

認識腦下垂體腫瘤

國泰綜合醫院 外科加護病房 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 前言

腦下垂體腫瘤最常見的為良性腺瘤，為顱內腔唯一真正原發性的腺瘤，約佔所有症狀的顱內腫瘤的5~10%。其中超過一半以上臨床無症狀。

■ 分類

主要的腦下垂體腫瘤由前葉長出，一般分為功能性腺瘤及非功能性腺瘤。

■ 症狀

■ **功能性腺瘤**：主要的症狀與其所分泌的荷爾蒙有關，產生各種臨床症狀，如

- ◆ 不孕症（月經不正常或閉經）
- ◆ 泌乳症（各種程度的乳漏）
- ◆ 巨人症（巨大畸型症）
- ◆ 肢端肥大症（手足特大，下頷特大，腕道壓迫症候，糖尿病，高血壓）

- ◆庫興氏綜合病徵（水牛肩，向心性肥胖等）或甲狀腺功能亢進（體重減輕，心搏過速，手顫抖、不耐熱）
- ◆有時腦瘤長大向上擠也會壓迫視神經或腦組織，甚至第三腦室而造成水腦症。
- 非功能性腺瘤：也可能引起部分荷爾蒙異常，例如不孕症，陽萎，性功能衰退。但因症狀較不明顯，常常等到腦瘤長大壓迫到視神經（視力模糊，視野缺損或外側偏盲）壓迫腦部（頭痛，睡眠，食慾，體溫，情緒異常，昏迷）才被發現。

■ 檢查

- 詳細的荷爾蒙測試，如抽血等。
- 影像學檢查：
 - ◆頭部 X 光片：可見顱骨被腫瘤破壞情況。
 - ◆電腦斷層檢查：可見腫瘤大小，腦室，蝶鞍上擴展情形，以及血管構造。
 - ◆磁共振造影：為目前最先進的檢查，可以檢查出直徑一公分以下的顯微瘤。
 - ◆視力視野檢查：了解視野缺損的程度，以輔助診斷。

■ 治療

- 藥物治療：只有選擇性療效。
- 手術切除：一是經由顱內腔，及一般的開腦手術，二是可以由鼻腔或口腔經由蝶骨竇手術。
- 放射手術：某些較小或離視神經較遠的腫瘤可以伽瑪刀或 X 光刀治療。
- 放射電療：如果有手術無法切除，殘餘瘤或復發，可以追加放射線療法。
- 荷爾蒙製劑的補充：在術前及術後都有其必要性。

■ 治療須知

■ 飲食須知

- ◆ 採均衡飲食，並注意蔬果、纖維質的攝取，以防便秘。
- ◆ 避免煙、酒及辛辣食物。
- ◆ 依醫師指示適量飲水。

■ 藥物須知

出院後常用藥物如下：

◆**類固醇 (Steroid) 類**包括：Prednisolone、Cortisone Acetate

成分：為合成的腎上腺皮質荷爾蒙。

作用：維持體內所需之荷爾蒙。

副作用：

- 月亮臉、多毛、粉刺、長疹子（此為暫時性，停藥後可改善）。
- 肥胖-食慾亢進，體脂肪堆積。
- 血糖上升、高血壓、浮腫。
- 消化性潰瘍。注意事項：
 - (1) 應合併胃藥口服。
 - (2) 注意血糖值。

◆**甲狀腺製劑：Eltroxin (Tyroxine Sodium)**

作用：補充甲狀腺素，用以促進新陳代謝及增加基礎代謝率。

副作用：適量使用易腹瀉、心悸、心律不整、體重顯著減輕。

※以上兩種藥物應依醫師指示劑量、時間使用，請勿自行停藥或更改劑量，以避免體內荷爾蒙失調，甚至危及生命。

◆治療尿崩：DDAVP(迷你寧噴鼻劑)

作用：抗利尿、治療尿崩症。血管收縮劑。

副作用：偶有發疹、全身搔癢感。

注意事項：

- 請置冰箱冷藏保存。
- 過量使用易導致尿量過少，體內水分滯留，造成水中毒。
- 用量過少，易造成尿多，體內電解質失調，造成意識狀態改變，重者危及生命。

■預防保健

- 可維持正常作息及適度運動，但儘量避免碰撞。
- 避免從事任何可能造成顱內壓升高的活動，如彎腰、繫鞋帶、撿拾物品、洗頭髮或用力解便、提重物、咳嗽、打噴嚏。
- 若體力許可，即可恢復性生活，有性功能障礙問題者，可至神經外科門診追蹤檢查。
- 居家照顧：
 - ◆由鼻部手術後兩週內避免擤鼻涕或挖鼻孔。
 - ◆注意您鼻腔、頭部的傷口有無發紅、腫脹、流出分

分泌物及合併發燒情形，如有不適應立即就醫。

- ◆洗頭可採仰臥姿勢以蓮蓬頭沖洗或至美容院洗頭，若有需要彎腰之動作，可採屈膝蹲姿或請他人代勞。
- ◆當發現有異常透明液體由鼻子滲出，或由後鼻腔留下喉嚨造成吞口水的情形，應盡速回院追蹤。
- ◆有尿崩情形，應依醫護人員指導的用藥方式、劑量使用。
- ◆出院後請遵照醫師預約的時間，持預約卡回門診追蹤檢查，亦可自行掛號。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 6002-6022

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 6001-6003

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2552,2562

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AC0CZ.138.2013.12 三修

2023.01 審閱