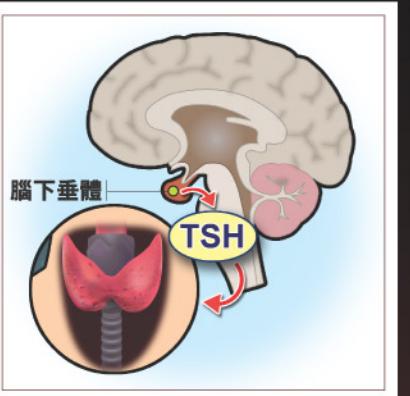


撰文：曾莉嘉、陳旭英 | 攝影：張文智 | 設計：宋萌

# 甲狀腺功能毛病



TSH 高—T4、T3 低—甲減  
TSH 低—T4、T3 高—甲亢

腦下垂體會製造一種叫促甲狀腺激素（TSH）的蛋白質來刺激甲狀腺分泌激素，如果甲狀腺未能生產正常水平的激素，就會造成甲狀腺功能上毛病：

1. 甲狀腺功能亢進（甲亢）：甲狀腺製造過多激素，病人覺得神經緊張、易被激怒、活動力旺盛、體重減輕、眼球突起、心跳不規律、血壓高、大量流汗、甲狀腺可能腫脹。
2. 甲狀腺功能減退（甲減）：甲狀腺製造過少激素，病人會容易疲倦、沒精打采、皮膚乾燥頭髮掉落、體重增加、感覺寒冷，並且長期便秘。

「我們一向互相遷就，未試過鬧交。但最近個人好煩，好易動不動就發脾氣，事後覺得好後悔。」在腦神經專科方頌恩醫生診症室內，Kelvin 回想起這陣子的異常表現，自己都覺得奇怪。

而在送往醫院約半小時後，Kelvin 的手腳慢慢回復知覺，急症室醫生在檢查他的瞳孔、心肺機能和手腳反應後，並未發現任何不正常現象，Kelvin 其後在觀察病房休息數小時後，醫生確定沒有問題可出院。

「之後我見過家庭醫生，他懷疑可能是腦神經問題，叫我再見專科檢查清楚。醫生，你說我是

「有次在健身房做完運動，有次和朋友打完波，都在閒談間忽然像靈魂出竅般，身子動彈不得，但好快就無事，當時我以為是太累所致。」「除了身體不能動外，還有沒有其他不適？」方頌恩續問。

「最近經常出汗，有時心跳得好快，又有點……有點悶熱……」

## 亂發脾氣 手震冒汗

「我直覺身體有問題，但最令他大惑不解的，是上週六發生的一樁怪事——

當天早上，他相約幾位友人在住所附近球場打完籃球，幾位大男人出了一身大汗，各灌了兩瓶大可樂，匆匆吃了碗餐蛋麵，Kelvin 便與友人告別趕到戲院與太太會合看電影。

在送往醫院約半小時後，Kelvin 的手腳慢慢回復知覺，急症室醫生在檢查他的瞳孔、心肺機能和手腳反應後，並未發現任何不正常現象，Kelvin 其後在觀察病房休息數小時後，醫生確定沒有問題可出院。

## 戲院內癱坐

這是一齣恐怖電影，太太緊張得捉住 Kelvin 的手臂。做丈夫的當然沒有被嚇，依然保持僵直坐姿動也不動。然而，散場時太太起身離座時，卻見丈夫放軟手腳仍癱坐椅子中，她一手想把他拉起，卻發覺他的身子完全軟弱無力，視線仍停留在銀幕上，她大驚下猛力搖晃他，但他仍是不動半分，被嚇壞了的太太在無計可施下惟有立即報警。

「事後我細心再回想，發覺都有好幾次類似情況，但每次維時很短。」「是怎樣的？」方醫生問。

「最近經常出汗，有時心跳得好快，又有點……有點悶熱……」

## 十四歲會計師 Kelvin，新

婚半年，與太太抱着學，所以縱使星期一至五經常超時工作，但星期六日一定會盡情玩樂。

男的一早起牀跑步、打籃球，女的先做瑜伽後去 shopping，兩人於傍晚會合四處「覓食」，生活過得相當寫意。但最近數月，卻起了變化。

「你還有甚麼異常表現嗎？」方醫生問。

Kelvin 細心回想，覺得早陣子身體好像比前差了，不但心跳加快，有時手心會冒汗，而最近這數星期，體重無故下跌，有時甚至覺得手腳無力。

「我直覺身體有問題，但太太則說我疑神疑鬼，可能是因為工作壓力大吧！」

「我直覺身體有問題，但太太則說我疑神疑鬼，可能是因為工作壓力大吧！」

## 無電兔仔 活動停止

「這種身體突然無法郁動的情況，之前有沒有發生過？」方醫生問。

「有次在健身房做完運動，有次和朋友打完波，都在閒談間忽然像靈魂出竅般，身子動彈不得，但好快就無事，當時我以為是太累所致。」「除了身體不能動外，還有沒有其他不適？」方頌恩續問。

「最近經常出汗，有時心跳得好快，又有點……有點悶熱……」



以為這只會在睡夢中發生——感覺清醒然而全身卻動彈不得，小時候以為是「被鬼責」，長大了才知這是正常的生理現象。

然而，當上述情況是在白天發生，而當事人在絕對清醒的狀態下，這是甚麼原因？

以下主角，在毫無預警下，忽然全身動彈不得，像電源耗盡的機械人……

做會引致大量出汗的劇烈運動，例如打籃球，再灌下糖分高的汽水，有機會令肢體活動停止，就如化石般呆立/坐在原地，像今期主角 Kelvin。

(設計圖片)



▲甲亢病人不單情緒不穩定，易產生神經質及失眠病況，還會心跳過快，有可能導致心律問題。

▲方頌恩醫生解釋，患上甲亢的 Kelvin 無明顯如眼突、頸腫脹等病徵，所以要驗血才能清楚看出促甲狀腺激素及甲狀腺激素不正常。

震，手腳有時會覺得無力……無錯，其實完全不能動前，我會感覺到，人開始軟手軟腳的。」 Kelvin 記起這陣子的不尋常變化，有點像電視廣告中的劇情：「就好似某隻電芯廣告中的兔仔一樣，無晒電，不能動。」

方醫生點頭表示明白，再問：「閣下最近有沒有發生意外，或撞過個頭部？手腳肢體有無試過不協調，例如想拿杯，手卻不聽使喚？又或走路時會否不穩而跌倒？或者說話是否清楚呢？」方醫生詳細查問，希望從

中找出端倪。

Kelvin 努力思考了一回，遲疑地回答：「醫生，你所問的全部都沒有，只是雙手有時會震……我到底有甚麼事？」

「根據病徵來看，可能是肌肉出問題，現在仍未能確診。我先

為你做神經測試及血液檢查，看有甚麼發現吧。」方醫生先敲打他雙膝及拍打雙手，重複數次後再按壓頸部，又請他來回走路數次，看平衡方面有沒有不妥。做

完初步臨牀檢查後，再由護士幫他抽血檢驗。

翌日，方醫生細心閱讀驗血報告，從十數個不同指數中，他看到當中一個非常不尋常的數值

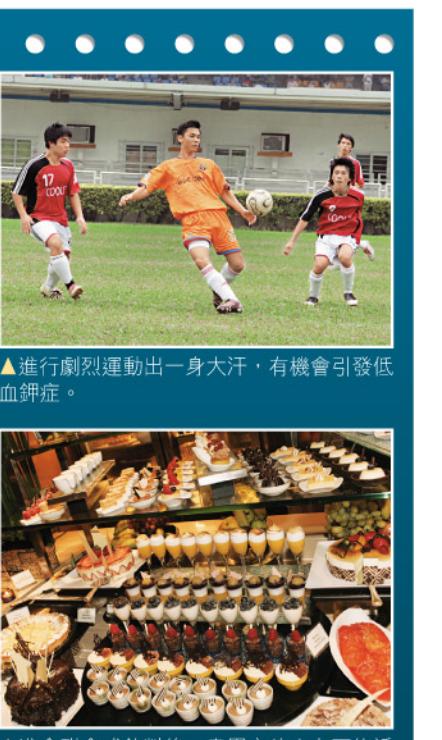
— Kelvin 血液中的鉀含量極低，他相信與甲狀腺疾病有關。回診所再進行甲狀腺功能檢查及進行超聲波掃描，看有沒有腫脹。

## 疑是肌肉控制問題

方醫生點頭表示明白，再問：「閣下最近有沒有發生意外，或撞過個頭部？手腳肢體有無試過不協調，例如想拿杯，手卻不聽使喚？又或走路時會否不穩而跌倒？或者說話是否清楚呢？」方醫生詳細查問，希望從



▲方醫生為病人作臨牀檢查，包括敲打雙膝、按壓肌肉等測試神經反應。



▲進行劇烈運動出一身大汗，有機會引發低血鉀症。



▲進食甜食或飲料後，患甲亢的人有可能誘發低血鉀症。

## 驗血見端倪

「血液報告中發現你的鉀含量比常人的 3.6-5 為低，只有 2mmol/l，而且你的促甲狀腺激素 (TSH) 亦低，導致甲狀腺激素 T<sub>3</sub> 及 T<sub>4</sub> 過高。幸好超聲波掃描看不見甲狀腺有腫脹，沒有腫瘤問題。」醫生說。

Kelvin 聽得一頭霧水，瞪大眼睛問，「你說甚麼？可否簡單一點告訴我，這，這是甚麼病？」

「你應該是患上與『甲狀腺亢進』有關的『低血鉀症 (Hypokalemia)』繼而引發的肢端癱瘓。」

「甚麼甲狀腺……甚麼低血鉀，甚麼癱瘓……我到底患甚麼病？」

Kelvin 聽得一頭霧水，瞪大眼睛問，「你說甚麼？可否簡單一點告訴我，這，這是甚麼病？」

「你應該是患上與『甲狀腺亢進』有關的『低血鉀症 (Hypokalemia)』繼而引發的肢端癱瘓。」

「甚麼甲狀腺……甚麼低血鉀，甚麼癱瘓……我到底患甚麼病？」

方醫生耐心地向他解釋，人體的新陳代謝、發育及維持中樞神經運作。但當甲狀腺分泌激素 T<sub>3</sub> 及 T<sub>4</sub> 過高，這就是「甲狀腺亢進 (甲亢)」。

患「甲亢」的病人，會覺得神經緊張、易怒、活動力過盛、體重減少、心跳快或不規律、高血壓、出汗、頸腫脹（大頸泡）、眼突，甚至影響肌肉運動。雖然「甲亢」多數發生在女性，而與「甲亢」及「低血鉀症」有關而導致身體暫時失去活動能力，這就是 Kelvin 在戲院遇上的肢端癱瘓情況。

「遺傳、自體免疫系統異常、腦垂體失調，都可以引起甲亢，又引發低血鉀症？」 Kelvin 不解地問。

「原來是這樣……那麼能否醫治呀？是否要做手術？」 Kelvin 繼續問。

「治療要分兩部分，第一是急性治療，先補充鉀質。」方醫生解釋，鉀質過低，有機會心跳過快。



**鉀匿藏入細胞內**

方醫生耐心地向他解釋，人體的新陳代謝、發育及維持中樞神經運作。但當甲狀腺分泌激素 T<sub>3</sub> 及 T<sub>4</sub> 過高，這就是「甲狀腺亢進 (甲亢)」。

患「甲亢」的病人，會覺得神經緊張、易怒、活動力過盛、體重減少、心跳快或不規律、高血壓、出汗、頸腫脹（大頸泡）、眼突，甚至影響肌肉運動。雖然「甲亢」多數發生在女性，而與「甲亢」及「低血鉀症」有關而導致身體暫時失去活動能力，這就是 Kelvin 在戲院遇上的肢端癱瘓情況。

**急補鉀質後醫甲亢**

「為什麼我會患上甚麼甲亢，又引發低血鉀症？」 Kelvin 不解地問。

「遺傳、自體免疫系統異常、腦垂體失調，都可以引起甲亢。」方醫生努力解釋。

「原來是這樣……那麼能否醫治呀？是否要做手術？」 Kelvin 繼續問。

「治療要分兩部分，第一是急性治療，先補充鉀質。」方醫生解釋，鉀質過低，有機會心跳過快。

「治療要分兩部分，第一是急性治療，先補充鉀質。」 Kelvin 繼續問。

「第二是醫治甲亢，但就未必需要做手術。」方醫生解釋，甲狀腺功能亢進病情嚴重時，會引發其他代謝異常的疾病，所以要服食抗甲狀腺劑，去抑制甲狀腺激

亂，嚴重會致死，所以要立即補充鉀質。病人日常要隨身帶備鉀水，當肢體無力時，就可以立即補充，以防全身無力至癱瘓。

素分泌。病人多在服食一至兩年後，藥量可以漸減，甚至有超過一半的病人可完全痊癒，毋須長期服藥。

「由於藥效治療效果明顯，現在較少做手術。」方醫生說。

「而除了服抑制藥外，還可進行放射性碘治療，利用碘水中含輻射線去破壞甲狀腺細胞，使甲狀腺

## 下期預告

### 下顎可裝水

剛大學畢業的 Sam，他天生「倒及牙」，下顎比上顎突出近二十毫米，多出來的位置，可以放入整隻手指，兩片嘴唇無法自然閉合，下巴長過「鞋揪」。

天生異稟，不單影響外觀，生活也大受影響，由於下顎長過上顎，吃飯時門牙無法閉合撕開食物，下雨天由於沒有上顎的遮擋，下顎可盛雨水。兩顎相差太遠，顎骨會提早退化，必須整形矯正。

下期，經歷四小時拆顎重建手術的 Sam，向大家親述這段變臉經歷！

由於篇幅關係，醫療信箱暫停一期。讀者如有任何有關醫療上的問題或查詢，可將問題電郵至以下信箱：[medicfile@singtaonewscorp.com](mailto:medicfile@singtaonewscorp.com)