

內分泌科藥物



小手術中康復過來。如果病人出現嘔吐，不能接受口服藥物，就要採取其他治療方法，請及時諮詢醫生。

- 患上嚴重疾病或大手術時，請勿自行調整劑量。醫生會根據醫院的方案決定氫化可的松 (Hydrocortisone) 的調整劑量。

忘記用藥處理方法

應儘快補用適量的劑量。若記起時已接近使用下一劑量的時間，便不必補用，只需依時使用下一劑量。

貯存藥物須知

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避光保存。
- 把藥物存放在孩童不能觸及的地方。
- 所有過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。
- 切勿與他人共用藥物。

如有疑問，

請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員

查詢。

甚麼是中樞性尿崩症



中樞性尿崩症是一種可導致身體頻繁排出大量稀釋小便的疾病。我們的下丘腦及腦下垂體負責製造及分泌一種抗利尿激素（加壓素）來控制尿液排出的質量。如抗利尿激素的合成減少或釋放出現問題，可導致身體的水份管理失調。

中樞性尿崩症的主要成因是下丘腦或腦下垂體受損，當中可分為原發性（原因不明）及繼發性。繼發性的成因可包括：頭顱外傷，顱內手術，顱內腫瘤，腦部感染等。

中樞性尿崩症會導致甚麼症狀？

- 大量喝水後，仍感口渴
- 不正常排出大量稀釋的尿液，夜尿多而影響睡眠
- 皮膚乾燥
- 脫水

如何治療中樞性尿崩症？

可服用去氨加壓素 (DDAVP)，此藥物的結構與加壓素相似，可幫助減少小便次數。

病人應嚴格按指示定時服藥。雖然藥物可舒緩症狀，病人仍需持續服藥，不應自行調整藥物劑量或停藥。

怎樣服用去氨加壓素？

去氨加壓素有多種劑型，以供不同病人需要。病人服用去氨加壓素（免尿寧®）口溶片時，可將藥片放在舌下，待藥片溶化吸收。病人應儘量在每天同一時間或按醫生指定時間服藥。治療期間，如病人的口渴感覺功能正常及可容易取得飲料，他們感口渴時，可喝水補充水份。但如病人的口渴感覺功能不正常及不能夠容易取得飲料者，他們應遵從醫生建議的水份攝取量。

如不接受藥物治療，會導致甚麼影響？

中樞性尿崩症症狀會變得嚴重，大量排出尿液可令病人脫水，以及體內電解質失衡，導致嚴重後果。

服用去氨加壓素 (DDVAP) 需注意什麼？

- 病人應按醫生指示定時服藥，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或服藥次數。
- 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在服藥前請先告知醫護人員。

生活上有什麼注意的事項？

- 定期記錄水份的攝取及排出量。
- 按醫生的指示控制鹽份及水份的攝取量。
- 每日測量體重，注意體重的變化。

甚麼是腎上腺



腎上腺是一個內分泌器官。它位於腎的上方，產生多種荷爾蒙（激素）。這些荷爾蒙可調節身體的很多功能，包括血壓、血糖和電解質。

甚麼是腎上腺功能不全？

腎上腺功能不全是指腎上腺的功能不正常，不能產生充足的腎上腺荷爾蒙，引起一系列的症狀。

腎上腺功能不全有些甚麼症狀？

- 坐起或站立時感覺頭暈
- 感覺疲憊
- 感覺虛弱無力
- 噁心或嘔吐
- 體重減輕

腎上腺功能不全的症狀會變得嚴重嗎？

會。當腎上腺功能不全病人的身體受到感染或創傷的刺激時，腎上腺功能不全的症狀會加劇，甚至危及生命。這些症狀包括：嚴重的噁心、嘔吐、腹痛、休克、意識模糊和失去意識。這也稱「腎上腺危機」。

如何診斷腎上腺功能不全？

腎上腺功能不全是通過一系列的臨床、生物化學和放射學評估診斷。

如何治療腎上腺功能不全？

腎上腺功能不全的治療方法是補充缺失的類固醇。病人必須每天服用這些荷爾蒙，直到腎上腺功能恢復。氫化可的松 Hydrocortisone 是治療腎上腺功能不全最常用的藥物。常用的劑量是口服 10mg，每天 2 次。

病人能夠自己停用氫化可的松 (Hydrocortisone) 嗎？

不行。病人只有在醫生的指導下才能夠停用氫化可的松 (Hydrocortisone)，這是非常重要的。自行停用氫化可的松 (Hydrocortisone) 可能會引起腎上腺危機，甚至危及生命。

病人可以自行調整氫化可的松 (Hydrocortisone) 的劑量嗎？

- 有時可以，有時不行。
- 患上輕微疾病（如感冒）或在小手術（如牙科）和小的外科手術後，可自行調節劑量。一般而言，當身體受到疾病或手術的刺激時，腎上腺會產生更多的皮質醇（可的松）。然而，腎上腺功能不全的病人沒有這種自我調節的能力，因此他們需要把氫化可的松 (Hydrocortisone) 的劑量增加一倍至 20mg，每天 2 次，直到他們從這些輕微疾病和

內分泌系統是什麼



內分泌系統是人體內一個循環系統，負責生產及調節荷爾蒙，以維持人體內各種器官的正常運作。內分泌系統主要包括下丘腦、腦下垂體、甲狀腺、副甲狀腺、腎上腺、胰臟、卵巢和睪丸等器官。

甚麼是甲狀腺



甲狀腺是位於頸部前下方如蝴蝶狀般的內分泌腺體：

- 甲狀腺的功能是製造、分泌甲狀腺素，並通過血液輸送到身體各個組織。
- 甲狀腺素控制體內多個器官的新陳代謝，包括大腦、心臟、肌肉等，以保持其正常運作。

甚麼是甲狀腺功能失調？

當甲狀腺產生過量的甲狀腺激素時，這種情況被稱為**甲狀腺功能亢進症**。相反，當甲狀腺產生的甲狀腺激素不足時，這種情況稱為**甲狀腺功能減退症**。

甲狀腺功能亢進症的治療

甲狀腺功能亢進症的治療視乎患者年齡、身體狀況、病因及嚴重程度而定。治療方法包括：抗甲狀腺藥，放射碘治療，手術切除。

甲狀腺功能減退症的治療

- 甲狀腺功能減退症的治療方法是使用 Levothyroxine，一種人工合成的甲狀腺素，用於替代身體自身分泌不足的甲狀腺素，以仿製正常的甲狀腺功能。
- 替代治療唯一的安全考量是在於患者是否服用過多或過少的甲狀腺素。
- 醫生會密切監測患者的甲狀腺素指數，以確保其水平保持在正常範圍內。

如何決定所需甲狀腺素的劑量？

- 初次處方的甲狀腺素劑量是取決於你的體重、年齡和其他健康狀況。
- 醫生將通過定期評估和檢測血液以確保處方合適的甲狀腺素劑量。

如何服用甲狀腺素？

- 每天定時服用甲狀腺素劑量一次，血液中的甲狀腺素便能保持於穩定的水平。
- 服用甲狀腺素的最佳時間通常為睡前（最後一餐後 3 - 4 小時）；你或可以選擇在早餐前至少 30 - 60 分鐘空腹服用，因為食物或其他藥物會影響甲狀腺素的吸收。
- 最重要的是每天於同一個時間服用甲狀腺素。
- 如你正在服用其他藥物，請與你的醫生或藥劑師商討服用甲狀腺素的合適時間。

甲狀腺素是否與其他藥物有相互作用？

- 如果你正在服用鐵劑、鈣劑、中和胃酸藥（如 Aluminium 或 Magnesium hydroxide, Simethicone）或降膽固醇藥（Cholestyramine），請與服用甲狀腺素的時間相隔至少 4 小時。
- 如你正在服用某些藥物，如避孕藥、雌激素、鞣丸酮、心臟科藥物（如 Amiodarone）、某些抗腦癇藥物（如 Phenytoin, Carbamazepine）和某些情緒藥物（如 Lithium），你的甲狀腺素劑量可能需要因而增加或減少。
- 生物素（Biotin）補充劑會干擾用於量度甲狀腺素指數的血液測試。因此，建議在進行甲狀腺血液測試之前 2 - 3 天停用此類補充劑。

服藥應注意的事項

- 如果你曾接受甲狀腺全切除手術或患有自身免疫性甲狀腺疾病，你的甲狀腺機能減退症一般為永久性，需要終生接受甲狀腺素替代治療。
- 你需至少每年接受甲狀腺素和促甲狀腺素（TSH）水平檢測一次，以便適時調整甲狀腺素的劑量。
- 不要在不與醫生討論的情況下停用你的甲狀腺素。
- 不恰當地停用甲狀腺素可能會引起甲狀腺機能減退症的症狀。

在懷孕期間可以服用甲狀腺素嗎？

- 由於甲狀腺素是一種本已存在於你體內的荷爾蒙，因此在懷孕期間服用甲狀腺素是安全的。
- 對於孕婦或計劃懷孕的婦女來說，甲狀腺功能正常對於嬰兒的健康尤其重要。
- 如果你正服用穩定劑量的甲狀腺素，在懷孕期間，你的劑量通常需要增加。因此，當確定懷孕，應立即聯絡醫生作出跟進。

認識內分泌科藥物

藥類	常見副作用	注意事項
甲狀腺功能減退症的藥物		
Levothyroxine	甲狀腺素的副作用是由於甲狀腺素過多或不足。	* 如果甲狀腺素水平過高，有機會出現甲狀腺功能亢進症，症狀包括心悸、手震、出汗過多、怕熱、體重過度下降、腹瀉、焦慮、感覺緊張、失眠；相反，如果甲狀腺素水平過低，則有機會出現甲狀腺機能減退的症狀，包括疲勞、感覺寒冷、記憶力差、行動遲緩、便秘、毛髮脫落、身體出現浮腫或水腫，嚴重的情況下可導致昏迷。如出現這些症狀，應立即求醫。
甲狀腺功能亢進症的藥物		
抗甲狀腺藥 Carbimazole, Methimazole, Propylthiouracil	噁心、嘔吐、胃部不適、頭痛、關節痛、皮疹和皮膚瘙癢	* 顆粒白血球缺乏症是抗甲狀腺藥的一種罕見但嚴重的副作用。如果您出現發燒、喉嚨痛或頭痛等症狀，應立即求醫。 * Propylthiouracil 可能引致嚴重肝損傷和急性肝衰竭的風險。若於使用藥物後出現肝功能異常的症狀，例如食慾不振、尿液顏色變深、黃疸、右上腹疼痛等，請立即求醫。 * 如果你打算懷孕或者已經懷孕，請聯絡你的醫生，因為可能需要更改藥物治療。
腎上腺功能不全的藥物		
Hydrocortisone	血壓升高、血糖耐量異常、食慾增加	* 應在進餐時服藥。
Fludrocortisone	血壓升高、水腫	* 存放於雪櫃內（攝氏 2 - 8 度），勿放在冰格內。
中樞性尿崩症的藥物		
Desmopressin (DDAVP)	腸胃不適，頭痛，嘔心，頭眩	* 如不遵從服藥劑量及時間，可導致身體的水份及電解質管理失調。 * 如出現以下情況，病人應即時諮詢醫生或醫護人員：嘔心，嘔吐，浮腫，嚴重頭痛，肌肉無力，感覺疲乏，嚴重者可能有抽搐症狀。