

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：年紀輕輕就高血壓？

發表日期：111 年 9 月 22 日(星期四)

發表人：腎臟科/薛俊盈醫師

30 歲的黃小姐身材瘦小，身體狀況一向良好，也沒高血壓相關家族病史，但 2 年前健康檢查時發現收縮壓高達 200 mmHg。幾次反覆確認後仍持續高血壓，所以開始接受規則追蹤和治療，血壓值也獲得控制、維持穩定，平常也沒有任何不適。

然而，黃小姐近幾個月開始覺得虛弱無力，血液報告顯示血鉀值只有 2.0 mmol/L (正常值=3.5~4.9 mmol/L)，因而被轉介到腎臟科。

成大醫院斗六分院腎臟科薛俊盈醫師表示，黃小姐平常只有服用血壓藥和魚油，沒有使用減肥藥、利尿劑、瀉劑或中草藥等。她的腎臟功能正常，但卻持續有低血鉀和代謝鹼的狀況，且血清醛固酮濃度和血清張力素活性的比值異常升高。因此懷疑黃小姐為原發性高醛固酮症患者。電腦斷層顯示她的右側腎上腺有 1 顆醛固酮分泌腺瘤。經由詳細的檢驗測試和掃描後，外科醫師切除了這顆造成過多讓血壓升高的荷爾蒙的腫瘤。術後，黃小姐不再需要降壓藥物來維持血壓穩定。

全球有超過 10 億人口罹患高血壓。衛生福利部 108 年死因統計資料顯示，國人十大死因中的第二位、第四位和第八位，分別為高血壓相關的心臟疾病、腦血管疾病及高血壓性疾病。

薛俊盈醫師指出，雖然高血壓較常見於年長者，但國民健康署 106-109 年國民營養健康狀況變遷調查結果顯示，20-39 歲年輕族群的高血壓盛行率達 6.52%、大約有 36 萬名年輕國人患有高血壓，且數值較往年提升。而血壓升高一般沒症狀，未及時處理，會影響腦部、心臟和腎臟功能。

血壓可分為原發性和續發性的高血壓。原發性高血壓除年紀增長和基因遺傳外，大多跟現代人的生活型態相關，包括：久坐、沒運動、油膩重口味的食物、甜食、壓力、菸酒、肥胖等。這也是年輕人的高血

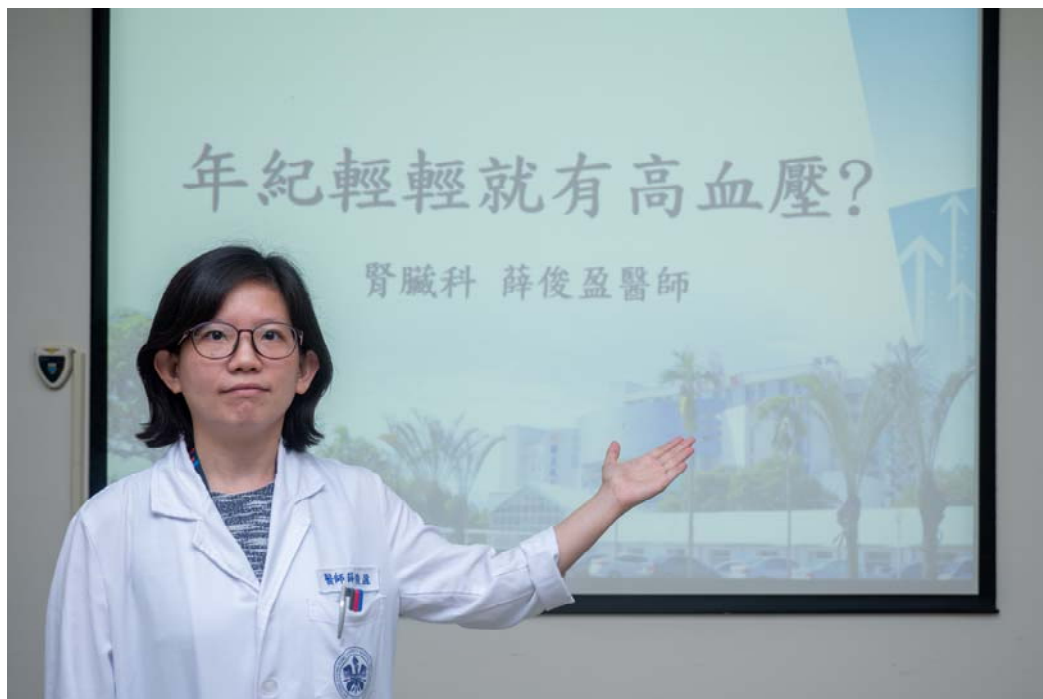
壓盛行率逐年上漲的原因。

而有 5-30% 年輕病患是屬於續發性高血壓，通常並沒有家族病史或肥胖問題，而是因其他明顯病因造成，如前述黃小姐的案例。至於常見的病因有：原發性高醛固酮症、阻塞性睡眠呼吸中止、腎臟實質病變、腎動脈狹窄、嗜鉻細胞瘤、甲狀腺功能異常、副甲狀腺功能異常等。

一些病人會因此有頑固性高血壓，即使使用 3 種以上降壓藥物，血壓仍持續高於 140/90 mmHg；或是不穩定、突然、高於 180/110 mmHg 的惡性高血壓，且合併器官損傷；或其他電解質異常等。

薛俊盈醫師提醒，血壓會隨身體和情緒狀態、天氣、環境等波動，目前建議採取連續性或居家血壓測量。正常血壓值應 <120/80 mmHg，若血壓持續 >140/90 mmHg 即診斷為高血壓，除應注意生活型態的調整，並需注意其他病因的影響。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



薛俊盈醫師資歷：

| 專科別 | 現職 | 經歷 |
|-----|---------------------------|--|
| 腎臟科 | 國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院 腎臟科主治醫師 | <ul style="list-style-type: none"> ● 慈濟大學醫學系畢業 ● 國立成功大學醫學院附設醫院內科住院醫師 ● 國立成功大學醫學院附設醫院腎臟科總醫師 ● 國立成功大學醫學院附設醫院主治醫師 |

專長

- 水腫、蛋白尿、血尿、高血壓、急性腎損傷、慢性腎臟病、糖尿病腎病變、電解質異常、泌尿道感染、血液透析、腎臟超音波、多重藥物之整合

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203