

垂体瘤的照护

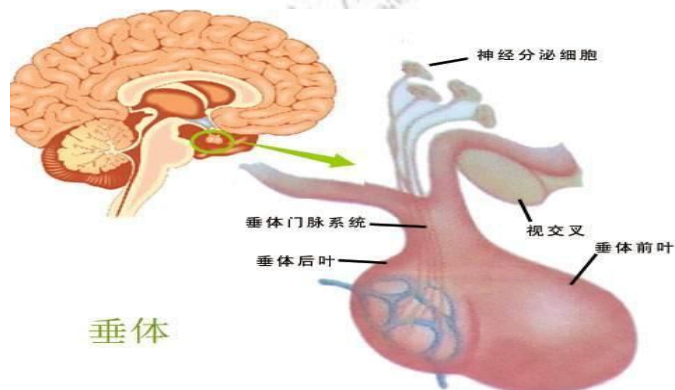
- 前言
- 垂体的位置及功能
- 症状
- 检查
- 治疗
- 居家照护

一、前言

脑垂体肿瘤是指发生于脑垂体上的所有肿瘤，为常见的良性肿瘤。泌乳素腺瘤常见，约占垂体肿瘤的5-10%，好发年龄以二十至四十岁成人居多，发生原因不明。

二、脑垂体的位置及功能

脑垂体位于头部的正中央，为人体激素的高级中枢，分为前后二叶，前叶可分泌生长激素、泌乳素、黄体素激素、促卵泡生成激素、促肾上腺皮质激素、促甲状腺素激素及促黑色细胞激素，后叶可分泌抗利尿激素及催产素。



三、症状

主要的症状与激素分泌及神经压迫有关，常见症状如下：

（一）功能性

1. 泌乳激素肿瘤：因肿瘤导致泌乳激素分泌增加，女性可能造成不孕症、泌乳症、停经、月经不规则及骨质疏松；男性则可能出现男性女乳症、性功能障碍等症状。
2. 生长激素肿瘤：因肿瘤导致生长激素分泌增加或者减少，若发生于青春期之前，则会造成巨人症或矮小症；若发生于青春期之后，则会造成肢端肥大症。
3. 促肾上腺皮质激素肿瘤：因过度分泌促肾上腺皮质激素，而造成库欣氏病征，如满月脸、水桶腰、水牛背、妊娠纹或中心肥胖等。
4. 促甲状腺激素肿瘤：因甲状腺激素分泌增加或减少，以致造成多汗、体

重减轻、眼、心搏过速、颤抖、怕热或失眠等症状。

（二）非功能性

因非功能性肿瘤不会产生荷尔蒙分泌过度的情形，因此早期常不易被发现。伤害主要是因肿瘤增大造成压迫视神经、脑组织或正常的脑垂体而产生临床症状：

1. 压迫视神经：局部压迫视神经可能产生视力模糊、视野缺损(双颞侧偏盲最常见)或视乳头水肿等症状。



2. 脑下垂体功能低下：有些因肿瘤增长压迫正常脑垂体组织或下丘脑，造成脑垂体功能低下，如：侏儒症、不孕、甲状腺功能低下、低体温、低血压、头痛、呕吐或昏迷等症状。



3. 脑积水：因肿瘤挤压第三脑室，可能造成阻塞性脑积水，而产生头痛、呕吐甚至意识改变的药物等症状。
4. 海绵窦症候群：会出现眼睑下垂、眼球运动异常、复视及颜面感觉异常等症状。
5. 若压迫脑垂体后叶，导致抗利尿激素不足，会出现尿崩症。

四、检查

（一）激素测试，如：抽血检验皮质醇、促肾上腺皮质激素、生长激素、卵泡激素、黄体生成激素或促甲状腺激素等，以了解脑垂体的功能是否正常。

（二）影像学检查

1. 电脑断层检查：可见肿瘤大小、脑室或蝶鞍上扩展情形。
2. 核磁共振造影：为脑垂体肿瘤手术前的标准例行检查，可清楚表现肿瘤与附近构造的相关位置，也可以检查出直径1cm以下的微小腺瘤。
3. 视力视野检查：了解视野缺损的程度，以辅助诊断。
4. 血管造影：了解正常血管的位置与肿瘤的关系，排除蝶鞍部血管病变的

可能性。

五、治疗

（一）药物治疗

药物治疗的目的除了可降低血中异常激素外，亦可使肿瘤体积缩小，在手术前后医师将视病人需要给予补充适量的激素替代治疗，如：手术前给予类固醇药物，手术后视病情需要给予药物如：可的松、抗利尿激素、甲状腺激素等药物。

（二）外科手术

为脑垂体肿瘤的首要治疗方式，目的是将肿瘤摘除，降低激素分泌及除去肿瘤之压迫，以便恢复正常内分泌功能。目前最主要的采取微创手术治疗即内镜下或显微镜下由鼻腔经由蝶窦再到脑垂体窝切除肿瘤；肿瘤体积较大或是肿瘤往颞侧延伸，需行开颅手术。

（三）立体定位放射线手术

六、居家照护注意事项

（一）饮食须知

采均衡饮食，并适当增加蔬菜、水果等富含纤维的食物，以防便秘。避免烟、酒及辛辣食物。依医师指示，适量饮水。



（二）务必按照医师要求的剂量、服用时间进行服用药物，请勿自行停药或更改剂量，以避免体内激素失调，甚至可能危及生命。出院后常用药物如下：

1. 类固醇类药物作用：补充维持体内所需之肾上腺皮质激素的不足。

（1）副作用：脸、颊、躯干可能变得肿胀，容易皮下出血，显著的食欲增加，血压上升，粉刺（青春痘）、经期不规律，甚至停经几个月等。

（2）注意事项：有糖尿病、高血压、胃溃疡病史者，使用类固醇要特别谨慎注意血糖值、血压值，应于饭后服用，二小时后再服用制酸剂，并注意是否有胃痛、大便呈黑色、或呕吐物为咖啡色等，若有上述状况应尽快就医。

2. 甲状腺制剂作用：补充体内所需之甲状腺激素的不足，能够促进新陈代谢及增加基础代谢率。

（1）副作用：容易腹泻、心悸、心律不整、体重显著减轻。

（2）注意事项：年老者、心肌梗塞及糖尿病病人不能服用此药，依医师医嘱剂量、时间使用。

3. 尿崩症治疗剂作用:若因出现多尿等尿崩症困扰, 仍依病情需要补充抗利尿激素, 解决多喝多尿困扰, 以改善生活质量。

(1) 副作用:偶有红疹、全身搔痒感。

(2) 注意事项:此类药物请置冰箱冷藏保存。使用此药必须注意尿量并做记录。服用此类药物应依医嘱指示使用, 若服药剂量过量易导致尿量过少, 体内水份滞留, 造成水中毒, 若服药剂量过少时, 则易造成尿量偏多, 导致体内电解质失调, 造成意识状态改变, 严重者危及生命, 勿擅自调整用药剂量。

(三) 居家照顾

1. 可维持正常作息及适度运动, 但须注意安全防护, 避免伤害。



2. 避免从事任何可能造成颅内压升高的活动, 如: 弯腰、低头、系鞋带、捡拾物品、用力解便、提重物、咳嗽或打喷嚏。若需洗头可采仰卧姿势, 以莲蓬头冲洗或至理发店洗头, 若有需要弯腰之动作, 可采屈膝蹲姿或请他人代劳。

3. 若体力许可即可恢复性生活; 有性功能障碍问题者, 可至神经外科门诊或泌尿科追踪检查。

4. 接受鼻部手术后两周内切勿擤鼻涕或挖鼻孔, 避免脑脊液从鼻部渗漏, 导致感染情形, 若发现鼻子有异常、透明清澈液体渗出或由后鼻腔流下喉咙造成异样感或有咸感, 可能有脑脊液鼻漏情形, 应尽快就医。

5. 注意头部的伤口有无发红、肿胀、流出分泌物及合并发烧等情形, 如有不适应尽快就医。

6. 观察尿量, 若有尿崩症情形 (每小时尿量大于250ml, 连续两次以上或每日总尿量大于5000ml) 应尽快就医。

7. 依医师指示定期回诊追踪检查。

本著作非经著作权人同意, 不得转载、翻印或转售
著作权人厦门长庚医院