

# 腿部痠痛無力不是骨科問題 竟是副甲狀腺腫瘤引起！ 無創射頻消融手術 術後不留疤

文 / 王文弘

國泰綜合醫院耳鼻喉科主治醫師



63歲魏小姐10多年前發現副甲狀腺亢進導致高血鈣症後，97年接受外科手術切除，隔年又復發，血鈣長期處於12-13mg/dl(正常為8.5-10mg/dl)。近5、6年開始出現腿部痠痛無力，求診外院骨科，服用骨鬆藥物及接受膝蓋玻尿酸注射，亦嘗試腳底按摩、氣功、泡溫泉，然效果都不佳，不僅行走需仰賴柺杖，也常感到食慾不振、莫名疲倦、整天臥床，體重從62公斤降至46公斤。

後來經國泰綜合醫院發現病人的腿部痠痛問題是復發的副甲狀腺腫瘤(結節)致高血鈣所致，甚至引起腎功能受損，轉由耳鼻喉科醫師診察，檢查發現復發的副甲狀腺增生已穿破氣管壁進入氣管腔內，因附近有支配聲帶的喉返神經，若再次手術，發生氣管破裂及喉返神經麻痺的風險相當高。經評估後決定採用「超音波導引射頻消融手術」治療，手術不需全身麻醉，傷口僅針孔般大小，且術後皮膚不留疤，魏小姐術後隔日，其副甲狀腺亢進改善，於術後6天血鈣恢復正常值，術後也沒有發生出血、聲帶麻痺或氣管破裂等併發症。

原發性副甲狀腺功能亢進是內分泌異常疾病，根據文獻，發生率大約每十萬人中有25-30人，好發於50至60歲間，女性多於男性，尤其是停經後婦女。致病原因目前仍不清楚，多數病人無家族史。副甲狀腺功能亢進對於骨骼的影響，過量的副甲狀腺荷爾蒙使鈣質量釋出，會出現骨質疏鬆，嚴重時可發生骨折；對於腎臟的影響，由於尿鈣增加，容易發生腎結石或磷酸鈣在腎臟沈積，嚴重甚至導致腎衰竭；其他症狀包括：神經肌肉和腸胃道功能異常，病人也較容易發生高血壓、消化性潰瘍和胰臟炎等症狀。



原發性副甲狀腺功能亢進是一種可以治癒的疾病，治療方式取決於病因與疾病的嚴重程度，若只有輕微症狀可先以藥物治療控制，不需馬上開刀，評估條件包括血鈣濃度、骨腎病變、尿鈣濃度、血壓、骨質密度和年齡等，如果病人的副甲狀腺亢進合併其他症狀，如高血鈣等，手術摘除副甲狀腺是目前唯一治療方式，且成功率高達95%。「甲狀腺射頻消融手術」在國外已經發展10年，近幾年才引進台灣，而「副甲狀腺射頻消融手術」則是近3年國外才陸續有報告。射頻消融手術是經由超音波導引，將消融針放到腫瘤裡面，藉由針尖所放出來的能量加熱，將腫瘤組織破壞，經消融過的甲狀腺腫瘤，之後會在腺體內慢慢被吸收，體積逐漸縮小，甚至消失。手術過程僅40分鐘，不需全身麻醉、無需住院、傷口僅針孔般大小，且傷口不留疤，兼具美觀及方便，惟目前該手術健保不給付，需自費。隨著醫療科技進步，目前已有多種無創手術方式，讓甲狀腺手術不在皮膚體表留下疤痕，包括經口腔自然孔道

內視鏡、射頻消融手術以及海扶刀消融手術，筆者目前在執行各項甲狀腺無創手術領域，至今已完成100例。

甲狀腺疾病好發於女性，初期多無症狀，可經由超音波檢查早期發現結節腫瘤，對於良性的甲狀腺腫瘤，可選擇射頻或海扶刀消融治療縮小結節，或透過經口腔自然孔道手術切除結節，提供病人另一種更安全、舒適且美觀的治療選擇。若腫瘤大於7公分以上，手術處理風險較高，只能用傳統手術方式，建議民眾應定期追蹤，留意自身健康。

### 手術比較

	傳統手術	無創射頻消融手術
麻醉程度	全身麻醉	不需全身麻醉
傷口	4-7公分	針孔大小
手術時間	約1.5-2小時	約40分鐘
復原時間	需住院3-5天	無需住院
術後疤痕	蜈蚣狀疤痕	無疤痕
併發症	出血、聲帶麻痺 甲狀腺功能低下	無疤痕

