

拆解隱形炸彈 高血壓



文／廖唯晴

審定／張耀庭 臺北慈濟醫院心臟血管科主治醫師

攝影／盧義泓

正值壯年的阿勇身材相當壯碩，身高一百七十五公分，體重一百二十公斤，換算他的身體質量指數 BMI 是三十九，超過三十五就算重度肥胖了。阿勇有一天突然呼吸困難，覺得自己快吸不到氣了，叫了計程車趕到臺北慈濟醫院掛急診。急診醫師檢查發現他的血壓（收縮壓／舒張壓）200/115mmHg，出現肺水腫、心臟擴大等高血壓急性併發症，趕緊施以藥物治療。病況控制後，阿勇來到心臟血管科張耀庭醫師的門診追蹤。走進診間坐下後，阿勇說：「醫生，我腎上腺有一顆腫瘤，上次抽血檢查，鉀離子偏低，之前都在醫學中心追蹤，高血壓一直都沒有改善……」張耀庭醫師從阿勇的陳述了解他對自己的病情有一定的了解，而且判斷屬於續發性高血壓，所以為阿勇安排一系列檢查。沒想到檢查還沒做完，阿勇就耐不住性子，嫌麻煩，只拿了降血壓藥，之後就沒再回診。



耐心接受詳細檢查 確認病因才能對症處理

時間過了一年，阿勇又出現了，因為血壓一直控制不佳，他其實也真的怕了。張耀庭醫師再一次為他安排一系列檢查，開立藥物並會診新陳代謝暨內分泌科醫師評估能否以手術方式切除腎上腺腫瘤。這次阿勇乖乖配合，完成各項檢查。最後，團隊評估阿勇不需要手術，經調整用藥，血壓可以控制在140/90mmHg以內，效果良好，以後只需按時服藥，定期回診追蹤。

同樣中壯年的黃先生，因劇烈頭痛前往急診室，醫師發現他的血壓高達180/110mmHg，血鉀偏低。經靜脈注射降血壓藥物，頭痛減緩，觀察沒事後就離開急診回家，但醫生建議他記得要

到心臟血管科門診徹底檢查了解原因。張耀庭醫師開單請他抽血檢查，結果是「原發性高醛固酮血症」，會診新陳代謝暨內分泌科，並透過電腦斷層檢查腹部，發現他兩邊的腎上腺都有增生，以藥物控制。

上述是因高血壓控制不佳而求診的常見案例。張耀庭醫師指出，「血壓是血液由心臟送出時在動脈血管內產生的壓力，當血流通過周邊小動脈時，若血管狹窄、硬化或肌肉收縮擠壓管壁，就會使血管壓力上升，形成『高血壓』。」

區分為原發性或續發性高血壓

高血壓分為原發性跟續發性兩種，大部分患者屬原發性高血壓，成因與遺傳、飲食、生活型態等環境因素相關；而續發性高血壓為疾病因素導致，常見包括：腎功能不佳、腎上腺腫瘤、內分泌疾病或藥物影響。由於高血壓初期不

會有明顯症狀，若無定期量測血壓的習慣，偶爾的頭暈、頭痛、胸悶往往容易被忽略；因此許多病人是因血壓過高導致急性張力性頭痛、心肺等器官受損、呼吸困難到急診就醫時，才驚覺自己早已罹患高血壓。

當急性症狀得到控制，病人多會到心臟血管科或家庭醫學科回診、追蹤。張耀庭醫師說明，初次因高血壓就診的病人，會透過詳細問診了解生活、飲食習慣；理學檢查判斷外觀是否有異狀；抽血檢驗肌酸酐、血糖、血脂、電解質等數據，以評估肝腎功能；尿液檢驗確認是否有蛋白尿；視病人情況安排心電圖、X光等影像學檢查，了解是否有心血管疾病或因高血壓導致的身體器官傷害。若懷疑為續發性高血壓患者，即會診新陳代謝暨內分泌科，進一步評估有無腎上腺腫瘤以及腫瘤手術可行性。

高血壓的分期

一般而言，血壓必須在休息的情況下測量，可分為以下期數：

血壓分期	收縮壓	舒張壓
正常血壓	<120mmHg	<80mmHg
高血壓前期	120-139mmHg	80-89mmHg
高血壓第一期	140-159mmHg	90-99mmHg
高血壓第二期	160-179mmHg	100-109mmHg
高血壓第三期	≥ 180mmHg	≥ 110mmHg

「腎上腺靜脈取樣篩檢」診斷手術 精準判斷分泌腺瘤

張耀庭醫師也提到，腎上腺腫瘤可以透過核子醫學科造影檢查來偵測，以確認其功能性質是否為血壓高居不下的原因，但此儀器對小於一點五公分的分泌腺瘤較不敏感，因此當病人有數個大小不一的腎上腺腫瘤時，會出現難以判斷的情況。為此，臺北慈濟醫院心臟血管科近來與臺大醫院合作，為此類患者執行「腎上腺靜脈取樣篩檢」診斷手術。醫師經由皮膚穿刺，在患者股靜脈放置管路，深入下腔靜脈進行採樣，藉此分析血液中醛固酮及張力素濃度，以幫助臨床醫師診斷造成續發性高血壓的原因，判斷腎上腺分泌腺瘤的所在位置。

「續發性高血壓病人若在服藥的情況下，可以將血壓控制在正常值內，便會優先藥物治療；而針對手術效果不彰的高血壓病人，如雙側腎上腺增生者，因術後仍有增生使血壓上升的可能，同樣也會以藥物控制為主。」張耀庭醫師說明，高血壓患者的一線用藥為讓血管放鬆的「鈣離子阻斷劑」和調節荷爾蒙的「血管張力素受體阻劑」兩種，心臟血管科會視患者情況，輔以利尿劑、交感神經阻劑、血管擴張劑等降壓藥物予以治療。

掌握心血管健康 定期測量血壓

近年來，高血壓已有明顯年輕化趨勢，若未及早控制，恐導致不可逆的慢



圖為靜脈取樣，以微小導管採樣腺體。圓圈處即為腺體位置。



性疾疾病及身體傷害。張耀庭醫師提醒民眾務必養成定期測量血壓的習慣，對自己血壓有所了解；若經常發生不明原因頭痛伴隨高血壓，或服用三種以上降壓藥物卻無法得到良好控制，就必須前往大型醫院，進一步檢查是否為其他疾病引起的續發性高血壓了。