

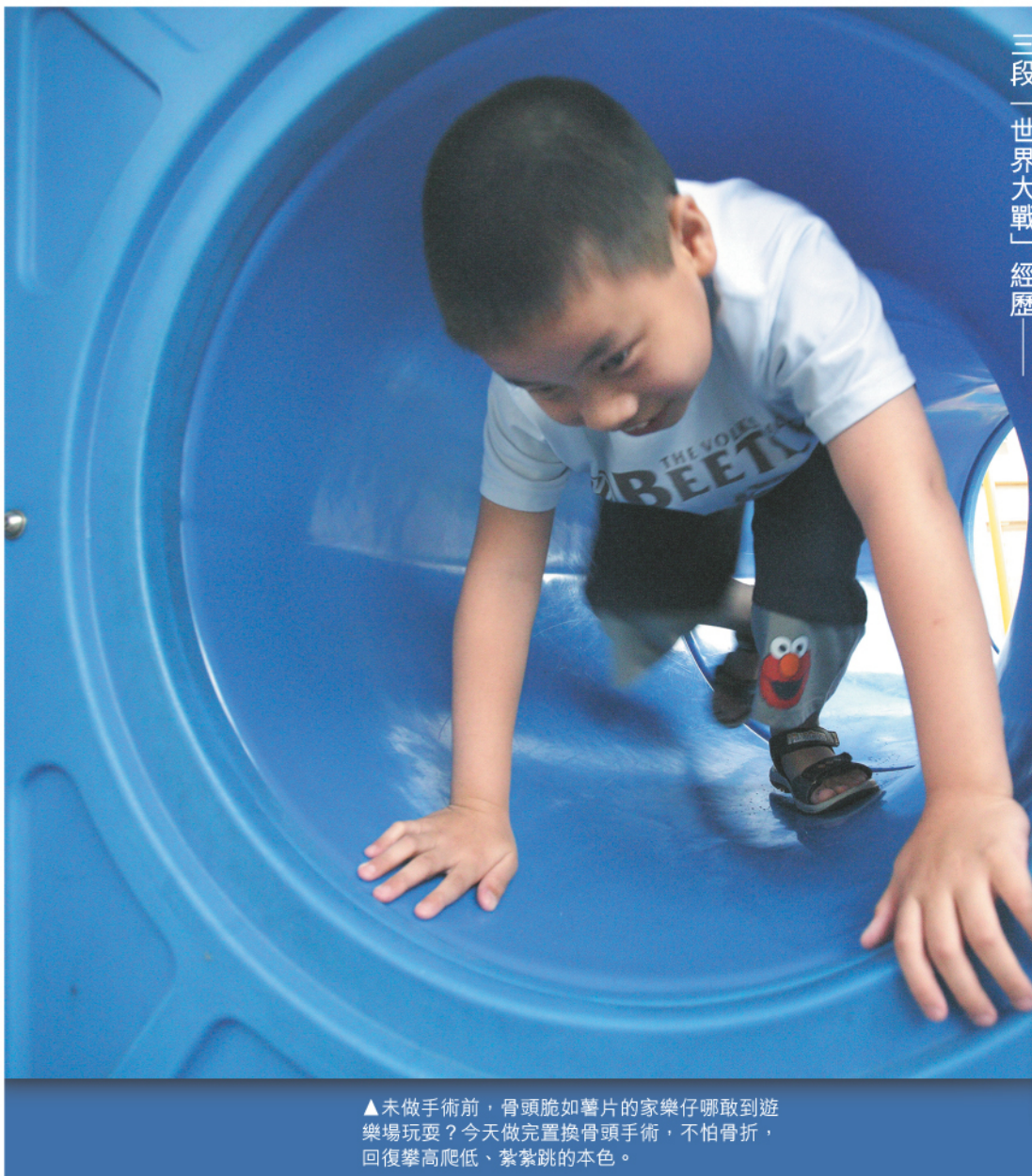
為人父母者，最怕兒女生病，眼看着他們細小的身軀躺在病榻上受折磨，與病魔對抗，父母恨不得可以調換位置替他們受苦。

「家樂仔」從三歲開始，便多次被送入院救治，對於痛苦的經歷，他形容為如「世界大戰」般難捱；守候在病榻旁的父母，心頭更是恍如千針刺。

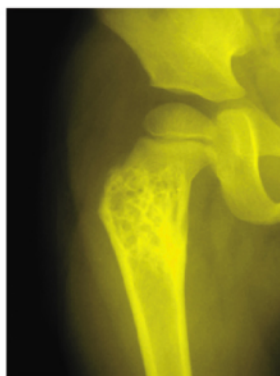
家樂仔的世界大戰源頭，在他的大腿骨頭內，進出醫院多次都無法鏟除敵人。幸醫療科技不斷進步帶給我們新希望，○五年中，醫生終於為他找到一種新物料，代替原來被侵蝕的骨頭外，更可抑制敵人不讓它發惡甚至徹底鏟除。

以下，就由家樂仔和媽媽親述這三段「世界大戰」經歷——

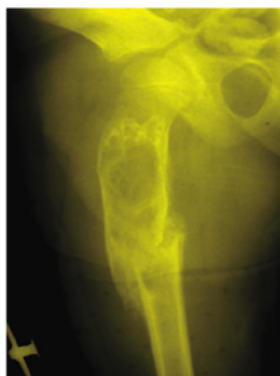
中風暴



▲未做手術前，骨頭脆如薯片的家樂仔哪敢到遊樂場玩耍？今天做完置換骨頭手術，不怕骨折，回復攀高爬低、紮紮跳的本色。



►這是九九年骨折康復後一年的X光照片，股骨頸處的骨折逐漸癒合。



►○三年再次骨折，從X光片中更可以看到水瘤已擴大。

見跌打醫師，亦看過兒科醫生，並照過X光，都沒有發現，後來回想起來，相信是照錯位置了。」梁太說。其後經醫生解釋，她才理解到大腿股骨頸因腫瘤壓住神經，以致右腳踝出現反射痛楚，加上家樂仔只說腳踝痛，醫生檢查小腿至腳掌範圍，沒料到病源在股骨，而且是一個「腫瘤」。

這次因骨折入院，醫生抽取組織檢驗後證實是良性水瘤，而該水瘤的存在令骨頭無法承受正常壓力，故輕微碰撞，都有機會出現骨折。

鋼針穿腳踝

證實不是惡性腫瘤後，家樂仔的治療主要是令骨折位置癒合。一般的手腳骨折斷，可以靠「打石膏」固定肢體，讓骨骼自我癒合，但家樂仔折斷位置處於右邊股骨頸，加上怕小孩子亂郁動影響癒合，所以醫生在他右腳腳踝，由左至右穿過一支鋼針，再連接支架將右腳固定，三歲的他面對差不多兩個月「動彈不得」的醫院生活。

「媽咪說我住了五十六日醫院，但我都唔記得喇。」家樂望着媽媽說。

「睡在病牀上的家樂仔，整個身軀只有一個枕頭般大小，見到那些鋼針穿過他的皮肉，個心真係好痛……」梁太回想起來，仍記得當時那份猶如刀割的楚痛。

家樂仔的病源是右股骨頸的水瘤，移除水囊是治本之法，但當時他才三歲，骨骼仍在成長中，進行手術對他影響甚大，故醫生認為按時監察及防碰撞才是上策。

經過了五十六日的骨中風暴後，家樂仔的骨頭逐漸癒合，擰着度身訂做的助行架出院，每一至兩個月覆診，這樣來到

小學一年級。

二次大戰 蛛網纏腳

「當然最好無事無干，等到家樂仔大個，再做手術移走水囊，這就最放心。誰知他小一時又斷多次，而且情況更嚴重……」梁太話未完，家樂仔就搶着說：



►呈軟體狀的「人造骨」，由針筒唧入骨中需要修補的地方。

「係呀係呀，是一個高年級的學生，他趕着送交功課簿，在走廊跑，把我撞跌了，痛到我躺在地上，完全不能動！」

○三年十一月十八日，家樂仔永不忘記的日子，因為爆發了上述他形容為「第二次大戰」的骨中風暴！急症室照X光後，醫生證實家樂仔的股骨頸再一次折斷。

「那次入院等斷骨癒合就『大陣仗』囉！」梁太苦笑形容，因為家樂仔已長大，如果要固定骨折的右腳，就要由膝蓋處，由左至右穿過一條鋼針，連接病牀上前後左右交錯如蜘蛛網般的支架，呈四十五度的吊起，為平衡重力，腳底又要加一個如鐵餅大的固定物，所有布置為求令右腳分毫不會移動，等候骨折癒合。

「每個探病的人，見他這樣『大陣仗』地吊着都覺得心痛。那時他已經大

記 得當時我讀K1，排隊去廁所時，在梯級跌倒，起唔到身，好痛呀……」今年十歲鏟了平頭裝、身穿T恤短褲、腳踏涼鞋的家樂仔說時七情上面，對於這段七年前的經歷，痛楚記憶仍然猶新。

小孩跌倒是平常事，但情況如當年的家樂仔，事情就有點奇怪。九九年，剛讀幼稚園低班的他，才不過三歲，跌倒後痛楚爬滿下身，細小身軀躺地上「動彈不得」。幼稚園老師見狀，連忙一邊急召救護車，一邊聯絡媽媽梁太，攙攙一輪後，他已被送到東區醫院急症室。

一次大戰 水瘤蝕骨

「急症室醫生立即幫家樂仔照X光，發現他跌斷麒麟骨，要即時住院……」梁太望着旁邊的家樂仔疼惜地說：「後來醫生又說他股骨旁邊有個『水影』，我好驚……」

X光照片上，家樂仔大腿近臀部髖骨的股骨頸位有一處折斷，旁邊還有一個異樣的「水影」，相信是腫瘤，但是良性還是惡性，要待抽組織化驗才能證實。

「其實回想起事發前半年，家樂仔曾經話腳踝痛，所以帶過他

個仔一點，但都只不過是六歲人仔，每日洗傷口都要痛一次，真的好難受。那次雖然只住了四十四日，但就比上次辛苦得多，所以他說的是『二次大戰』囉。」梁太說。

才剛上小學，就已經第二次入院，家樂仔要如何面對日後的生活？梁太在多次覆診後，很希望為兒子找到重生的「治本良方」。

「後來有醫生說，可以切走水囊，再移植自體骨來填補水囊位置，但家樂仔爸爸一聽之下，非常反對！」梁太說。

也難怪梁先生大力反對，因為自體骨移植，要在身體的另一處切下骨頭，即原來位置要開刀，切下

今年已升讀四年級，活潑好動的嘉樂仔，終於藉着「人造骨」的幫助，再次享受遊樂場樂趣。



骨頭的位置亦會造成創傷，治療手術就變成雙重傷害，雙倍風險，更需要相當時間來復原，梁先生不想兒子受這樣的苦。

三次大戰 拆瘤建骨

不考慮自體骨移植後，梁太並沒有放棄，她堅信仍有更好的方法，可以幫助家樂仔。在這多

▲四年的X光片顯示，股骨頭中的水瘤再長大，中間骨骼變得愈來愈薄弱。



年的治療歷程中，她記得骨科顧問醫生胡永祥一直給予令她具信心的專業意見，所以她決定向剛轉往養和醫院應診的胡醫生尋求良方。

「自體骨移植方法的確可行性很高，但家樂仔才七、八歲，身體骨骼變化很大，所以我建議採用最新的『人造骨』手術。」胡

▲五年水瘤已壓斷股骨頭中的骨骼，水瘤體積更大，情況不樂觀。



醫生說。
經多年演變日趨完善的「人造骨手術」，這時技術成熟，骨質物料能準確地控制硬度，而且毋須開創新傷口，又能幫病者的自體骨骼癒合及成長，梁先生及梁太聽完胡醫生解說後，決定採用此法。
○五年八月四日，家樂仔第三次入院，與存在於骨頭內的水瘤作最後一戰。他全身麻醉後，胡醫生在他右邊髖骨處，開一個約一吋傷口，放入手術工具，在顯示屏幫助下，進行微創切除水瘤手術。
去除病源後，胡醫生再在股骨頸位植入鋼條，作用是支撐骨骼，然後如打針一樣，唧入軟體狀的「人造骨」，填滿原來由水瘤佔據的位置，約一個多小時完成手術。

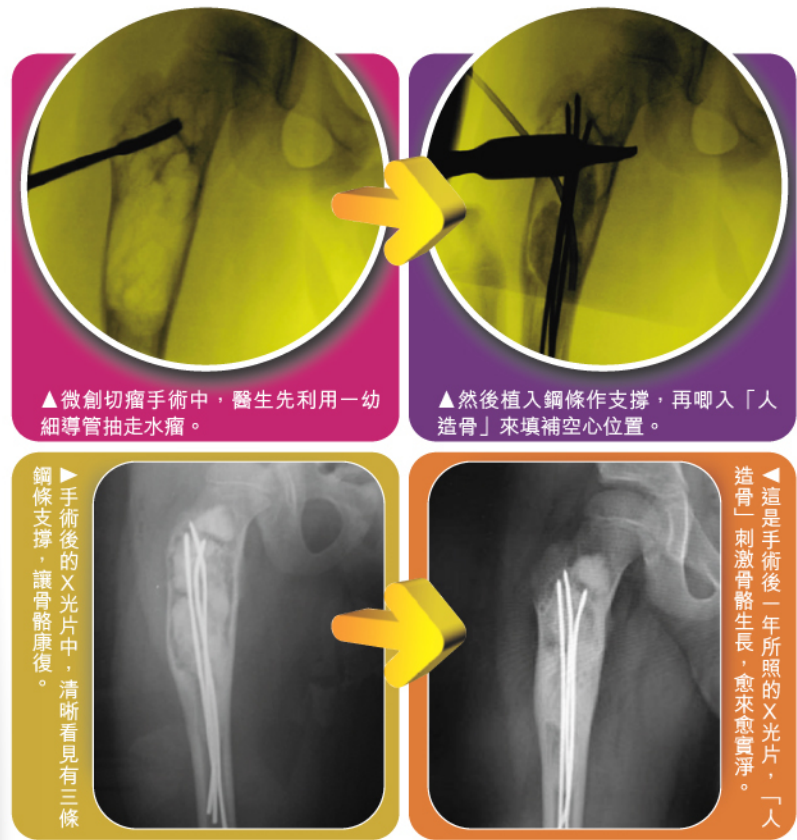
人造骨 助骨成長

究竟甚麼是「人造骨」，竟然可以取代自身的骨骼？胡醫生解釋，「人造骨」早在十多年前已出現，初時是由天然物料例如珊瑚中提煉出含鈣的物質製成，例如碳酸鈣、磷酸鈣或硫酸鈣等，可代替人體骨骼。但早期很難控制「人造骨」的強度及人體吸收的速度，所以未能廣泛使用。

「至○三年，醫學界已可掌握『人造骨』使用技術，加上此骨不但能支撐骨骼，而且當中接近人類骨鈣的鈣質成分，可刺激病者自身骨骼增長外，更有抑制骨腫瘤作用。」胡永祥醫生說。

反而現時最多使用的骨修補手術，一是自體骨移植，二是異體骨移植，不但會有新傷口，而且有可能感染病菌，缺點不少，而且效果欠理想。

「呈軟體狀的『人造骨』，注入骨內，十分鐘就變硬，可以唧入骨頭的窿罅位置，應用範圍廣而且方便，手術更可用微創方式進行。」胡醫生解釋。而因為不是固體狀，移植「人造骨」就如建樓一樣，先加入鋼條作為支撐，就如建樓時所用的鋼筋，再加入如水泥功效的「人造骨」，骨骼更顯堅固。



▲微創切瘤手術中，醫生先利用一幼細導管抽走水瘤。

▲然後植入鋼條作支撐，再唧入「人造骨」來填補空心位置。

▶手術後的X光片中，清晰看見有三條鋼條支撐，讓骨骼康復。

◀這是手術後一年所照的X光片，「人造骨」刺激骨骼生長，愈來愈實淨。

筆記本 見證健康

「家樂仔手術

後翌日開始發燒，右腳出現紅腫，我知道是正常反應，但都擔心。幸好，第三日就退燒，第四日洗傷口，第五日好轉，第六、七日開始物理治療，行樓梯，第八日用手



►這是「二次大戰」骨折後，因為以鋼針穿過膝蓋留下永不磨滅的痕迹。

▼寫滿手術紀錄的記事簿，印證着父母陪伴嘉樂仔走過的「骨中風暴」。

養和醫院健康講座

29/05 (星期二)	最先進白內障手術	6:30pm - 8:00pm
	報名及查詢	2835-8899
29/05 (星期二)	子宮頸癌的預防	6:30pm - 7:30pm
	報名及查詢	2835-8878
31/05 (星期四)	機械臂微創婦科手術	6:30pm - 7:30pm
	報名及查詢	2835-8878

養和樂胰會

糖尿病併發症預防遊樂日

由專科醫生、護士和營養師透過講座和遊戲，與大家分享如何達到良好血糖控制、預防糖尿病併發症的方法。

日期：2007年5月26日（星期六）

時間：下午2時至6時

地點：養和醫院四樓演講廳

報名電話：2835 8676 或 2835 8683

因篇幅關係，醫療信箱暫停一期。讀者如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題電郵至：medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：

杧果核般的腫瘤

十三歲的浩軒的骨中風暴膽戰心驚——今年一月，浩軒因左手臂極痛而入院，醫生一照之下發覺他手臂骨長了一個像杧果核般大小的腫瘤，立即抽組織化驗，懷疑是惡性腫瘤……