

一、貧血的診斷

診斷貧血的簡單方法，是測量血液中血紅素含量及紅血球的數目。血紅素是紅血球細胞的組成物，並含有鐵質。因此，如果紅血球的數量減少，則血紅素也會降低。正常的血紅素值男性是 14-17g/dl，女性是 12-16g/dl，許多慢性腎衰竭的病人其血紅素值可能會降到 5-8g/dl，雖然隨著病人不同，其血紅素值也會不同。

二、貧血的症狀

疲勞、嗜睡、食慾喪失、運動能力減少，有時候還會造成上氣不接下氣的情形。

三、血液透析病患貧血的原因

1、缺乏紅血球生成素(EPO)：

雖然貧血有許多成因，但造成腎臟病病人貧血的主要原因是紅血球生成素(EPO)產量減少，EPO 通常由腎臟製造，但是在腎衰竭病人身上，其產量會減少。EPO 幫助骨髓製造紅血球，對於腎臟功能正常的人來說，這是一個連續性的動作，以確保他們不會貧血。

2、血液透析中血球流失：

隨著每一次的血液透析治療，少量的血液會遺留在透析器(人工腎臟)，久而久之，就會造成的血液流失。

3、鐵質缺乏：

腎衰竭的病人因鐵質缺乏，無法製造血紅素而導致貧血，而在過去，經常輸血的患者則往往儲備了大量的鐵。

4、紅血球壽命的減少：

紅血球的正常壽命差不多為 120 天，但是腎衰竭的病人只有 73 天，造成這種情形的原因之一是尿毒的堆積，因為腎臟無法正常運作。

5、血液從腸道流失：

正常的人每天從腸道流失的血液最多為 2.5ml，但是某些病人最多可以到 5ml，腎衰竭病人發生可能導致血液流失的胃炎，其危險性也會增加。

四、諮詢方法：

若對以上內容有疑問或建議，請洽詢(04)24922000 轉分機 1700、1800、1900 或 E-mail 至 wfcc.hos@msa.hinet.net