



▲黃女士在頭痛發生之時，後頸亦出現僵硬，醫生因而懷疑可能是腦出血。



◀家庭專科醫生蘇勇柏指出，如果是因為腦部出現其他問題而引發的頭痛，最為嚴重，必須進行外科手術才能根治問題。

樣。」黃女士說。醫生之所以這樣問，是很多人因為在工作或生活上

「沒有，一切都  
很正常，和平日一

樣，送孩子上學，到  
超級市場購物，接孩

子放學，煮飯等……  
醫生再問她最近有否

生活不如意，有否解  
決不了的事令心裏不

舒服或是很煩惱。

天發生過甚麼事，她說和平時一

樣，送孩子上學，到  
超級市場購物，接孩

子放學，煮飯等……  
醫生再問她最近有否

生活不如意，有否解  
決不了的事令心裏不

舒服或是很煩惱。

要把頭顱炸開似的。

「以前試過這樣痛嗎？」

「未，從未試過這樣痛，一世

人都未試過這種痛法！」黃女士強

調，那種痛楚，她真的受不了！

對於病人這種不尋常的頭痛，

醫生要很小心處理，因為可能是外

來的撞擊造成，亦可能是身體其他

機能出問題。首先，他問黃女士昨

天發生過甚麼事，她說和平時一

樣，送孩子上學，到

超級市場購物，接孩

子放學，煮飯等……

醫生再問她最近有否

生活不如意，有否解

決不了的事令心裏不

舒服或是很煩惱。

根源

跟痛



極度



◀突如其來的頭痛，或以前從未試過這樣痛法，極有可能是身體出現嚴重疾病的其中一個病徵，要立刻治理。

我們最怕疾病在無聲無息中突襲，痛擊！

其實，我們身體一早安裝了健康警報器，只是我們對它發出的訊號不夠敏感。當中最常見的頭痛便是其中一項警報，亦是最容易被人忽略，因為很多輕微病症都會引發頭痛。當你無緣無故突然頭痛欲裂，極可能是嚴重病症的警報，像以下個案的主人翁，因為頭痛而揭發她的大腦原來一早埋下了一個計時炸彈……

星 期一早上九時正，三十多歲的黃女士來到養和醫院門診部。她一坐下，醫生已看見她臉色蒼白，雙眼滿布紅筋，看來昨晚一定沒睡好。

「有甚麼唔舒服……」駐診的家庭科醫生蘇勇柏問。

「醫生，我好頭痛！」沒等醫生問完，黃女士已急不及待告訴醫生：前一晚，她在睡夢中好像突然被一下爆炸聲驚醒，朦朧中她覺得自己的頭好痛好痛，痛楚爬滿腦袋的每一條神經線，像火燒一樣好像



面對重大壓力，在未能立刻解決問題或是舒緩下而產生頭痛。

## 後頸離奇僵硬

排除了壓力性頭痛這可能性後，醫生為她作檢查，首先檢查她瞳孔的大小以及對光的反應；然後醫生為她測試四肢肌肉的力量及皮膚對痛楚的反應，因為如果腦神經出現問題，可能會出現以上各部位的不正常反應。上述檢查都顯示黃



很多時因為繁重的工作壓力而引致的頭痛，會由後枕延伸至前額，維持數小時才停止。

掃描顯示你大腦內的「蛛網膜下」位置出血 (Subarachnoid haemorrhage)，所以產生劇烈頭痛。」醫生拿着電腦掃描圖向她解釋，黃女士看着醫生所示位置，的確是有點白色，顯示有血積聚在那裏，但她卻不太明白，似懂非懂。

「醫生，我好端端的為甚麼會腦出血？我又沒有試過做劇烈運動或是跌倒撞親頭，點解會腦出血？」黃女士百思不得其解。

醫生在未完全確定病因前，也不敢隨便判斷。為了確定是哪一條血管出血，醫生建議黃女士進行一項血管造影電腦掃描，大約半小時後有結果。

這一次，醫生終於找出病因，原來黃女士的腦內裝了個計時炸彈——她的「後交通動脈」(Posterior Communicating Artery) 生了血管瘤。「從電腦掃描圖像中，我們發現你有血管瘤，而且有滲血現象。至於為甚麼會爆裂，未能確定原因……」

這真是天大的噩耗！

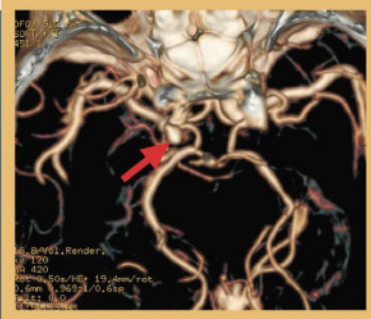
## 梨住血管瘤

黃女士心想：「腦出血！血管瘤！我又不是日理萬機的女強人，



利用血管電腦掃描造影儀器，可找出哪一條血管出血或有異樣。

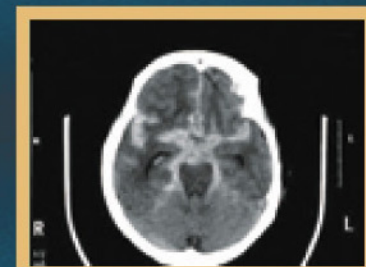
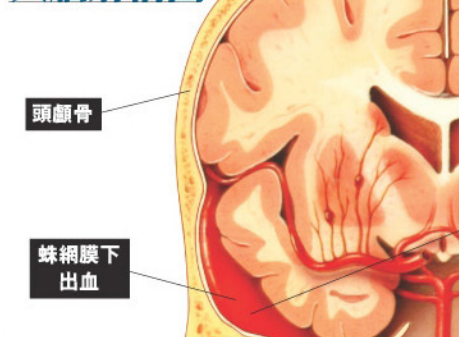
從血管造影電腦掃描，可以準確找出哪一條血管出血，下圖箭嘴所示，便是血管瘤。



## 血管瘤(水泡)圖解

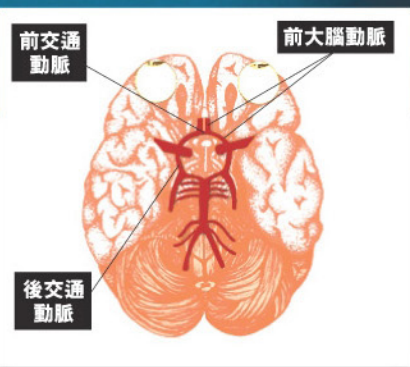


## 大腦解構圖



電腦掃描圖片中，白色像人形般的圖像，就是蛛網膜下出血的情況。

黃女士的血管瘤位於「後交通動脈」(Posterior Communicating Artery)



黃女士全部接受手術。由於開腦是大手術，那一夜家人來到醫院陪伴她，翌日手術進行了四小時。在腦外科醫生操刀下，手術十分成功。

在香港，腦血管瘤病並不常見，一般人對它的認識可說是近乎零，像黃女士的情況可說是萬中無一。到底血管瘤是甚麼？

腦外科醫生解釋，腦血管瘤是指腦內血管牆壁某位置窄了，在受壓下會生出一個像水泡的瘤出來，多是後天形成的，原因有很多，其中一個相信是因腦血管的分叉位置

怎麼腦內血管會生瘤，這種在電視劇中才有的惡疾，怎麼會出現在自己身上，怎麼惡疾偏偏選中我！」黃女士沒有把心裏的話說出來，但醫生從她絕望的眼神已看出病人的徬徨和無助。醫生隨後向她解釋治療方法，首先動手術將血管瘤紮住，然後清除大腦內的瘀血，再進行減壓消除腦內水腫情況。由於黃女士的情況危急，她和家人商量後便立即入院，翌日便接受手術。

她在護士帶領下到一樓的電腦檢查部，按指示躺在牀上，當身體慢慢進入那個大型掃描儀器時，她不禁想到這天晚上不能煮飯了，等一會一定要打電話通知家人……

檢查後，護士帶她回到診症室，醫生向她說：「黃女士，電腦掃描。」

## 血管瘤爆裂

一向身體健康的黃女士這下子可急壞了，她一生人沒有試過大病，連傷風或感冒頭痛這些小病也很少遇上，想不到，要病起來，一遇上就是腦出血這麼嚴重。當了十多年家庭主婦的她也沒時間和丈夫商量，馬上聽從醫生建議接受電腦掃描。

「我現在只是懷疑，我建議你接受電腦掃描，以確定是否真的腦出血，如果是，就要再進一步檢查，找出出血位置。」

然而，當醫生伸手摸一摸她的後頸時，發現她的頸部出現不尋常的僵硬情況！醫生眉頭一皺，他知道病人情況可能不簡單。



## 醫療信箱

讀者曾先生問：

現有直腸X光報告如下，想有多一些詳細資料。

The colon is normal in calibre and length. A small smooth-walled diverticulum arise from the medial wall of the cecum. Normal filling of the appendical lumen was achieved. No reflux into terminal ileum was obtained.

IMPRESSION: Small cecal diverticulum.

(中譯：結腸的直徑和長度都屬正常，在盲腸中部發現一個平滑細小的憩室。闌尾部位顯示正常，回腸末端沒有發現倒流現象。

總結：細小的盲腸憩室)

請問按照以上報告，直腸是否正常？

養和醫院內鏡中心主任回覆：

陳志偉醫生按照其直腸X光報告之診斷，其直腸為正常。

- Diverticulum is a out-pouching of the colonic mucosa through the muscle wall. Cecal diverticulum is relatively common. Left-sided diverticular disease is most common in the West, while right-sided diverticular disease is more prevalent in Asia and Africa.

(中譯：大腸憩室是一種非常普通的疾病，憩室乃指大腸壁上較弱處會有突出小囊狀物。左側大腸憩室在西方人較常見，右側憩室疾病在亞洲和非洲人較普遍。)

- The development of colonic diverticulum is thought to be result of raised intraluminal colonic pressures.

(憩室的形成，相信是結腸內壓力增加而引致。)

如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題傳到以下信箱：medicfile@singtaonewscorp.com，將由專業醫生解答。

► 頭痛主要分為三種：緊張性頭痛、偏頭痛、腦部問題引致的頭痛。



## 頭痛可大可小

頭痛絕對不能輕視，因為它極可能是其他嚴重病症的其中一項重要徵狀。

家庭專科醫生蘇勇柏指出，最常見的頭痛有以下三種：

第一種是緊張性頭痛 (Tension Headache)，痛楚的範圍通常是對稱的，由後枕延伸到前額，一般維持大約數小時，而且通常患者不會察覺到頭痛是與精神緊張有關，但當經過仔細的查問，不難發現患者的緊張情緒與頭痛的直接關係。患緊張性頭痛的人，痛楚的時間長短因人而異，但大多數為時也不會太長，即使不服藥，稍為休息後，情況便會好轉。良好的壓力管理，才能徹底解決問題。

第二種是偏頭痛，它的特徵是痛楚通常偏向一邊，出現時可能有15至20分鐘的「先兆」，通常是視覺上的，例如眼前出現閃電般的亮光或扭曲的視線，尾隨而來的就是劇烈頭痛、惡心及嘔吐，通常持續4至12個小時左右。

偏頭痛發作的誘因有很多，常見的包括環境刺激、食物（如紅酒、咖啡因）、月經等。偏頭痛是有家族遺傳的，故近親有此病者要特別當心。

至於第三種亦是最嚴重的一種，是因為腦部出現其他問題，例如腫瘤、血管瘤（有家族遺傳）或腦出血等，必須要進行外科手術才能根治問題。

## ● 下期預告 ●

腳痛，大家或許可能以為是小事，然而，身體四肢或是任何部位的突然痛楚，如非由撞擊形成，就可能是身體內部機能出現問題，像居港的外籍商人John，四十幾歲，小腿痛了足足一個月，近一星期還出現氣促，到醫院求診時還發燒、咳嗽、心口痛等，他的病情，絕不簡單……



擔心。(東)

黃女士在去年十月底接受手術，基本上已解決腦血管瘤問題，休養了兩個月後，已回復正常生活。最近醫生見過黃女士，健康狀況良好，只是記憶力比前差了少許。醫生向她解釋，很多爆血管病人都會出現同一情況，叫她不必太擔心。

承受壓力過大而引致。腦血管瘤可說是個埋在腦內的炸彈，因為它可能會隨時爆裂，令腦內充血損害腦部機能，情況就像病人中風爆血管一樣危險。像黃女士腦血管瘤爆裂後，因腦充血後引致頭顱內壓力增加，會傷及腦部組織，所以必須立刻治理。方法是利用手術鉗將血管凸出水泡（即血管瘤）夾緊，阻止出血，然後清除腦內瘀血及減壓消除水腫。