.11	13.50	
性別	女性	人數	17.00	25.00	11.00	
		百分比	100.0%	54.8%	52.1%	
	男性	人數		14	23	21
		百分比		45.2%	47.9%	65.6%
送新前收縮壓	平均値	152.00	125.03	138.75	144.94	
	標準差		24.32	22.25	17.63	
水分增加 (公升)	平均値		0.57	1.66	3.79	
	標準差	-4.10	0.36	0.42	1.16	