

三

十歲的Mona萬萬想不到數年前的一次喉嚨痛，竟然是今天長期病症的源頭。

「四年前有天我患感冒，購買成藥服用後沒有好轉，惟有見公司醫生，當時已經有喉痛，吞口水時十分痛楚。求診時醫生叫我張大嘴巴讓他檢查喉嚨，又按壓我頸部兩側，之後說我有扁桃腺發炎，給我處方了消炎藥和抗生素等，我服後都捱了差不多半個月才痊癒……」

之後，我體質好像差了，經常病，每次都有喉痛和扁桃腺發炎，喉痛得要緊，進食時痛，吞口水時痛。雖然醫生有處方消炎止痛藥，但那些止痛藥其實不太能止到痛，始終都要等病好，痛

扁桃腺是身體的一個腺體，是抵禦疾病的一道屏障。但這道屏障有時會發炎，引發極大痛楚，有些甚至要入院治療；扁桃腺長期發炎患者，更會吞嚥困難，甚至影響呼吸，需要接受手術才能根治。

為何扁桃腺會發炎？是否能服藥控制？為何發炎會嚴重至影響呼吸？

撰文：陳旭英 攝影：楊耀文、黃德堅 設計：伍健超

楚才消失……」Mona說。

結果那一年，Mona幾乎每三個月便扁桃腺發炎復發，之後第二年、第三年都是不斷發炎，而每次發炎的病徵會愈來愈嚴重，到了最近一年，她在病發時倍感辛苦，喉嚨長時間像被異物頂住似的。

經諮詢耳鼻喉專科醫生意見後，她知道除了手術外，實在沒有其他更好的選擇。

或許讀者不明白，為何喉嚨痛會變成扁桃腺炎；扁桃

腺炎，慢性扁桃腺炎則以成人居多。



感染細菌病毒致發炎

腺炎何以會嚴重至要手術治療。

養和醫院耳鼻喉科專科醫生何頌偉說，扁桃腺發炎看似簡單病症，但如未能處理妥當，會不斷復發，不斷發炎，每次發炎都會更加腫脹。當扁桃腺在多次發炎後會愈來愈肥大，令進食通道及呼吸通道愈來愈窄，有患者更會因此而出現睡眠窒息症。

為何扁桃腺會發炎？何醫生解釋，扁桃腺是位於喉嚨兩側內的腺體，左右各一，體積如尾指頭，發炎時會腫脹。「扁桃腺炎（tonsillitis）多由病毒或細菌感染造成，兩者病徵相似，都是紅、腫、痛，患者會發燒。嚴重發炎的扁桃腺更會含膿，多是單側性，這類多數是細菌性感染；如兩邊同時脹大，則多是病毒性感染。

部分患者的發炎扁桃腺出現白點，一般人以為是膿頭，其實是死皮、黏膜組織、食物殘渣及唾液的混合物。有白點不一定是

徹底
解決

引刀一快

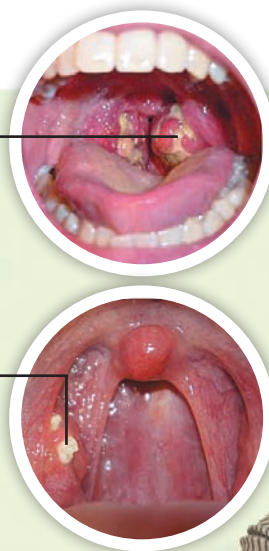
慢性扁桃腺炎

不少人都試過因上呼吸道感染而求醫，醫生在檢查時會用手按壓病人頸部兩側，以檢查扁桃腺是否發炎。我們自己能靠按壓檢查嗎？何頌偉醫生說，扁桃腺位於口腔內吊鐘兩側較深入位置，按壓頸部時是不會摸到。平時醫生檢查按壓頸部是檢查淋巴有沒有腫大，如有，可能是扁桃腺發炎引致淋巴腫大。「當病人

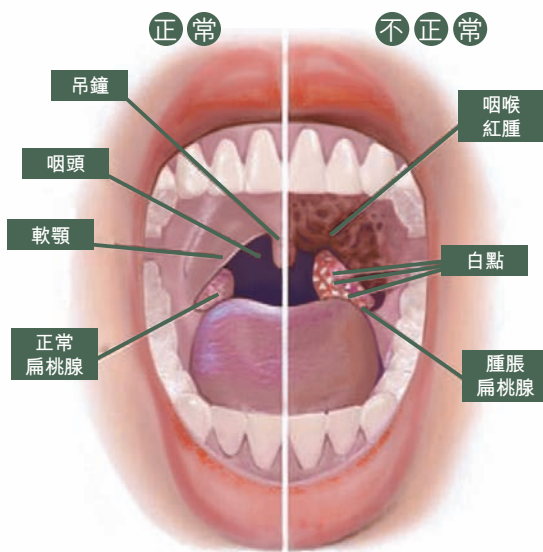
細菌感染，含膿才是細菌感染。」何醫生說。

扁桃腺發炎、腫脹

扁桃腺結石



· 認 · 識 · 扁 · 桃 · 腺 ·



扁桃腺 (palatine tonsils) 位於咽喉的側壁，呈扁卵圓形，如手指指甲般大，是人體的免疫系統的一部分，主要的作用是幫助身體對抗感染。當扁桃腺受到感染便會發炎，出現紅、腫、痛病徵。

兒童有機會患扁桃腺增生症，是由於扁桃腺發育過大，可引致睡眠窒息症。

而扁桃腺腫大則兒童或成人都有機會患上。如是成人，大多數是慢性扁桃腺炎。

慢性扁桃腺炎患者，會因為扁桃腺腫大而出現吞嚥及呼吸問題。

紅腫痛 吞嚥差

有上呼吸道感染及扁桃腺發炎，淋巴核都會腫大。」
由於經常聽到上呼吸道感染患者有扁桃腺發炎，故很多病人會將喉痛跟扁桃腺發炎混淆。

由於扁桃腺位於咽喉左右兩側，故當發炎腫脹時，會令咽喉通道收窄，病人除了感到發炎時的痛楚外，亦會吞嚥困難。由細菌感染造成的單側性發炎含膿，腫脹的一邊扁桃腺會向咽喉中間凸出來，看起來像歪了過另一邊。

「典型的扁桃腺發炎是紅腫、有白點、含膿。通常都是一邊先含膿，另一邊較遲，因發炎



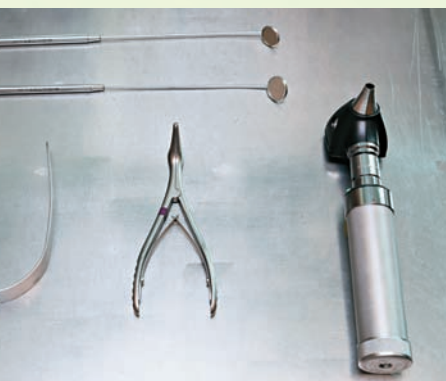
扁桃腺位於咽喉側壁，醫生檢查時需要用舌壓壓低舌頭，才能看清楚扁桃腺狀況。



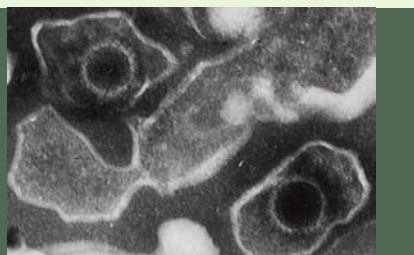
速度並非一致。單邊扁桃腺含膿，患者會感到很痛，無法吞口水，呼吸有點困難，家庭醫生遇到這種情況，會建議病人入院由耳鼻喉科專科處理。」何醫生說。

由於細菌和病毒都有可能引致扁桃腺發炎，亦難以從表面病徵分辨，故第一線治療會先處方抗生素，就算是明顯的病毒感染都會用抗生素，因為咽喉黏膜被破壞，有機會滋生細菌及有二次感染。「病人亦需要舒緩性質藥物，例如止痛藥、漱口水等，配針對性的用抗生素七至十日，病情會有好轉。」

「如病人求醫時咽喉好痛，並有持續高燒，出現脫水徵狀，就會建議入院治療，吊鹽水可立即補充水份，醫生亦可以調節藥物控制喉痛。部分患者因扁桃腺腫脹嚴重或有機會影響呼吸，亦建議入院治療。」何醫生說。



▶病人如受EBV病毒感染而扁桃腺發炎，會過及脾臟致腫脹。



醫生除了從咽喉檢查扁桃腺外，亦會按壓頸部兩側。



手術清除積膿

如病人在服用抗生素七至十日後病徵仍沒有改善，加上吞嚥差、咽喉疼痛、扁桃腺積膿，或需要考慮盡快接受放膿手術。

放膿手術傳統是採用局部麻醉方式，何醫生解釋：「醫生在病人咽喉內噴麻醉藥，亦有機會採用注射方式。當麻醉藥生效後，用刀伸入膿腫位置，切開、

放膿。病人亦需要配合，除了要仰起頭及張開嘴巴外（醫生亦會使用儀器撐開病人嘴巴），同時要捧住小盤，吐出口水、血、痰、膿。

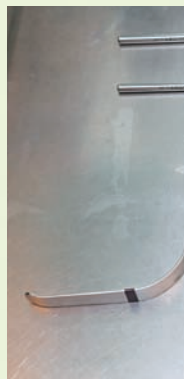
現時病人可選擇局部或全身麻醉，前者病人會較辛苦，亦有機會噁喉，後者則較舒服，但要承受全身麻醉風險。」

「進行手術放膿後，病人康復快，就像暗瘡膿頭被清除、放膿後即時舒服。同時可將取出的膿液送往化驗，以確定是否有特別病菌引致炎症長久未癒。放膿後，咽喉黏膜痊癒快，毋須縫針。」何醫生說，並提醒如扁桃腺膿腫一直不處理，病菌有機會沿咽喉黏膜、淋巴走到心臟，引發心肌炎。

慢性發炎積結石

急性扁桃腺發炎、經治療後康復，如患者之後仍經常扁桃腺發炎，一年復發數次，就會變成慢性扁桃腺發炎。何醫生解釋這種慢性發炎狀況，是由於身體白血球與細菌對抗中，兩者處於一個平衡狀態，當人類免疫力好時就能避免發炎，但當免疫力差，例如遇上壓力、睡眠差，病菌戰

►耳鼻喉專科醫生會使用不同儀器檢查，圖上及左儀器均用於檢查咽喉。



勝，扁桃腺又發炎。每發炎一次，扁桃腺又脹大一點，增加下一次發炎的風險，較容易讓細菌或病毒藏身，變成慢性發炎，而患者會感到咽喉內有頂住的感覺，按壓頸部兩側時會感到厭厭痛。

有些病人更會形成扁桃腺結石，這是慢性扁桃腺發炎表徵之一，患者扁桃腺內有一粒白色、硬的結石類物體，這是發炎後遺症。「扁桃腺表面是凹凸不平的，易藏入食物渣滓，發炎愈多，凹陷情況愈嚴重，愈容易藏穢物，藏得多就容易形成結晶。」何說。

這些外來物需進行局部麻醉手術清除，但治標不治本，取走後仍然會再形成結石。

切除扁桃腺一勞永逸

所以，當病人有慢性扁桃腺炎，一年內多次復發，又有扁桃腺結石，最徹底的治療方案，是接受切除扁桃腺手術。

何頌偉醫生說，慢性扁桃腺發炎，沒有很有效的治療方法，



►在流感高峰季節，病人受病菌或病毒侵害患上呼吸道感染，有機會引發扁桃腺炎。

漱口水、止痛藥等都是舒緩性質，如病人覺得辛苦，就應考慮切除，第一可解決問題，第二是可送去化驗看是否有其他問題，例如口腔癌、口咽癌。

切除扁桃腺，對人體有影響嗎？何醫生說，對於兒童，扁桃腺是防病第一個屏障，防禦病菌或病毒入侵，加上鼻咽增殖腺(adenoid)或稱腺樣體，可減少口咽的細菌進入人體的機會，故兒童的扁桃腺、增殖腺、淋巴組

從而氣化組織。

手術時，人體組織的溫度會提升至約攝氏四十至七十度，低溫切割的好處是可以減低組織創傷，在氣化初割時亦令小血管凝血，減少流血。

病人在術後一星期內痊癒，而傳統手術要二至三星期痊癒。



低溫等離子

消融術

切除扁桃腺用傳統手術刀，病人失血多、術後疼痛，康復時間較長。目前有部分耳鼻喉科專科醫生會選用「低溫等離子消融術」(Coblation)，原理是將無線射頻能量傳送到無菌的特製手術工具，用於切割，含鹽溶液內的離子會形成局部的等離子，等離子內高速活動的離子能夠打斷組織內的分子結構，

►對於兒童，扁桃腺是防病第一個屏障。



組織是保護身體免被細菌入侵。但如果兒童的睡眠窒息症是由於扁桃腺和增殖腺肥大而引起，手術切除是唯一可以改善的方法。文獻指切除扁桃腺後，並不會增加日後人體的感染機會。而成人免疫力全靠白血球，並不需要扁桃腺。切除扁桃腺手術屬無創性質，醫生將儀器置入咽喉內進行，術後咽喉黏膜組織會自行修補，毋須縫針，病人頸部沒有傷口。

有多次復發經歷，數年來一直受慢性扁桃腺炎困擾的Mona在聽完醫生解釋後，最後決定接受切除手術。手術於月前進行，Mona早上接受手術後，下午已可以自行進食流質食物。

「醫生鼓勵我盡快進食，因為通過吞嚥可以沖走瘀血、穢物，加快復元。」Mona說。術後醫生將扁桃腺送往化驗，確定沒有異常組織。■