

年輕男子血壓飆230 原來是腎上腺瘤作祟

泌尿科主治醫師劉家宏

你知道嗎？高血壓不但不是中老年的專利，有時甚至和心臟或血管的直接病變也沒關係！一名35歲年輕男子平時身體狀況良好，突然頭痛到想撞牆，到醫院一量血壓竟然飆高到230mmHg，他四處就醫，以為是偏頭痛，也曾使用降血壓的藥物，但是就是無法控制失控的血壓，接受心電圖、驗血、驗尿皆一切正常，直到進行全身檢查，才赫然發現竟是腎上腺瘤作祟，轉赴雙和醫院就醫。

雙和醫院泌尿科劉家宏醫師指出，正常人的血壓通常在90 mmHg到120 mmHg之間，若是超過140 mmHg就屬於高血壓，如果血壓超過180 mmHg，當時邱先生已經服用了4種種類不同的降血壓藥物，且劑量驚人，仍然無法控制血壓。第一次推到手術室時，因為血壓突然飆昇至220 mmHg，無法進行手術，因此再經由新陳代謝科、心臟內科團隊的通力合作之下，才逐漸控制住血壓，方能進行手術。術後，邱先生立刻血壓回復到140 mmHg，而脫離隨時爆血管的危機之中。

劉醫師表示腎上腺瘤大多屬於良性瘤，是少見的一種腫瘤，約佔所有高血壓患者1-2%，由於民眾接受健康檢查意願增加及全身斷層掃描的普及性，使得發現率逐年上升甚至有醫學期刊指出可佔所有高血壓患者3-32%。絕大多數的腎上腺瘤為非功能性的良性腺瘤，不會造成特別的症狀，可以和平相處；少數為分泌過多的荷爾蒙，包括醅皮質素、醛固酮 (aldosterone)的功能性腫瘤或嗜鉻細胞瘤 (pheochromocytoma)。然而持續長大到超過四公分的腫瘤就易有惡性化的可能。

以邱先生的例子來說，分泌醛固酮的腎上腺瘤因為醛固酮的作用而使得體內留下較多的鈉離子，進而讓血壓飆高，即使天天服用降血壓藥，也壓不下來，同時這類病患同時會併發血鉀離子過低的情況，而使得病患甚至會有突發性的肌肉無力症狀，只要摘除腎上腺瘤，即可恢復正常血壓。

劉醫師指出，手術方式可分為傳統開腹式及內視鏡手術這兩大類，此病患採用的是側邊後腹腔內視鏡手術，是由腰邊開一個約一公分及兩個零點五公分的小洞來進行手術，由於不經由腹腔進行手術故可避免傷及腹內器官，故具有較快恢復進食、住院天數較短等優點，更少了術後沾黏等缺點；但因手術空間及視野較為狹小且後腹腔解剖位置一般醫師較不熟悉，故進行後腹腔內視鏡手術的需要較有這方面專長的醫師方能運用自如。

雙和醫院開院至今僅兩年的時間，就已在中和地區發現9例需進行腎上腺瘤切除的個案，所有個案皆成功以後腹腔內視鏡手術來完成腫瘤摘除，所以民眾若有早發性高血壓及不易控制血壓的困擾，千萬不可輕忽，除了定期至醫療院所心臟內科追蹤之外若有需要還需進行進一步的檢查和治療。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。