

胃腸肝膽等器官位置相近，各自生病、發炎或見痛，都好像波及鄰里，一齊受苦。十年前，何女士經常胃脹、胃痛、胃酸多又消化不良，服藥後又時好時壞，照超聲波後找到兩粒細小的「膽囊瘰肉」。在沒有症狀又不礙事下，何女士早就把這兩粒不痛不癢的瘰肉，當作身體一部分，但……今年它們卻靜悄悄地長大！

十年瘰肉

早

十點，束短髮、身穿淡粉藍色套裝、側揸黑色小手袋，外表看來比六十六歲的實際年齡年輕的何女士，來到養和醫院微創外科中心，比原先預約時間早了半小時，登記後就一直坐在候診室梳化上，眉心緊皺，兩目無神地凝視半空。

聲波。初時以為會找出胃內有甚麼，誰知卻在膽囊找到——兩粒瘰肉。」何女士一一細數往事。「除了胃不適外，有沒有其他上腹痛徵？瘰肉有多大？」蕭醫生問。

「沒有，純粹是胃痛，當時醫生說可能膽囊有瘰肉，影響消化，所以胃有消化不良及多胃氣情況。」何女士搖頭回答

何女士坐下後即向醫生訴說

這些年來的痛苦：「我年輕時已有胃痛，記得幾十年前未結婚時，有次與丈夫相約看電影，途中突然遇上『走難』（六七暴動），當時好驚好緊張，胃突然抽搐地痛起來，自始胃開始有問題……」

在亂世中發現的胃痛，隨着年月過去，病況愈來愈嚴重，胃脹、胃抽筋或胃酸過多情況逐一出現，當年醫生只好不斷給服胃藥來止痛。服藥後雖能舒緩痛楚或中和胃酸，但藥力漸退後，不適感又驟增。

每年監察 未見變異

「吃了幾年藥，後來轉看腸胃專科醫生，當時醫生見我長期胃痛，恐怕有其他問題，建議我照超



▶ 膽囊患有瘰肉多數沒有病徵，於身體檢查用超聲波照上腹時才會偶然被發現。

▶ 蕭永泰醫生指出，膽囊瘰肉多數是良性，只需持續觀察。



瞬間變大



▶ 不少人以為胃附近見痛，就判斷為胃痛，事實上腹還有其他器官，好可能是其他毛病引起痛楚，而非胃部。

說：「因為兩粒瘰肉都只是幾毫米大，醫生說只需每年照一次超聲波監察。十年過去，它們果然毫無變化，無大無變惡，大家都相安無事。」

「沒錯，這類瘰肉可以沒有病徵，大多都是在驗身時無意中發現，只要沒有病徵，又不是太大或短期內變大，多數只需監察。」蕭醫生說。

「但今年六月例行檢查時，兩粒都變大好大，怕性質有變異，所以來看是否一定要做手術切除？」何女士說。

突然變大疑是惡性

蕭醫生細心觀看何女士帶來的超聲波照片，發現去年只有

六、七毫米的瘰肉，今年六月已瞬間變大至一厘米，懷疑可能有變惡性機會。

由於該批超聲波照片解像度未夠清晰，蕭醫生請何女士再照一次，確定大細及位置，而且怕瘰肉已造成肝發炎，所以亦要驗血、驗尿，看肝發炎指數。

翌日結果顯示，何女士膽囊的底部內側膽囊體黏膜壁，長出兩粒分別八毫米及五毫米的肉粒，外表光滑，應該就是「膽囊瘰肉 (Gallbladder Polyp)」，幸好尚未導致肝臟有任何發炎迹象。

「其實我向來三餐清淡，少油少肉多菜，無理由會膽生瘰肉？」何女士緊張地問：「十幾年無事，今年生活上又無大變化，為甚麼會突然變大？聽以前醫生講有機會……變惡性腫瘤？究竟甚麼是膽囊瘰肉？」

沉積造成形似膽石

蕭永泰醫生解釋，膽囊瘰肉是膽囊最內層的黏膜層隆起的小肉粒，病發率約有3%至6%，多數都是例行驗身接受超聲波檢查時，無意中被發現。

瘰肉是膽囊的組織性

查來確診，所以只好根據瘰肉大小及變大速度來決定。」蕭醫生解釋說：「何女士，你的膽囊瘰肉十多年來都沒有變大，今年間卻大了幾倍，最好是切除。」

原來良性的腫瘤，多數在一厘米以下，所以當醫生發覺幾毫米大的瘰肉，即惡性機會很低，大多都是只是追蹤觀察，建議每年定期照超聲波監察。如果突然間如何女士在短短一年期長大至一厘米的，就最好切除，「因為惡性瘰肉絕大多數在一厘米以上，而且突然變大，性質變異機會驟增。」如超聲波檢查對瘰肉性質有懷疑或發現異樣，應考慮用電腦掃描進一步檢查。

「唉，好幾年前，飲食加上中藥調整下，胃不適感早就沒有，以為從此就可以與兩粒瘰肉和平共存，健康生活，誰知現在竟然要做手術。」何女士無奈說。

微創切膽解除變異

要解決膽囊瘰肉，並不能只切除囊內瘰肉，而是切走整個膽囊，否則原發性的膽囊瘰肉問題會再現。

十月三日，何女士接受「微創膽囊剷除手術」。蕭醫生透過內視鏡很快找到肝臟位置，用手術

十一月養和講座

06/11(星期二) 最先進白內障手術
6:30pm - 8:00pm 2835-8899

09/11(星期五)
3D/4D 超聲波在婦產科的應用
6:30pm - 7:30pm 2835-7878

13/11(星期二) 癌症復發怎麼辦？
6:30pm - 7:30pm 2835-8877

13/11(星期二) 「胃腸癌」的先兆及治療
6:30pm - 7:30pm 2835-8698

16/11(星期五) 卵巢多囊症與不育的關係
6:30pm - 7:30pm 2835-7878

19/11(星期一) 微創拉面去皺新方向
6:30pm - 7:30pm 2835-8866

20/11(星期二)
視網膜及黃斑點病變之最新治療方法
6:30pm - 8:00pm 2835-8899

22/11(星期四)
婦科疾病系列：子宮肌瘤治療新突破
6:30pm - 7:30pm 2835-7878

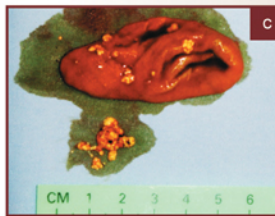
27/11(星期二)
婦科疾病系列：卵巢囊腫治療新趨勢
6:30pm - 7:30pm 2835-7878

因篇幅關係，今期醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：無痛新世代

如果不幸因病要開刀動手術，微創已經能把創傷減至最低，但未來醫學新世代，無創治療將是大趨勢。

三十餘歲的余女士，因面青口唇白去見醫生，以為患貧血，經檢驗清楚才知道子宮生了三個肌瘤，最大的達七厘米，造成大量失血，致面色慘白。要清除子宮肌瘤要動手術，令她忐忑不安，最後她得知養和醫院引入最先進的「磁力共振導向聚焦超聲波」，可以毋須開刀，就可以清除肌瘤……



a 因為膽與肝相鄰，而且有多條重要血管，所以切除前要先夾住及保護血管。
b 外表光滑，約一厘米大的膽囊瘰肉。
c 剖開後發現不少膽固醇粒。

瘰肉種類

1. 膽固醇瘰肉：佔60%，膽囊未能分解食物中的膽固醇，讓膽固醇黏附於黏膜壁上致炎，慢慢積聚生長成瘰肉；
2. 腺肌瘤：佔25%，發炎令膽囊的黏膜層及肌肉層增厚而成瘰肉，有的認為是癌前病變；
3. 炎性瘰肉：佔10%，膽囊慢性發炎，而且常伴隨有膽石；
4. 腺瘤性瘰肉：佔4%，良性腫瘤，但局部會有惡性；
5. 膽囊癌：佔1%，早期癌才可治癒，有多樣化外形，如瘰肉。



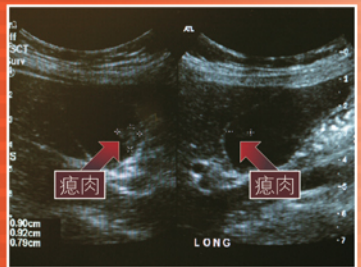
要徹底除去病源，醫生會採用微創手術將整個膽囊切除，確保不再復發。

瘰肉大小決定治療

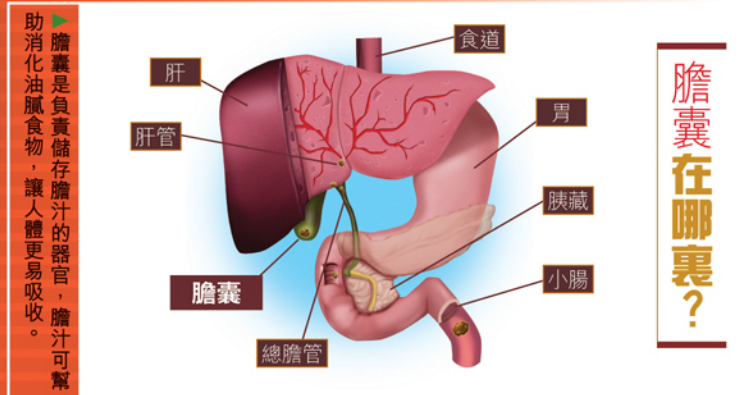
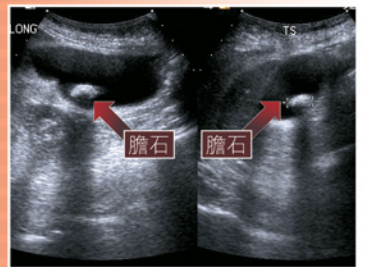
膽囊瘰肉如此普遍，而且多數又是細小到毫無威力，究竟是否需要治療？甚麼情況才要動手術切走？相信不少病患最是關心，何女士來看蕭醫生目的亦是如此。

「任何瘰肉或腫瘤，最怕就是有惡性可能，但因為不能事先得抽組織檢

▼從膽囊黏膜層長出的瘰肉（箭嘴示），已增長至接近一厘米。



▼超聲波未能穿透膽石，因此可以清楚看見陰影，圖中箭嘴示為膽石。



膽囊在哪裏？

質各有不同，單憑影像檢查是未能知曉，幸好此類瘰肉九成屬良性。成因多樣化，有的因為未能分解膽固醇，日久沉積而成瘰肉，有的膽汁積聚，有的膽囊黏膜層增生，或是膽囊受到刺激等都有可能。

膽囊瘰肉和我們常見的膽石有甚麼不同呢？「從超聲波圖像中，瘰肉與膽石影像相似，很容易混淆，其實膽石結構不能被超聲波穿透，所以影像下是沒有光影，相反瘰肉則有。」蕭醫生指着超聲波照片解釋着說，患有膽石的會有如消化不良、嘔吐、胃脹等病徵，但瘰肉患者卻大多數沒有任何不適感。