

### 血壓難降 病徵浮現

「我從來不知道自己有高血

容易撞瘀。不過，更令她奇怪的是：「前兩年已經停經，我當時才四十三歲，人家多數五十歲才停經，我個心都覺得奇怪，不過醫生說提早收經又無其他病徵，應該無問題……」鍾小姐一口氣說着這些年來的變化。

最困擾她的就要算是腳腫脹問題，情況由小腿直腫至腳踝及腳掌，水腫變厚的腳掌就常「頂」住鞋頭，只好買大一碼來遷就腳的厚度，後來她索性改穿涼鞋，最終扭傷腳。

當時診症的家庭專科醫生，

經檢查後發現鍾小姐血壓遠遠超出正常範圍，上壓達一百五十，下壓亦有一百一十。加上各項病徵，特別是臉圓背厚，大腿又布满淡紅色如妊娠紋般的一條條紅印這兩項，醫生思疑她可能患有與荷爾蒙有關的疾病，所以立即轉介她到內分泌及糖尿病專科醫生盧國榮跟進。

# 愈減愈肥?!



最令鍾小姐困擾的是腳部水腫，經常要買大一個鞋碼。



▲病患者身上的一條條如妊娠紋般的血紅印，不癢不痛，但外觀嚇人。



▲如果皮質醇增多症的病灶是腦下垂體腫瘤，他的皮膚或腳趾會呈異樣的深黑色。



▲皮質醇增多症的病人，多數會臉圓頸粗背厚，病徵十分明顯。

### 皮質醇增多症 病徵

- |        |               |
|--------|---------------|
| 1 身肥臉圓 | 6 持續疲倦        |
| 2 頸背肥厚 | 7 紅色斑痕        |
| 3 眼瞼浮腫 | 8 高血壓、高血糖、高血脂 |
| 4 腳踝水腫 | 9 骨質疏鬆        |
| 5 肌肉無力 | 10 月經失調       |

身體肥胖外，臉龐亦異常肥腫，就連頸項都頗粗壯，加上高血壓病徵，臨牀初步診斷你患上荷爾蒙失調的病症，而且好明顯是皮質醇分泌過多的病徵，但實際病情如何，就要待荷爾蒙檢查才能確診。」盧醫生即時安排她驗血、驗尿及荷爾蒙檢查，希望能有所發現。

### 皮質醇增 兩瘤同現

「腦下垂體腫瘤或腎上腺瘤這些多屬良性的腫瘤，兩者都可以造成鍾小姐癡肥等病徵。而要確

壓，因為飲食向來清淡，又常做運動，只是近年胃口勁好，可以吃下整盒飯，但我還算後生，怎會懷疑自己已有高血壓呢？」鍾小姐搖頭說。



►盧國榮醫生指出，身體異常肥腫加上高血壓，可能是患上荷爾蒙失調病症。



自從踏入四十中年大關，鍾小姐新陳代謝開始減慢，體重日漸上升，臉肥腰粗兼背厚，雙腳更愈來愈粗壯……

她開始節食減肥，勤加運動，但四、五年下來，身體就是瘦不下來，而且愈減愈肥……

**我**

原本就是肥底，加上人到中年，新陳代謝變慢，以為發福是正常，但這四、五年來怎樣努力做運動、節食，又跟足營養師指示來飲食，但都是瘦不下來，最重試過一百八十磅……四十五歲的鍾小姐，帶着點點無奈向記者道出患病故事。

今年七月中，鍾小姐因運動扭傷腳踝，到養和醫院門診部檢查，順道詢問醫生一直纏擾自己的「健康問題」，竟發現原來身體潛藏疾病，才令她肥腫難分。

「我問題好多，例如這幾年我像老人家一樣很早便起牀，但卻容易累，行兩步都會氣促，有時又覺得心口有頂住的感覺……」

## 肥腫難分 肚皮現印

最近大半年，她亦發現大腿外側莫名奇妙出現紅印，而且好

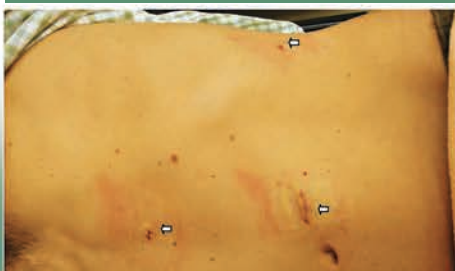


## 一定要切瘤？

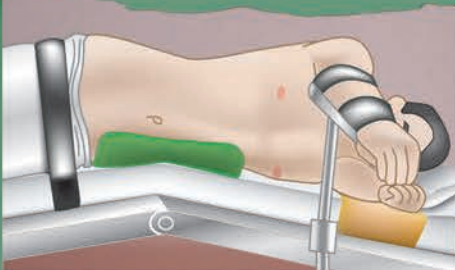
根據臨牀經驗，腎上腺瘤多數於身體檢查時才偶然發現，發現後又是否一定要切除呢？外科蕭永泰醫生指出，發現腫瘤後，內分泌醫生就會留二十四小時尿液樣本及抽血，查看荷爾蒙分泌是否正常，如荷爾蒙分泌不正常，即表示腫瘤具功能性（會分泌過量荷爾蒙），需用手術切除（部分腫瘤需先用藥物控制，才進行手術）。

非功能性腫瘤，醫生會根據臨牀各種情況，判斷是否惡性腫瘤再作處理。六厘米以下的，醫生根據不同情況作定期監察。

「不過三厘米以下的腫瘤多屬良性，有病徵不論大小都需要切除。大過五至六厘米，即使無功能無影響分泌，但怕性質有異，醫生會建議外科手術切除。」蕭醫生說。



▲微創切除手術，病人只需開三至四個五至十一毫米小孔，復元後傷口細小。



▲微創切除腎上腺手術，病人需側身躺在特別調校的手術椅上。



◀外科專科蕭永泰醫生說，即使細過三厘米的腫瘤，因已有病徵出現，故必須切除。

縮、骨質疏鬆、血壓、血糖、血脂過高及心腦血管併發症等。  
至於偶然被揪出又毫無功能的「腦下垂體水囊」，雖則暫未造成荷爾蒙的紊亂，但從電腦掃描照片可見，離視神經只差兩毫米的距離，再稍微長大就會壓着視神經影響視力模糊，再不理會更有致盲可能，同時亦會造成內分泌紊亂，情況亦不樂觀。

「我想不到自己會有兩個瘤，雖然不是惡性，沒有即時危險，

但造成的病徵已夠難受，所以好希望盡快做手術消除。」鍾小姐無奈說。

## 切腎上腺 撥亂歸正

「要令荷爾蒙分泌回復正常，惟有外科手術把腎上腺連同腫瘤一併切除，因為還有餘下右邊的腎上腺來平衡荷爾蒙分泌系統，所以不用擔心。」手術由外科專

科蕭永泰醫生及李家驊醫生負責，因為此類腫瘤多為良性，而且體積不大，所以微創手術切除腎上腺已是標準手術。

八月二十一日，鍾小姐接受切除手術，歷時約一小時。鍾小姐傷口復原理想，住院兩日後出院，遠遠快過傳統開腹手術的七至十日。  
手術後鍾小姐的皮質醇分泌



即時回復正常水平，但其產生的多項病徵，還需時間復原，不過可能身體還未適應，荷爾蒙未平衡，所以術後她覺得十分疲倦。

## 血壓平伏 腦瘤待消

術後三星期，雙腳雖然仍是腫脹，但體重就開始下降至一百七十磅，臉亦開始輕微消瘦，且大腿血痕亦慢慢消退，血壓亦開始回復正常。

解除了第一個危機，鍾小姐還未能完全放心，因為腦下垂體的水囊仍存在，不理會分分鐘致盲。

「我剛接受完手術，身體又感異常疲累，醫生說要待完全復元再進行消除腦瘤手術，希望到時能真正變回一個健康人。」鍾小姐笑說。☺

## 下期預告：膽囊瘻肉

六十六歲的何女士，以為已經過了好幾年，與兩粒只有幾毫米的膽囊瘻肉相處得良好，估計以後亦會相安無事。

誰知今年例行檢查，竟發現它們偷偷地長大，而且大到接近一厘米，是否意味着有病變？

由於篇幅關係，養和醫療信箱暫停一期。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至以下信箱：[medicfile@singtaonewscorp.com](mailto:medicfile@singtaonewscorp.com)

定病灶是在腦部，還是在腎上腺，就要待荷爾蒙檢查顯示的指數來推測，最後再靠電腦掃描 (CT Scan) 來確診。」盧國榮醫生說。

鍾小姐為了盡快知道患病實情，決定不待荷爾蒙檢驗報告，要求醫生同時為她腦部及腎上腺做電腦掃描。

「初時，我見鍾小姐皮膚較黑，估計他是腦下垂體腫瘤影響而分泌較多黑色素，誰知她竟然是兩處地方都有腫瘤，情況很罕有。」盧醫生說。

荷爾蒙檢查結果顯示，鍾小姐的皮質醇 (cortisol) 指數高達七百 (正常不超過五百)，確認她患上會造成荷爾蒙紊亂，導致癢肥、臉圓、腳腫、無力、疲倦、月經異常及高血壓等病徵浮現的「皮質醇增多症」，又名「庫欣綜合症 (Cushing's Syndrome)」。

同時，電腦掃描發現她腦下垂體接近視神經處有一個約一厘米的腫瘤，左邊腎上腺亦有一個近三厘米的腫瘤。到底是兩個腫瘤同時造成鍾小姐多方病徵，還是各自另有內情？

## 上壓神經 下擾分泌

「兩處同時有腫瘤機會很小，鍾小姐情況十分罕有，但由荷爾



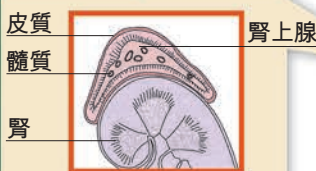
病人除了須留二十四小時小便來檢查荷爾蒙分泌情況，並要進行電腦掃描，檢查腦下垂體及腎上腺。



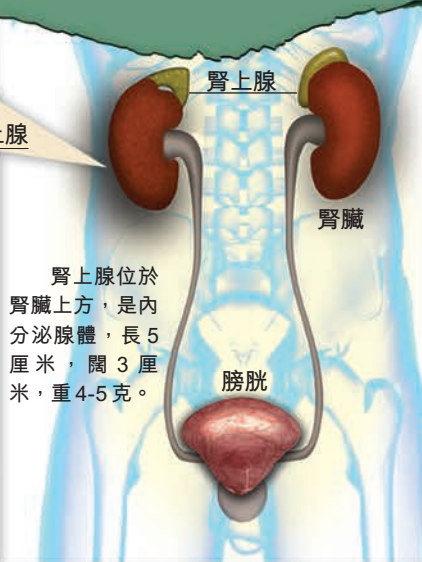
▲左邊的腎上腺上有一個約三厘米大小的腫瘤 (箭嘴示)。

◀鍾小姐腦下垂體可見有一個約一厘米大小的水囊 (箭嘴示)，有壓損視神經的危機。

## 腎上腺 解構



腎上腺腫瘤有多種，長在髓質的是嗜鉻細胞瘤，長在皮質影響醛固酮分泌失調的，稱為康氏症 (Conn's Syndrome)，而影響類固醇分泌的，則是庫興氏症 (Cushing's Syndrome)，三者同樣會引致高血壓。



腎上腺位於腎臟上方，是內分泌腺體，長5厘米，闊3厘米，重4-5克。

各種雄性荷爾蒙；內層為「髓質」，負責分泌腎上腺素 (Epinephrine) 及鄰苯二酚胺 (Catecholamine)，任何一種荷爾蒙分泌過多或過少，都會影響身體的正常功能。

鍾小姐左邊的腎上腺腫瘤令皮質醇分泌驟增，影響脂肪代謝，令脂肪積聚於臉及身體，但四肢就較瘦小，繼而造成繼發性的高血壓，還有影響蛋白質代謝，肌肉乏力易疲倦，容易損傷而常撞瘀，且出現如妊娠紋的紅印，更會影響性功能，月經減少或提早收經。長久未能治癒的話，極有可能造成肌肉無力萎

蒙檢查可肯定，擾亂皮質醇分泌的只是腎上腺瘤，而長在腦下垂體的，只是一個水囊，並不會造成腎上腺皮質醇過高。」盧醫生說。

盧醫生繼續解釋，位於腎臟上方的腎上腺 (Adrenal)，是約長五厘米、闊三厘米及重四至五克的細小腺體，結構分為外層「皮質」負責製造皮質醇 (Cortisol)、醛固酮 (Aldosterone) 及