

9. 必要時，依醫師處方服用
抗阻纖胺藥物或塗抹抗過
敏藥物來改善皮膚搔癢。



10. 如搔癢症經處置後，症狀仍無法改善，建議皮膚科門診求治採紫外線療法，可改善皮膚搔癢問題。
11. 搔癢症建議亦可採用中醫針灸療法，是種非侵入性、無痛、低感染且安全性高的治療，可暫時改善搔癢症問題。



自我評量(是非題)

- () 1. 透析患者皮膚搔癢症有可能是血液副甲狀腺素過高。
- () 2. 透析患者皮膚搔癢症有可能是透析不足/尿霜沉積在皮膚表面。
- () 3. 因為皮膚癢，所以洗澡時要洗乾淨，最好用肥皂才能徹底清潔。

參考資料：

周佑儒、陳志強(2024)。皮膚搔癢治療新概念。台灣醫學，28(1)，61-67。

林宜玲、陳杰(2023)。糖尿病患皮膚搔癢的處置。中華民國糖尿病衛教學會會訊，19(2)，49-51。

制定日期：2006年5月
修訂日期：2024年3月（第九版）
編碼：5641-單張-中文-005-09

X	O	O	易挑
ε	2	1	第幾

請寫下您的問題：

血液透析病人 搔癢症之照護



血液透析室・護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595 轉 7391

諮詢專線服務時間

週一至週六 8：00-23：00

讚美專線：(04) 7238595 轉 3920

抱怨專線：(04) 7238595 轉 3925

腎臟科網址：[//www.cch.org.tw/nephro](http://www.cch.org.tw/nephro)

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

一、搔癢症是血液透析病患常見的問題：

發生原因：

1. 血鈣與血磷的乘積過高，大於55。
2. 血液副甲狀腺素過高，超過300pg/ml。
3. 透析不足，尿毒容易沉積在皮膚表面。
4. 血糖偏高。
5. 退化的皮脂腺或汗腺萎縮導致皮膚乾燥。
6. 體內組織胺數值過高。



二、搔癢症發生的部位：

皮膚搔癢症通常發生的部位在全身，偶爾好發於背部、雙手或雙腳、透析瘻管肢體，更是容易發生發紅及搔癢

情形，其原因可能與經常清洗、以酒精及消毒液進行消毒、固定穿刺針的紙膠，及人工血管擴張後，高血流量造成該肢體溫度較高有關。



三、搔癢症發生的時間：

搔癢症有時是偶然發生的，一但發生搔癢症狀，通常是持續一段時間。夏天舒緩，冬天加劇，這與天冷出汗少，衣著厚重(特別是棉製類)有關。夜間厚被溫暖體溫上升搔癢加劇，亦常令患者徹夜難眠，搔癢症狀輕者還可用藥物控制，嚴重者甚至會影響其睡眠、工作及情緒變化。



四、日常照護方法與治療

1. 剪短指甲並保持乾淨，保持皮膚的完整性，避免抓破皮併發感染的情形。
2. 假如有因搔癢抓傷的傷口時，教導保持傷口的清潔。
3. 建議病患用溫水沐浴，不要用肥皂，改用中性或偏酸性的沐浴乳來清潔。
4. 建議沐浴後塗抹保濕的潤膚乳如：凡士林、無香精之乳液。
5. 選擇不刺激皮膚的衣物如純棉材質，避免毛織品、合成纖維物。
6. 維持足夠的透析時間並採低溫透析。
7. 維持血中鈣磷之平衡，預防副甲狀腺功能亢進，控制血糖。
8. 飲食治療：預防致癢物質過度沉積，建議低磷飲食，避免攝取刺激性食物(如：咖啡、酒、辛辣食物)。

