

# 尿崩症

## Diabetes Insipidus

劉鳳炫

林口長庚醫院內分泌新陳代謝科

尿崩症是一種排出多量稀釋尿液的多尿症候群，臨床常見的症狀為：多尿、口渴及多喝，夜尿影響睡眠。多尿的原因可因影響腎臟濃縮機制造成無法產生濃縮的尿液。它的致病原因和血管收縮素的部份或全部缺乏有關，它可因下視丘、腦下垂體疾病（中樞性尿崩）造成，也可因過多飲水造成血管收縮素的抑制（強迫性飲水），或是腎臟對血管收縮素的反應較差（腎原性尿崩）。

當腦下垂體無法分泌足量的抗利尿激素（ADH）時就會形成中樞性尿崩，它可以為暫時性或永久性、完全性或部份性，依照疾病嚴重度的不同，尿量可由每天 3 公升至多達 15 公升。尿崩症的發作是急性的，常在下視丘或腦下垂體的局部腦損傷之後，或在顱內手術之後，它也發生在全腦損傷，如外傷或缺血、缺氧性傷害之後，顱內腫瘤及一些系統性疾病也能造成。他們的血漿滲透壓會處在正常的上限，因為喝水往往趕不上尿液流失的速度。尿崩症病人的尿液滲透壓很低的，而血中 ADH 的濃度在完全性尿崩者是測不到的，部份性尿崩則是下降的。

先天性的腎原尿崩症是一種罕見的遺傳疾病，其特性是腎元細胞對 AVP (neurohypophyseal hormone arginine vasopressin) 的抗利尿作用不敏感。因此腎原性尿崩患者其腎臟喪失對尿液的濃縮能力，可能會導致嚴重的脫水及電解質不平衡（高血鈉及高血氯）。後天性的腎原尿崩症則常見的多，它跟很多慢性腎小管間質疾病、高血鈣、低血鉀和尿道阻塞有關。臨床上也常見使用某些藥物使得尿液濃

縮能力變差而造成尿崩症，例如治療躁鬱症使用的鋰鹽是其中之一。