群候症氏欣庫起引瘤腫腺上腎
善改獲術手臉亮月婦少

【黃麗蓉／慈濟醫院報導】俗云：「水可載舟亦可覆舟」，提到腎上腺皮質類固醇之於人體的重要，如果以「類固醇可載舟亦可覆舟」來形容並不爲過。慈濟醫院發現一例因腎上腺腫瘤造成的庫欣氏症候群，正可以爲證。

類固醇是由腎上腺皮質所分泌的賀爾蒙，當人體碰到突發的外傷、出血、激烈勞動、絕食、寒冷等危急狀況時，類固醇即大量分泌，以應付這種種意外的變化。如果腎上腺因某些原因被破壞而不能分泌類固醇，又沒接受適切治療，便會出現疲勞、全身無力、體重減輕、低血壓等症狀而虛脫死亡，此即「艾迪生氏病」，或稱「腎上腺不全病」。

如果腎上腺所分泌的糖皮質固醇過多，又會發生月亮臉、肥胖、多毛、高血壓、骨質疏鬆、糖尿病、肌肉萎縮無力、凝血系統變差、抑制免疫功能、傷口不易癒合、皮膚薄弱……等「庫欣氏症候群」。

邱小姐，三十一歲，花蓮人。婚後連生二子就一直胖起來，因爲自己並沒有無節制地飲食，只有以「生產過後會胖」來解釋，而未想及其他。

近半年來，體重持續增加很多，尤其是最近一個月就胖了五公斤，使體重達到八十公斤，而且有脖子壓迫、呼吸困難、渾身不舒服的感覺，她這才到公保就診，再經轉診到慈濟醫院做進一步的內分泌檢查。當時邱小姐除了肥胖外，已有滿月臉、高血壓（她懷第一胎時曾有過妊娠毒血症）、手臂多毛、水牛肩、皮膚薄弱、痤瘡、視力減弱……等許多「庫欣症」的症狀。

慈濟醫院內科陳信典醫師先替她做內分泌檢查，果然其類固醇基礎值過高，爲了區分其肇因是來自腦下垂體或是腎上腺的異常，又進行內分泌抑制試驗。

結果基礎值壓不下來，又做促腎上腺皮質素檢查，初步判斷爲腎上腺問題。於是再進一步做電腦斷層攝影掃描，果然發現其左邊腎上腺有三、四公分大的腫瘤，此腫瘤即是其類固醇分泌過多的致因。病症既已確診出來，陳信典醫師即轉會給泌尿科郭漢崇醫師做根本的手術治療。

爲避免腎上腺腫瘤切除時體內遽失應有的類固醇，而發生血壓過低、電解質不平衡及失去應付危急情況的能力，故手術前須先予以補充適量的類固醇分。郭醫師劃刀取下第十根肋骨，進入左側後腹腔，果見左邊腎臟上面的腎上腺長了個黃褐相間、比蛋黃稍大、光滑完整的腫瘤。小心切除下腫瘤部分，手術順利完成，計使用二個小時。手術後病人在加護病房觀察一天即轉普通病房，這之後仍須繼續補充類固醇，直到其本身腎上腺分泌類固醇的功能回復正常才停止。在復原中的邱小姐，以往由類固醇大量分泌時的渾身不適感已經消失。

陳信典醫師說明庫欣氏症候群的肇因：腎上腺皮質類固醇的分泌量，是承腦下垂體前葉分泌的促腎上腺皮質素的作用，而腦下垂體的機能又受下視丘的支配調節，所以下視丘→腦下垂體→腎上腺皮質是一條軸的相互關連著（賀爾蒙在血中的濃度過多或過少，亦會反饋給腦部，腦部再自行調節）。

因此，如果人體的腎上腺皮質類固醇的分泌發生異常時，醫師首先要探求是自體性的腦下垂體異常、或腎上腺異常，所造成的庫欣氏症；還是因某些疾病（如氣喘、關節炎、自體免疫疾病等）而過量、或長期服用類固醇藥物（俗稱美國仙丹），所造成的庫欣氏症。

陳醫師表示，邱小姐並無氣喘等疾病而服用類固醇藥物的病史，所以一開始就朝自體性的腦下垂體與腎上腺去尋找病因；果然發現腎上腺腫瘤這種比較少有的病例（以往的庫欣氏症候群病人大多是吃藥造成的醫源性庫欣氏症）。所幸此切除下的腫瘤，經病理檢查確證爲良性腫瘤。此後類固醇分泌恢復正常的邱小姐也就可過著健康的人生。

理論與實務並重
台北志工擴大在職研習

【陳淑伶／台北報導】台北地區慈院志工服務隊三月十五日下午一點三十分，於長安東路二段二百一十九號十樓，舉行擴大的在職訓練活動。活動內容包括護理技術實務、個案研討及工作討論、團康研習三部分。希望藉此提升志工的服務品質，以發揮最大效力去幫助病人。計有二百餘位志工參加，台中、桃園亦有四位幹部到場見習。

爲加強志工護理知識與技術實務，使志工在服務時能有效幫助病患，此次活動特別請慈院公共衛生護理長賴惠玲，教導正確的護理觀念與方法。諸如：如何運送病人、如何協助長期臥床的病人、自我保護的方法，賴護理長皆一一詳加說明。

她並強調勿向病人介紹偏方；病人借用刀子、繩子時需特別注意，用完後隨即收回，以免發生意外；而爲了保護自己和病人，工作前後必須洗手……等注意事項。爲了讓志工更能眞切明瞭，她更當場實務表演，使在場的人士，受益良多。

志工在醫院服務時，常會遇到許多特殊的個案或是工作上的問題，在「個案研討及工作討論」時，專程從花蓮北上的慈院社服部主任鄧淑卿，當場爲志工所提出的問題，一一作滿意的答覆。鄧主任提到，志工的任務是發揮安慰病患的功能，鼓舞他們能以堅強的信心與勇氣，面對病苦。

志工服務隊負責人之一的慈璧委員補充說明，每週三、五下午一點三十分，是工作討論的時間，希望志工在工作過程中，不管遇到什麼問題都能提出討論，讓整個志工服務隊的品質更提昇。

末了，由「志工老兵」顏惠美委員帶領大家做團康活動。她以簡單明瞭的歌詞，配上輕鬆活潑的曲子，帶領大家帶動唱，散播歡樂的種子。由於往後的在職訓練活動，末了皆會有團康研習，因此已商請顏惠美委員擔任團康隊隊長。

活動於下午四點三十分圓滿結束。此次活動由鄧淑卿主任、社工員林純霞及顏惠美委員共同籌劃；慈璧、陳錦花兩位隊長負責各項聯絡工作；榮董陳沼濤居士並提供場地及點心；許榮耀居士則提供效果絕佳的音響設備。

▶正確的護理知識，是志工在職訓練的重要課程。賴惠玲護理長實務教導一般注意事項，使志工能有效幫助病患。 攝影■陳淑伶

福地・福機
鈷六十機啓用周年感言
放射腫瘤科醫師■楊光明

今年三月九日星期六下午，於慈濟醫院二期工程大樓地下室，放射腫瘤科鈷六十機之等候區，在一片歡樂及祝福聲中，慶祝鈷六十機的一歲生日。會場上準備了生日蛋糕、雞尾酒、簡單甜點、以及展示一年來的成果。

本院之鈷六十機於去年三月正式開始治療病人。一年來共治二百五十個腫瘤病人，五千人次以及一萬二千個照射部位。目前每日治療人數在三十至三十八人之間，機器之正常負荷已飽和，每月之營運在一百萬元以上。

由於新病房不斷開放，隨著醫院病人的成長，腫瘤之病患也一直增加，預計下年度，接受鈷六十治療之腫瘤病患可突破三百人。以榮民總醫院癌病中心之規模，每年有一千名腫瘤病人接受放射治療；而癌病中心擁有二部鈷六十機、二部直線加速器、及一部淺部X光機，才能消化這一千名病患。所以本院之鈷六十機確實已完全發揮它的功效。

以花蓮三十萬人口而言，每年應有近一千名腫瘤新病人，而這一千名患者應有一半左右要接受放射治療。若再涵蓋台東、屏東各近三十萬人口之區域，則以慈院欲成爲東部醫學中心的角色而言，一部鈷六十機不久即不敷使用，所以院方正著手購置直線加速器之評估，以嘉惠東部腫瘤病患。

回想我以前在台北榮總癌病中心擔任主治醫師的情景，那時東部腫瘤病患需北上遠道求醫；而台北大型醫院一床難求，即使有錢也難得到適當之醫療，更何況那些困苦的原住民！如今在師父的慈悲、以及諸大德的贊助下，東部居民終於能得到甚至比北部更好的醫療。

爲何說更好？因爲我們是新醫院，新購置的機器自然比一般爲優；尤其我們的鈷六十機是來自全世界最優良的製造廠之最新機種，其功能及功效自不在話下。曾有人批評慈濟購置放射治療設備是浪費醫療資源，但師父毅然決然地排除衆議成立放射治療部門，如今事實證實了一切。

目前惡性腫瘤的全部治癒率已達三分之一，而早期的病患其治癒率更可達百分之八、九十以上。所謂治癒就是殺死所有惡性腫瘤細胞，治好這個病，既不是控制也不是拖幾年而已。鈷六十在治癒腫瘤方面扮演著十分重要的角色，尤其遇上無法以手術切除的病患，更突顯其功效。

有位老先生頸上長了一個直徑三十公分的惡性瘤，不但無法切除且潰爛惡臭。經過一個月鈷六十照射，腫瘤完全消失。另一位國小六年級的小女生，長了腦瘤，由於位置過於危險無法切除，病人頭痛異常且癱瘓在床。經鈷六十治療後，完全康復並且可以騎腳踏車。尤其剛復原那幾天，她一步步慢慢走向講堂聽師父說法，這一幕不知感動了多少人。諸如此類神奇的治癒個案不斷產生。

由於有些個案療效超出我個人的預料，我不禁深思，除了良好的機器、醫護人員之外，是否有其他因素？最後我終於了解到，慈濟是個福地，有一股無形的力量默默地祝福所有病患。所以在鈷六十的一歲生日，我要說它是福地之福機！

▲慈濟醫院上人師父光明醫師與楊光明醫師、黃麗蓉醫師、呂美麗醫師、許悌醫師、陳淑伶、林純霞、顏惠美、陳錦花、黃麗蓉、呂美麗、許悌