



◀ 結核桿菌生長速度慢，又擅於躲藏，故很多時未能第一時間發現受感染。

▼ 兒童如有骨痛又加發燒，家長不應掉以輕心以為是發燒長高的正常現象，應盡快見醫生檢查清楚。

◀ 典型感染結核桿菌病徵是咳嗽，肺X光片呈花白。

骨痛 輕視

中國人養育兒女，除了書本上的育兒知識，還有不少上一輩的育兒智慧，其中一個例子是當兒童突然發燒又哭叫骨痛，長輩會指是「發骨節」，發燒過後就長高！兒童發燒雖然常見，但發燒加骨痛就一定是發骨節嗎？三歲的杰仔，去年便因為持續發燒多日加上骨痛而求醫，醫生經多番檢查及追查，發現杰仔的骨痛殊不簡單……

撰文：陳旭英 攝影：張恩偉 設計：張文彪

去

年九月某星期天，父母帶着未足三歲的杰仔到養和醫院門診部求診，當天，杰仔在分流站由護士探熱時，發覺體溫達三十八度，比正常略高。父母向護士說，杰仔已經持續發燒多天了。

當杰仔進入診症室後，接見的養和醫院家庭醫學專科醫生彭少良向杰仔查問哪裏不舒服，杰仔似乎不太想回答，但在父母的提示下，他勉強抬起頭，用手摸一摸額頭。父母趕忙向醫生說：「他五日前開始發燒，體溫維持三十八、三十九度左右，我們給他餵過退燒藥，好像退了少少，但之後又燒過，直到現在。」

發燒期間，杰仔又說膝頭哥痛，我們已經第一時間帶他見骨科醫生，經檢查後確定沒有骨折，醫生說可能是受過濾性病毒感染，病毒去到膝頭，因而出現膝頭痛，處方了一些消炎藥物。

老人家說過這情況可能是小朋友發骨節，發完燒就會長高，但杰仔已燒足五日，我擔心可能有其他問題。」

發燒加骨痛，就是發骨節嗎？彭少良醫生向家長解釋，所謂「發骨節」是指兒童的長骨末

端生長、拉長，因而產生痛楚，即關節痛，不會發燒，但大家常以為會發燒。最易有發骨節關節痛楚的位置是膝頭及腳跟，如小朋友突然因膝頭關節痛而大哭，痛一陣便沒事，不伴隨發燒，是發骨節的典型徵狀。

髓關節痛誤為膝痛

如果發燒又伴隨骨痛，就不是發骨節，而是因身體受到感染而發炎，發炎化學物質多，就會產生骨痛。

到底杰仔所患何病，彭醫生耐心向杰仔查問身體有沒有其他不舒服，杰仔除了指住膝頭外，並沒有其他回應。父母說這期間沒有傷風咳、腹痛、嘔吐、肚瀉、小便不舒服等情況。

之後彭醫生為杰仔進行臨牀檢查，包括按壓腹部及他投訴有痛楚的右邊膝頭，以及上呼吸道及肺部情況，均沒有發現任何不妥。「我用聽筒檢查杰仔

▼懷疑感染結核桿菌，醫生會為患者進行注射測試，於四十八至七十二小時內觀察皮膚反應。



►如皮膚出現腫塊，代表可能已受感染。



兒童發燒勿

►彭少良醫生說，小朋友不太懂得表達身體不適狀況，故需要特別問診技巧。

肺部，沒有雜音，而他精神尚佳，上呼吸道亦無感染，檢查兩邊膝頭均未發現扭傷或腫痛，反而檢查杰仔髓關節，發覺他不願意移動右邊髓關節，我請他在診室內走幾步，我發現他有點吃力，似乎是就住就走的步行。」彭醫生說。

血沉降指數略高

知道問題所在是右邊髓關節而不是右邊膝頭後，彭少良醫生建議父母讓杰仔入院再檢查。

杰仔入院由兒科專科醫生進行了一連串檢查，包括磁力共振掃描盤腔、髓關節、腰椎、薦骨及下肢，結果發現髓關節及附近的肌肉組織發炎，而髓關節亦有積水。



醫生亦為杰仔抽血進行各種化驗，看是否有病毒性感染，最終確定是骨發炎（osteomyelitis）。但為何會骨發炎？

「當時兒科專科醫生為杰仔驗多種感染指數，包括自體免疫指標（autoimmune marker）、肝及腎功能、紅血球、白血球、血小板等，亦檢查過喉嚨是否有發炎，有沒有肝炎病毒感染，結果所有指數都正常，喉嚨亦沒有發炎。唯獨發炎指數血沉降ESR有異，杰仔的數值比正常略高，小朋友正常應在十五以下，杰仔的ESR則徘徊在三十至四十之間。」

結核桿菌 擅於躲藏

兒科醫生認為杰仔情況不簡單，故向父母建議轉介到政府醫院跟進。最後在再進行多項檢查後，終發現杰仔受肺結核桿菌感染，而引致髖關節發炎。

彭少良醫生說，結核菌相當神秘，不容易被發現。最初杰仔求醫時指膝頭痛，但只其實是髖關節發炎引致的反射痛，而從多項檢查均沒有顯示不正常，除了血沉降指數微升外。

血沉降是指血紅血球在一小時內沉降的速率，指數比正常為

高反映身體正發生炎症，到底是哪處發生炎症，就要抽絲剝繭地追查。然而結核桿菌卻又擅於躲藏，生長速度極慢，故很多時未能第一時間揪出真兇！

「結核桿菌不一定感染肺部，所以照肺X光片也未必能發現。而一般沒有咳嗽病徵或咳嗽不明顯的，痰液中未必能發現結核桿菌。而昔日懷疑病人患肺結核病，會取

◀ 兒童容易感染細菌或病毒，故最重要是保持良好免疫力，及保持個人衛生。



◀ 密封的卡拉OK場所，加上唱至深夜，人的抵抗力下降，很容易感染細菌。

痰液樣本進行種菌化驗，但由於結核桿菌生長速度極慢，很多時一個月後仍未有發現。近年可取痰液樣本進行快速測試，但咳出來的痰液未必帶菌，致未能第一時揪出結核桿菌。」彭醫生說。

驗血揪出真兇

所以在臨牀上當醫生懷疑患者受結核桿菌感染，會為病人進行結核菌素皮內測試（Tuberculin Skin Test），在病人皮膚上注射測試結核菌的蛋白質，四十八小時至七十二小時內檢視皮膚上的反應，如有腫塊，則代表身體已感染結核桿菌；病人同時會進行驗血，如患者的QUANTIFERON-TB數值高，代表身體對結核桿菌有免疫反應，間接確認已感染結核桿菌。

彭醫生說最直接方法是用儀器抽取髖關節液檢驗是否有結核桿菌，屬入侵性測試，需要用儀器刺到衛生署胸肺科診所服藥。



流行病。杰仔在病發前沒有離港，故相信是在香港感染。」彭醫生說。杰仔感染肺結核病，需要服用六個月藥物，父母除了擔心兒子辛苦外，亦向醫生查問他們是否有機會受感染。醫生解釋

為何杰仔會感染結核桿菌而出現髖關節痛楚，結核桿菌感染不是入侵肺部嗎？彭少良醫生說，吸入是最常見感染渠道，但細菌入侵身體後有能力走到其他位置，所以結核菌可去腦膜、腹腔、肺、腎、骨、關節等。至於如何感染，則無從追究。

入患者髖關節，但杰仔只有三歲，如非必要，也不會用一些入侵性檢查。因為杰仔同時有骨痛，醫生曾擔心是否免疫系統攻擊。

▶長者免疫力較差，在秋冬季節提防細菌及病毒感染。



每年接近五千個案

杰仔依足醫生指示服藥六個月後，目前已完全康復。杰仔期間亦有因其他病到養和醫院求診，醫生叮囑父母加強杰仔免疫力，平日要多做運動，及少到空氣不流通、病毒細菌容易傳播的地方。

彭少良醫生指出，每年香港大

說，杰仔感染的屬封閉式肺結核病，不會傳染其他人。

彭少良醫生說，肺結核病分為開放式及封閉式，在痰液中發現有結核桿菌屬開放式，沒有菌就屬封閉式，後者不具傳染性。就算是開放式肺結核病，在服藥兩星期後便不再具傳染性。



認識肺結核病

肺結核病俗稱肺癆病，是肺部受「結核桿菌」侵襲的疾病。除了肺部外，它亦可以侵襲其他器官，如淋巴、骨骼、關節、脊骨、腦部、腎臟等。

肺結核病是一個由空氣傳播的傳染病，當一個肺結核病人咳嗽或打噴嚏的時候，會產生一些含有結核菌的小點，在空氣中散播。當其他人呼吸時吸入這些小點，他便有可能會受到感染；一般來說，感染的過程是需要長時間的接觸。

感染後的病徵包括持續咳嗽，痰中帶血，體重下降，持續發熱和夜間出汗等。亦有病人無病徵，如結核菌影響肺部以外部位，則會有其他的病徵。

衛生署的胸肺科診所提供免費治療予肺結核病病人，一般治療療程為六個月，要成功治癒結核病，準時服藥是十分重要的。如有需要，醫生會根據病人的個別情況而調節藥物和劑量；病人在服藥二星期後一般都不再有傳染性。

衛生署胸肺科為香港所有初生嬰兒提供卡介苗防疫注射服務，預防肺結核病，十五歲以下的小童，如從未注射卡介苗，亦建議他們接受此疫苗的防疫注射。疫苗對兒童有效，但並非百分百保護。

資料來源：醫管局及衛生署網站



▶ 磁力共振掃描，可以檢視身體是否有器官發炎。

免疫力較弱，故應小心保持身體在良好狀態。卡拉OK由於是密閉式場所，多人被困一室，加上捱更抵夜令免疫力下降，很容易感染疾病。他說防病最重要有充足睡眠、良好飲食習慣及注意個人衛生。☞

結核桿菌具高度傳染性，研究指一粒結核桿菌足以造成感染，相對其他細菌需要數百至數千粒才能感染，結核桿菌的傳染力極強。而要注意的是現時很多細菌帶有抗藥性，結核桿菌是其中一種，故大家更加要預防。

然不及以前流通。

約有四千餘接近五千宗肺結核個案，傳播途徑是患者咳嗽或打噴嚏時的飛沫，在空氣飄浮然後被人吸入，又或帶菌飛沫停留在物件上，經手接觸再摸面鼻等而吸入。如何防止感染肺結核病？彭醫生說與預防一般傳染性疾病一樣，平日注意衛生，維持良好的免疫力，避免到人多及空氣不流通的地方。不過他承認有時未必能做到，他舉例昔日課室大多用風扇，窗戶是開啟的，但現今課室都關閉空調，空氣自

