

## 副甲狀腺亢進切除術之護理指導

### 一、何謂腎性副甲狀腺亢進？

腎衰竭病人因尿液排磷能力下降導致高血磷，進而刺激副甲狀腺素分泌，釋放骨頭的鈣來中和高血磷，產生續發性副甲狀腺功能亢進。續發性副甲狀腺機能亢進是指頸部甲狀腺後方的四顆副甲狀腺腺體製造太多，造成骨骼中鈣離子釋出過多，腎臟鈣的再吸收增加，導致腎性骨病變。

### 二、副甲狀腺亢進有哪些症狀？

腿部痠痛、肌肉無力、骨質疏鬆、疲倦、頭暈、噁心想吐、便秘、高血壓、容易口渴、反覆腎結石、腎功能衰退等。

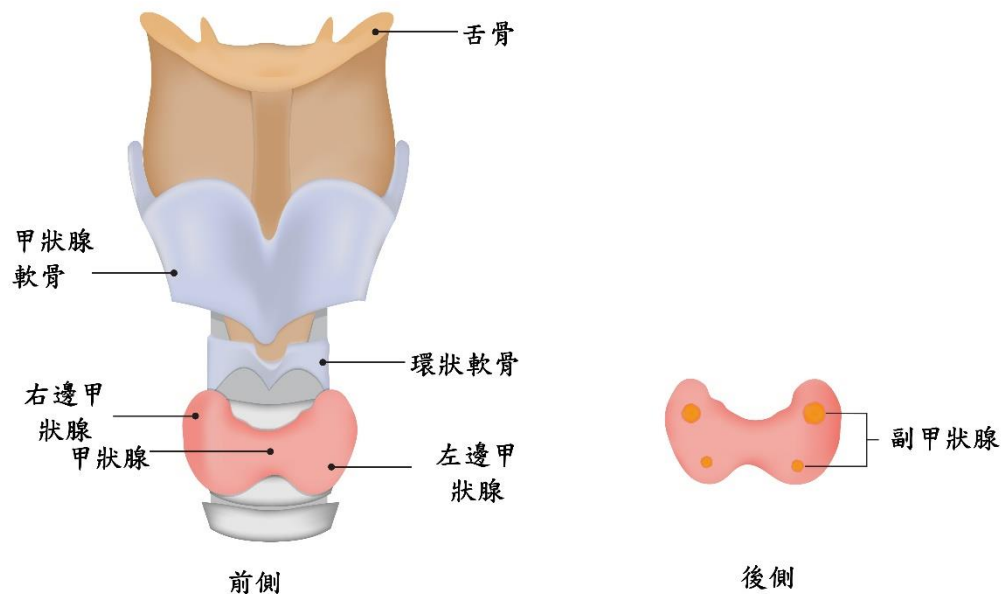
### 三、何時需要接受副甲狀腺切除手術？

當您出現以下兩種情形時建議需考慮副甲狀腺切除術，一為嚴重程度的副甲狀腺亢進( $iPTH > 1000 \text{ pg/mL}$ )伴隨有藥物阻抗情形，例如：高血鈣、骨頭痛、轉移性鈣化、頑固性搔癢或其他不明原因肌肉病變；二為當副甲狀腺體積過大、重量大於500mg時；以上皆需經醫師評估。

### 四、術後注意事項？

1. 手術後1-2日，對頸部傷口局部冰敷治療，可以減輕傷口腫痛及血腫；術後初期避免做抬頭之頸部運動，使傷口過度牽扯。
2. 返家後請保持傷口乾燥，縫線傷口約7-10天可拆線，拆完線後，就可淋浴。
3. **骨骼饑餓症候群**:副甲狀腺切除術後總血清鈣濃度低 $8.4 \text{ mg/dl}$ ，且或持續低血鈣超過4天，稱之；術後若感到可見麻感、痙攣、口周感覺異常等不適症狀，應主動告知醫護人員，術後需小心追蹤鈣離子濃度，並且補充足夠的鈣。
4. **聲音沙啞**：手術導致喉返神經傷害致聲音沙啞比率極低。
5. 若是有以下狀況，例如:傷口出現紅、腫、熱痛或是有異常分泌

物、手足抽搐、顏面麻木感等情形，須立即返回醫院求治。



資料來源：123RF PLUS

考資料：

- 1.黎瀚棻、郭栢仲、陳瑞裕、李建賢（2023）·原發性副甲狀腺亢進的治療·臨床醫學月刊，92（2），506-509。https://doi.org/10.6666/ClinMed.202308\_92(2).0085
- 2.Wu, Z. Y., & Chuang, C. Y. (2022). Transoral Robotic/Endoscopic Thyroidectomy-A Retrospective Study in a Single Medical Center in Taiwan. The Journal of Taiwan Otolaryngology-Head and Neck Surger, 57(3), 208-220. https://doi.org/10.6286/jtohn.202209\_57(3).208

諮詢電話02-26723456轉6052、6053

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院