



頸淋巴腫脹

►韋霖醫生說，醫生會循線索追查源頭，才能找出最合適的治療方法。



淋巴是身體防病系統，守護身體免被細菌、病菌侵襲。如果頸部淋巴脹大，長期不消退，可能是淋巴失守，甚至癌變的徵兆。

以下三個個案主人翁都發現淋巴有癌細胞入侵，然後通過不同檢查追兇，揪出真兇才能一舉殲滅！

撰文：陳旭英 設計：林彥博

五

十三歲的霍先生經常到東南亞國家洽談生意，

對於身體上的變化都無暇第一時間處理。

他說：「左頸腫脹了一段時間，初時都沒有為意，是朋友提醒我才發現，而我自覺只是脹了少少，沒有甚麼特別感覺，不痛不癢。我工作很忙，真的沒有時間理會頸脹問題。」

六個月後，左頸已經腫了一大塊，聽太太說話見醫生，抽頸淋巴組織化驗，結果發現有癌細胞，要見專科醫生跟進……」霍先生說。

其後頭頸外科專科醫生為再追查癌細胞根源，安排正電子掃描，然而並無發現異常。醫生再安排霍先生以麻醉方式接受頸部組織活檢檢查，並切除左邊扁桃腺送往化驗，最終確診為扁桃腺癌。

六十五歲的曹先生，年初發現頸淋巴輕微脹大，他以為稍後會消退，故沒有再理會。然而兩個月後都沒有縮小，進食時喉嚨

有輕微哽住之感，於是見西醫檢查清楚。

不幸地，曹先生之後在抽組織檢查中發現淋巴有癌細胞，遂再安排檢查以追尋源頭，惟未能找出癌細胞根源，曹先生同樣以麻醉方式，從頸頸多個位置抽取組織化驗，最後才確診是舌根癌。

四類病因

令淋巴脹大

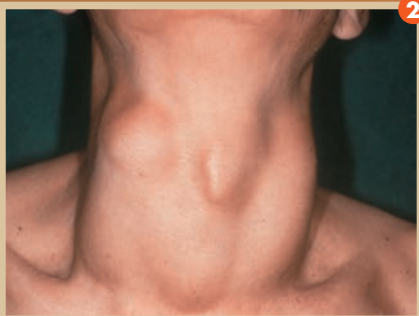
頸部兩旁的淋巴是身體防病機制的第一關，所以當淋巴腫脹，絕不能輕視。

養和醫院李樹培耳鼻喉頭頸外科中心主任及耳鼻喉科專科韋霖醫生稱，頸部腫脹持續，背後有多個原因，必須追查清楚。

韋霖醫生說，來求診的病人初期以為是『痰火核』，因為熱

各種頸腫脹情況：

- 1 病人左側上頸項腫脹。
- 2 頸部多個位置腫脹，俗稱「大頸泡」。
- 3 病人頸下近喉嚨位置腫脹。



追兇

氣，認為飲杯涼茶下火便會消失；亦有病人

已見醫生及服消炎藥

後腫塊都沒有縮細或消退。大多數求診者的頸腫脹問題已經持續了一段時間才來求醫，超過六星期，甚至持續數個月。」

有些病人的頸腫脹情況都相當嚴重，腫塊直徑達三至四厘米。

到底是甚麼原因引致頸腫脹？韋醫生說：「頸內有淋巴核，淋巴腫大致頸腫脹。淋巴腫大主要有四個原因：第一，是一般感染引發的普通發炎；第二是非一般的發炎，例如感染肺結核菌、寄生蟲進入淋巴核等；第三是癌細胞入侵淋巴核；第四是淋巴核自身癌變，即是淋巴癌。」

第一類病因，服消炎藥後便會痊癒；第二類病因，對症下藥後亦能根治，例如發現有肺結核桿菌，則需服用六個月藥物；第四類病因，確診後會轉介至血液腫瘤科醫生跟進。而韋霖醫生主要處理第三類病因——癌細胞入侵淋巴核。

「有癌細胞進入淋巴核，即轉移性淋巴腫瘤，代表身體其他

位置已經有癌細胞。我們必須找出腫瘤源頭，才能根治癌症。」

憑位置推斷源頭

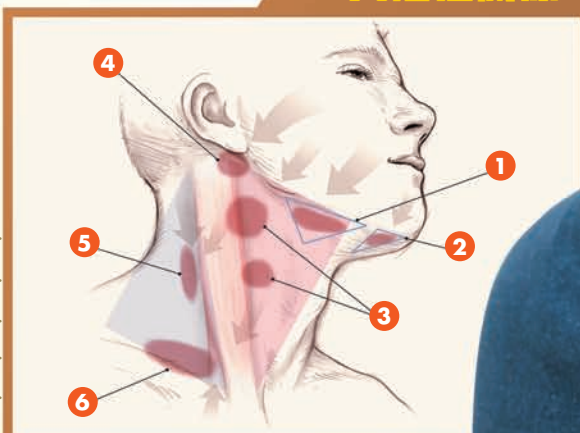
如何追查？韋霖醫生解釋：

「頸部淋巴分為上、中、下三部分。上淋巴腫脹大多數是鼻咽癌細胞向下擴散；如果是下部分腫脹，則可能是甲狀腺癌、肺癌、乳腺癌、腸癌向上擴散所致；如果中間部分腫脹，有機會是喉癌、下咽癌、食道癌所致，亦有機會是扁桃腺癌及舌根癌。」

韋醫生特別指出有兩種癌症的出處是比較隱蔽的，就是扁桃腺癌及舌根癌。「扁桃腺體積細

►頸部淋巴腫脹揭示身體正對抗疾病，應見醫生檢查清楚。

頸淋巴腫脹與癌症關係



▲病人先在超聲波引導下抽取淋巴組織化驗，確定細胞性質。

循線索追查癌源

韋醫生說，首先會安排病人抽淋巴組織化驗，如果抽出來是

由於癌症原發位置隱蔽及體積細小，需要進行連串檢查以找出原發癌位置。

- 1/ 下頷三角淋巴癌（舌癌、口腔癌等）
- 2/ 頰下淋巴區（舌癌等）
- 3/ 中頸鏈淋巴區（口腔癌、咽癌等）
- 4/ 上頸鏈淋巴區（鼻咽癌等）
- 5/ 後三角淋巴區（鼻咽癌、頭皮皮膚癌等）
- 6/ 鎖骨上淋巴區（甲狀腺癌、食道癌、肺癌等）

膿，即是發炎；如果抽到肺結核桿菌，即病人感染肺癆；如果抽出來是惡性淋巴瘤細胞，應再進行化驗以確定細胞種類，是T淋巴細胞還是大B細胞，然後再選擇適當的藥物治療；如果抽出來是由其他位置的癌細胞轉移到淋巴的，就要因應癌細胞種類再進行追查。

如抽出來是腸癌細胞的話，會轉介往專科進行腸鏡檢查腸道；如果抽出來是鱗狀細胞癌的話，就多數從頸部位置擴散出來的；如果是腺癌細胞，就可能是肺癌，如果女性病人就較大機會是肺癌，或乳腺癌，病人需再進行電腦掃描及再次抽組織化驗。

在追查過程中，正電子掃描有着重要角色。韋醫生舉例，如正電子掃描發現鼻咽位置有異常，會安排內窺鏡抽鼻咽組織；如果是喉嚨有異常，就用內窺鏡檢查喉嚨、下咽，並取組織化驗；如果扁桃腺有異常的話，就抽取扁桃腺組織化驗。

但有時因為原發位置很細小，正電子掃描出來的結果可能只見到頸淋巴一個細小位置有異常，但在抽組織檢查時無法找到癌細胞，這時醫生會安排抽血檢

測EBV病毒基因，如屬陽性，患鼻咽癌機會頗高，需要盡快治療。

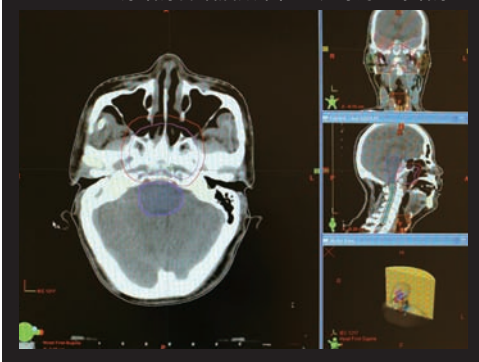
不知源頭的癌症

「如上述方法都無法找出癌症源頭，這時病人需要全身麻醉，逐個位置抽組織化驗。」韋醫生說。

這項檢查是以外科手術形式進行，首先醫生會從扁桃腺開始，先切除淋巴腫脹的一邊扁桃腺，即時進行化驗後，如果發現有癌細胞的話，即能確診。

如果一邊扁桃腺沒有癌細胞，就需要切除另一邊進行化驗。如果都沒有的話，第二個位置是舌根，由於肉眼無法看到該位置，醫生憑經驗及手術鉗按壓組織的感覺，於較硬的位置多取

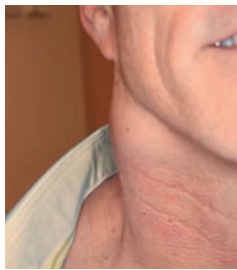
▼電療治療鼻咽癌效果佳，現時為一線治療。



▲病人右邊耳下淋巴腫大，面積達三至四厘米。



▲從正面看，病人右頸腫脹更見明顯。



▲如果電療效果不理想，醫生為會病人進行手術切除腫瘤，惟手術複雜，需時頗長。



組織送往化驗；如果都沒有發現癌細胞的話，第三個位置是取鼻咽組織送往化驗；如果都沒有，第四個位置是取下咽組織送往化驗，整個過程大約三小時。如果在手術初期便能確認癌細胞源頭的話，整個手術時間自然縮短。

找到源頭後，病人便能盡快開始治療。如確診扁桃腺癌，便安排病人接受電療（包括左右兩邊的扁桃腺位置）及化療。

扁桃腺有甚麼作用？韋醫生解釋，扁桃腺屬淋巴組織，喉嚨受攻擊發炎的話就會負起抗病作用，擊退細菌，當它腫脹時，就是正在進行抗病工作。

然而有少數個案，進行所有檢查後都無法找到癌症源頭，這

類「不知源頭的癌症」

(carcinoma of unknown primary/

CUP)，患者需要進行大範圍電療，上至鼻咽、下至下咽及頸部淋巴，但後遺症亦相對增加。

韋醫生說，假設病人原發癌細胞在舌根位置，但因為癌細胞數目少，在抽組織時未被抽中而沒有發現，醫生在設計電療時，便要將淋巴內的癌細胞以至整個頸部範圍內的癌細胞都納入電療範圍內，原發癌細胞才能被消滅。

約三成找不到源頭

事實上，醫生進行如此多檢查，包括掃描及取組織化驗，就是希望能夠找出源頭，減少病人需要接受電療的範圍。

韋醫生說，在淋巴發現癌細胞，最後能找到源頭個案，佔總數大約七成，約三成找不到源頭。

淋巴點解腫脹？

淋巴是身體免疫系統的防病大將軍，如果腫脹就代表身體正在打仗，或已經打敗仗，這時應該盡快見醫生。

因身體發炎而腫大的淋巴，何時會消退？韋霖醫生說服藥後大約兩星期就會退，就算沒有服藥靠自己免疫力打低細菌的話，它都會消退，不會愈來愈大或完全不消退。

「如果淋巴核脹大至一至二厘米或以上，就需要留意下一步應該如何處理。如果摸到淋巴核愈來愈大，就應見醫生抽組織檢查清楚。」韋霖醫生說。



▲扁桃腺位於口腔內吊鐘兩旁，憑肉眼很難看見。



▲左扁桃腺癌



▲右舌根腫瘤



▲確認癌症原發位置後，病人會接受電療，或同步放化療。

淋巴被其他癌細胞入侵，以哪個年齡層病人較多？韋醫生說，視乎原發位置，如鼻咽癌，病人大多是五十至六十歲，舌根癌患者年齡較輕，大約三十至四十歲，而外籍患者愈來愈多，有研究指與人類乳頭狀病毒（HPV）有關。

「昔日確診舌根癌病人，由於電療反應不佳，故會直接進行外科手術，切除範圍大。後期發現電療加化療治療率高，漸漸成為一線治療。如果是HPV病毒引發的，對電療及化療的反應更好，治癒機會更高。」

上述癌症現時都是用電療及化療為一線治療，腫瘤細小的可以只接受電療，體積較大的則會同步放化療。

五十歲的Tom是外籍人士，

體形健碩，年初發現頸淋巴脹大，曾經求醫服用抗生素，但淋巴都沒有消退，惟他需要回國處理家事，故差不多四個月後才回港接受徹底檢查。

不幸地他在抽淋巴組織檢查發現有癌細胞，在正電子掃描中找不到源頭，於是要進行麻醉取組織化驗程序，韋霖醫生逐個位置抽取，然而從扁桃腺、舌根、鼻咽都沒有發現癌細胞，病人經歷近三小時的手術程序都找不到源頭，故需要接受電療及化療，目前仍接受治療中。☹

養和在筲箕灣阿公岩

養和東區醫療中心內的家庭醫學及基層醫療中心（港島東），開業初期的服務時間為9am-7pm，將來會延長至24小時，可望舒緩鄰近東區醫院的負荷。門診診金與養和醫院一樣，另加藥費，收費與其他私院門診相若，而且接受長者醫療券。



養和東區醫療中心
HKSH EASTERN
MEDICAL CENTRE

