

肝臟，一個不會發聲的器官，每日辛勤工作，當它受傷、被攻擊也不會哼一聲。李女士的肝臟，就在無息無聲中捱了不知多少天，直至渾身乏力、全身滾燙，被送入醫院，檢查後終發現肝臟長了個像巨橙一樣的膿瘡！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：雷振邦

我的肝

生了大膿瘡



▲ 陳安安醫生說，肝膽胰相依，如其中一個器官出現問題，其他都會受牽連。

在

病房中等候辦理出院手續的李女士，一見記者便說「感謝主」，因她遇上好醫生，在接近夜半趕到醫院替她治療，並細心地查出原委，「如果不是遇到這位醫生，唉，我擔心生命不保了！」她說。

原來過去三星期，李女士吃盡苦頭，身體被病魔折磨得虛弱不堪，部分時間更在迷糊中度過。曾經一度，她真的以為自己會去見天父。

「也不知是我初時未能遇到好醫生，還是我病到混混沌沌，不懂詳細說出我的情況，才會延誤了十幾天……」她說。

李女士的不幸遭遇，是這樣發生的——

「我記得七月二十一日我發高燒，覺得全身乏力，當日就去求醫。醫生當我是普通傷風感冒來醫，給我處方退燒和感冒藥；但當晚我服藥後仍未退燒，翌日見不對路便去醫院門診求醫，醫生又是當我發燒感冒來醫，這次多了三天抗生素，但服藥後身體一直沒有好起來……」

李女士說。

小便茶色 大便青黑

持續發燒未退的李女士，又往見第三名醫生，結果仍是一樣，繼續服退燒藥及感冒藥，身體卻一步一步差下去。捱至八月一日，李女士睡前打算上廁所，誰不知身體像洩氣皮球一樣，提不起半點氣力下牀，同時發現右腹好痛，這時家人見不對路，立即送她到養和急症室。

「這次不知是醫生問得詳細，還是我懂得說清楚病徵，其實我自不適開始，小便已呈茶色，大便亦是青青黑黑的……」李女士說。

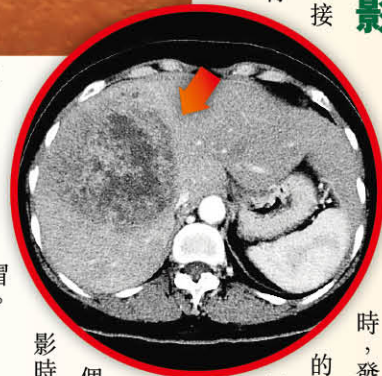
原來當晚接見她的當值醫生，發現她除了發燒外，右上腹亦有脹痛，於是細心查問她的大小二便情況，了解後相信與肝臟腸胃有關，立即請肝臟腸胃專科陳安安醫生前來診治，那時已經是晚上十一時後。

「陳醫生來到後為我

肝臟是人體內負責代謝功能的器官，並負責排毒、儲藏肝糖、製造膽汁等功能。



► 李女士的電腦掃描圖片中，赫見一個直徑達九厘米的膿瘡（箭嘴）。



胃。

「這個陰影有機會是一個肝膿瘡 (liver abscess)，亦有機會是一個壞疽腫瘤 (tumor with necrosis)，需要進一步照電腦掃描才能看清楚。」陳醫生說。由於當時已是半夜，陳醫生惟有安排李女士翌日照電腦掃描。

「第二朝我一早就被送到二

照超聲波，發現我的肝臟有個陰影，我當時好擔心，以為是肝癌，莫非我的生命將要終結？」李女士說。她之所以如此悲觀，只因她過去十一天被病魔折磨得幾乎虛脫，她精神萎靡，混混沌沌的，每天盡最大努力只能吃下一匙羹飯，她形容當時病到接近「死亡邊緣」。

是甚麼令李太病到接近死亡邊緣？養和腸胃肝臟科中心主任陳安安

肝臟有個大陰影

時，發現位於右上腹的肝臟，有個直徑達九厘米的陰影！」

醫生說，李女士入院時已持續發燒兩星期，右上腹出現局部痛楚，並已服用數個療程的抗生素，門診醫生懷疑她患肝炎，故轉介由她跟進。

然而經檢查後，陳醫生相信不是肝炎那麼簡單。「驗血報告中發現李女士的肝酵素大幅上升，顯示可能是肝膽胰方面的問題；而我為她照腹部超聲波掃描

時，發現位於右上腹的肝臟，有個直徑達九厘米的陰影！」

當李女士

知道身上有一

個這麼大的陰

影時，嚇得冷汗直

冒。

「這個陰影有機會是一個肝膿瘡 (liver abscess)，亦有機會是一個壞疽腫瘤 (tumor with necrosis)，需要進一步照電腦掃描才能看清楚。」陳醫生說。由於當時已是半夜，陳醫生惟有安排李女士翌日照電腦掃描。

「第二朝我一早就被送到二

樓，一開門我是第一個人去照：「好彩照完後，醫生確定係一個大膿瘡，不是癌症，我個心先定下來……」李女士說。由於驗血報告中顯示李女士身體內的白血球度數極高，顯示身體正對抗炎症，故肝臟的膿瘡相信是引致發炎的源頭。

多線追兇 緝捕源頭

但肝臟何故長出膿瘡呢？其中一個可能性是感染亞米巴變形蟲，故陳醫生亦安排了測試，結果排除亞米巴肝膿腫的可能性。雖然未能找出引致肝膿瘡的原因，但治療爭分奪秒，陳醫生馬上為她處方效果廣泛的抗生素，希望將引致發炎的細菌消滅。

同一時間，醫生繼續追兇，因為如果找不到源頭，問題就無法徹底解決。「陳醫生為我做了好多檢查，照了腸鏡、胃鏡，又查過我有否糖尿病、高血壓，有否做過mammogram（X光乳房造影），看哪一方面出現問題……可惜，都找不出原因……」李女士說。

為何懷疑與腸胃有關呢？陳醫生解釋，當時李女士的血色素很低，有機會是胃或腸道出血，

米，差不多闊了一倍！」李女士向記者說。

膽管無端脹大了，原來李女士正受着膽管阻塞而引發嚴重發炎之苦。陳醫生說，由於膽管阻塞，令膽管內壓升高，激發細菌感染、發炎，即「急性膽管炎」，病人會出現黃疸、發燒等徵狀。嚴重的急性膽管炎，會引致休克、細菌性肝膿瘡，甚至會引致多個器官功能不全，如肝腎衰竭，病人會有性命危險。

得知源頭後，陳醫生馬上安排「內鏡逆行膽胰管造影術」（ERCP），詳細檢視膽管內的情況，結果發現膽道內有一些殘渣、碎片，醫生立即進行通膽管手術（sphincterotomy），將殘渣清除。

手術後，李女士終慢慢康復過來。

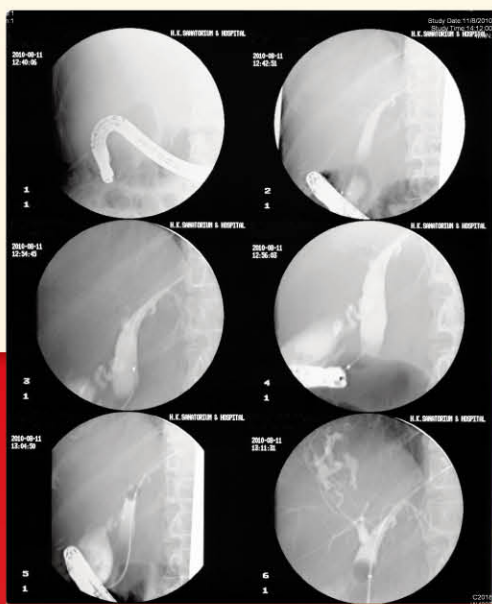
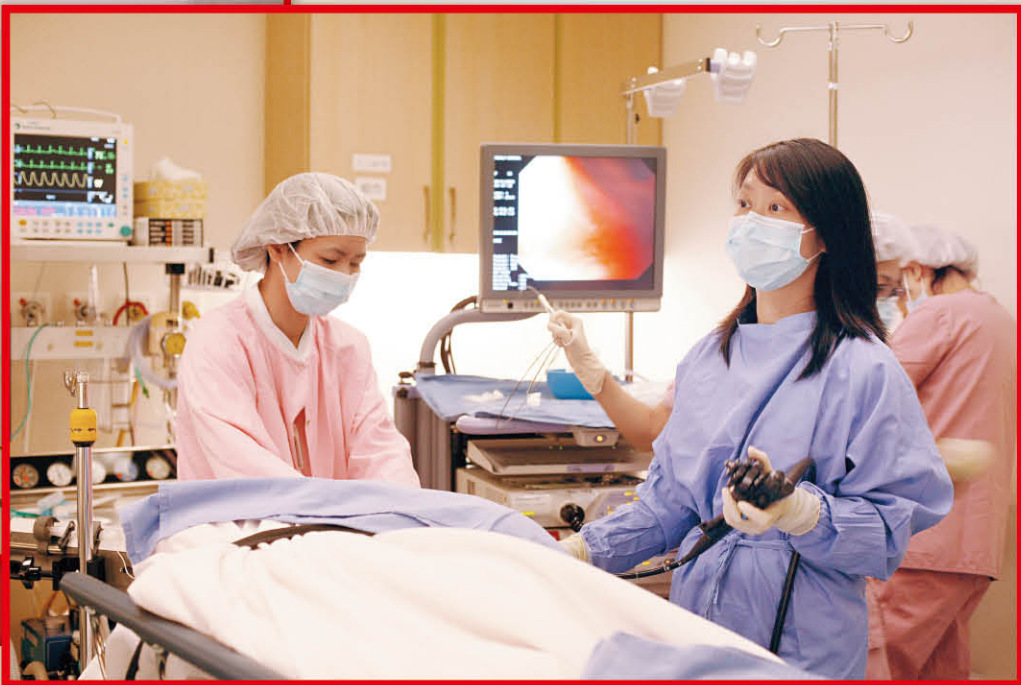
豆沙煎堆塞膽管？

「初期服抗生素，雖然醫生一路check住我的發炎指數，知道慢慢降低，肝臟那個橙一樣大的膿瘡亦慢慢縮小，但我就是沒精神，全身仍然乏力；直至通完膽管，我才真正好起來。」李女士說。

▼由於李女士入院時色素素甚低，有可能是胃部或腸道出血，故需要進行胃鏡及腸鏡檢查。



▲電腦掃描檢查顯示李女士肝臟的腫瘤屬膿瘡，而非惡性腫瘤。



▲上圖顯示醫生正用內鏡進行通膽管手術，將阻塞膽道的殘渣清除。



▲如病人膽管被膽石阻塞引致發炎，需要動手術取出。圖為膽管石。



▼在淡水海產中生存的中華肝吸蟲在人體內死後形成渣滓，結成膽石。

而引致肝臟膿瘡有多方面原因，包括腸道的憩室炎（diverticulitis），盲腸炎（appendicitis），所以為病人照胃鏡及腸鏡；而與造血功能有關而擴散的感染，亦有機會引致肝膿瘡，故亦為病人再做了詳細的血液檢驗；膽管方面的疾病，亦有機會引致腸肝臟發炎。」

膽管脹大了

經多線追兇後，確認李女士腸胃沒有潰瘍出血，近期沒有任何感染引致腸道炎症，亦沒有造血功能方面的疾病。雖然腸鏡檢查發現她腸道有管性腺瘤（tubular adenoma），但不是引致膽瘡原因。到底兇手躲在哪裏呢？原來在膽管。

「醫生給我照超聲波時，發現我的膽管脹了，正常是零點六厘米闊，但我卻脹到一點一厘米，」



▲膽囊主要功用是儲存膽汁，但如膽汁過濃或有沉澱，有機會形成膽石。

力自然很快回復。對於自己無故膽管發炎，李女士百思不得其解，很想找出原因，避免日後再發生。「我也算生活健康，平日吃得很清淡，每天吃一碗麥皮及一片麵包做早餐，何解會塞膽管呢？會否……與我愛吃豆沙煎堆有關呢？」她說。

陳安安醫生說，膽管阻塞與膽道疾病有關，例如患者本身有膽石，與豆沙煎堆沒有直接關係。

不過，如果有膽石，加上愛吃高脂食物，就有機會引致膽管阻塞，因為當人進食高油分食物後，膽囊會收縮唧出膽汁，有機會將膽石唧出並卡在膽管引致發炎。另外如膽總管端有結石，當中包括一些膽道蛔蟲，亦有機會引致膽管發炎；一些腫瘤患者，如果在飲食不注意情況下，也可以引起膽管感染，嚴重者會造成重症急性膽管炎。

雖然不知道這次急性膽管炎是否由煎堆仔引起，李女士決定今後要戒口，同時為了長遠健康着想，會與丈夫定期進行身體檢查。園