

十八年華 停經？

每月經期要忍受腹痛之苦，對很多女士來說早已習以為常。但當「月經」忽然消失，女人就更加煩惱……

才十八歲的Emily，原本生活無憂，和一般女孩一樣大約十三歲來經，默默忍受經期間下腹疼痛無法上體育課的煩擾。但她從來沒想過，數年後這煩擾竟然提早消失，身體更出現一些始料不及的變化，令她更苦惱……



三歲來經，但到了十五歲，月經開始變少，甚至沒有來。」甜美的聲音從電話筒傳來，十八歲的Emily用還是稚嫩的語調說着女性最煩惱的故事。

當年，如一般開始發育的少女一樣，Emily來經前夕總是渾身不對勁，來經時小腹鼓脹疼痛、子宮充血下墮、乳房感脹壓等等，但只是維持一、兩日，很快就能平息。她的經期約維持四、五日，經血量不多也不少，非常正常。

每月來經對她來說是理所當然，沒想過會有停的一日。

肥胖 暗瘡 唇毛

大約到了十五歲，月經在不知不覺間出現異樣——最初相隔個半月才來一次，繼而兩個月一次，然後三個月一次！Emily對於經期紊亂，都隱約覺得可能身體有問題，但家中沒有姐妹，沒有人可傾訴，加上沒有其他不適，Emily就不了之，還偷偷慶幸免除此「煩惱」。

「那段時間，身體都有少少怪，好似肥胖、爆暗瘡，最『核突』是突然有唇毛！」Emily尷尬地說。

五呎二吋高的Emily，〇四



▲一般少女對於經期不準並沒太在意，以為是平常事，其實背後可能潛藏疾病，不應忽視。

肥胖 VS 月經

肥胖本身亦可帶來「月經失調」。鄧靄珊醫生解釋，因為過多脂肪的囤積，脂肪產生的荷爾蒙便會干擾荷爾蒙之協調，身體就會產生過量的男性荷爾蒙，繼而抑制卵巢排卵功能。

「研究發現卵巢多囊症病患中約三至五是成是肥胖人士，但當然不一定肥胖就必會患病，還要看個人情況。」鄧醫生指出，不少病人在減重、減脂肪比例後，月經不規則或停經問題都得以解決。



▲肥胖和月經失調有口密切關係，在卵巢多囊症病患中，就有三至五成屬肥胖女士。

避孕藥丸調經見效

Emily 其後和同學多番傾訴下，愈覺得有問題，終於請媽媽同往家庭醫生處問個究竟。

「醫生問完我情況，檢查完身體，再照完超聲波後就好肯定說，我患有『卵巢多囊症』。」Emily說。當時她對於「卵巢多囊症」完全不理解，亦不知它的殺傷力，只知醫生要她服食避孕丸來解決問題。

Emily 對此治療覺得好奇怪，



►鄧靄珊指出，患卵巢多囊症的女性，因卵巢分泌過多男性激素，而令荷爾蒙失衡，造成月經不規則，甚或沒有月經。

「初診時如果問症下已排除其他病因，又發現多個綜合病徵，加上超聲波影像的融合，我們就可以嘗試治療，服用女性荷爾蒙及黃體酮或通經藥物。」鄧醫生解釋，服用女性荷爾蒙及黃體酮，即服食「避孕丸」，抑制卵巢過度分泌男性激素；對於準備懷孕的女性，可改服口服排卵藥。而

通經排卵 調荷爾蒙

此時，Emily才搞清楚自己身體徵狀，一切源於卵巢問題，所以醫生要她持續服食避孕丸，每日為身體補充足夠女性荷爾蒙，月經等問題才得以紓緩，但一停服後，問題又即時湧現。

般有脫髮情況。另外，患者身體細胞對胰島素有抗拒，令血液胰島素偏高，身體未能把進食所得葡萄糖帶入身體各器官及細胞，加上肥胖亦加深胰島素問題。



「患卵巢多囊症的女性，她們卵巢分泌過多男性激素，令荷爾蒙失衡，令卵泡發育得不夠健康，甚至沒有發育，導致延遲排卵，甚至沒有排卵，造成月經不規則，或沒有月經。」鄧醫生說。

「患卵巢多囊症的女性，她們卵巢分泌過多男性激素，令荷爾蒙失衡，令卵泡發育得不夠健康，甚至沒有發育，導致延遲排卵，甚至沒有排卵，造成月經不規則，或沒有月經。」鄧醫生說。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

沒有排卵 沒有月經

甚麼是「卵巢多囊症」

(Polycystic Ovarian Disease)。

和醫院婦產專科醫生鄧靄珊解釋，正常卵巢周期性變化，是受腦下垂體控制的荷爾蒙「濾泡刺激素」

(FSH)影響，使女性左右卵巢的卵泡成熟發育，然後按時排卵，於輸卵管中準備遇上精子受精。繼而產生黃體酮 (progesterone)，令子宮內膜增厚，迎接受精卵着牀，但如果卵子沒有受精，子宮內膜便會剝落而成「月經」。

「患卵巢多囊症的女性，她們卵巢分泌過多男性激素，令荷爾蒙失衡，令卵泡發育得不夠健康，甚至沒有發育，導致延遲排卵，甚至沒有排卵，造成月經不規則，或沒有月經。」鄧醫生說。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

長此下去不是辦法，去年九月，她媽媽決定帶她見婦科醫生，尋求「卵巢多囊症」根治方法。

但為了調正經期只好乖乖聽從。「果然，服藥後一個月就有月經，但就來十幾天才停！之後每個月開始進時來經，日數亦慢慢縮短至一個星期內。」Emily憶述。

持續服藥一年後，以為身體應該復元，所以她自行停藥，結果回復舊狀——初時隔月來經，慢慢又兩、三個月來才一次。

內分泌失調

很多人把月經失調原因，籠統地歸為「內分泌失調」，但醫學診斷上是沒有這說法的。鄧靄珊醫生強調，負責調控各生理功能的「內分泌系統 (Endocrine)」，是由神經系統，及分泌化學傳導物質——荷爾蒙的各腺體，包括腦下垂體、甲狀腺、腎上腺、胰臟、卵巢、睪丸等腺體所掌管，由血液循環系統把荷爾蒙送往全身，來調節身體活動。

「因荷爾蒙問題影響月經的，除最直接是卵巢問題外，還有可能是腦下垂體長有腫瘤，或甲狀腺功能問題等。」鄧醫生說，「內分泌失調」一說法實在過於籠統，很難找出正確病因及治療方法。

此外，子宮的問題亦可以導致無經期，因流產而要進行子宮過度清潔的「刮宮」，亦有可能令子宮內膜變得薄弱；又或結核病菌感染子宮腔，造成內膜「結痂」，這全都能影響內膜增厚過程，進而影響月經的形成。



透過超聲波檢查，如發現兩邊或單邊卵巢有超過十二粒以上不成熟卵泡，再加上睪丸酮上升，即患上「卵巢多囊症」。

▲患有卵巢多囊症的女性如打算懷孕，可服用口服排卵藥。



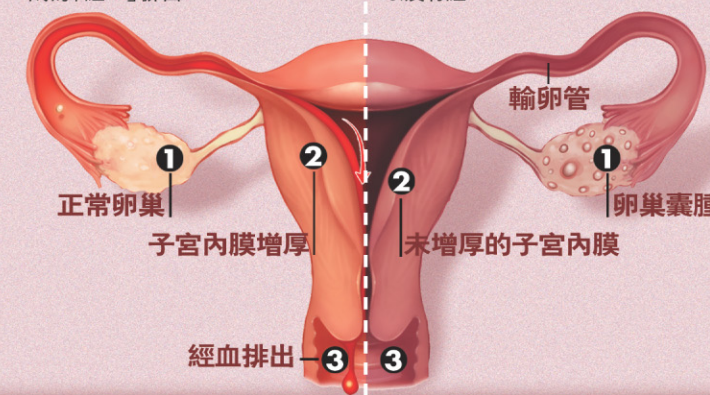
正常卵巢運作

1. 卵巢卵泡成熟及排卵。
2. 促黃體素增生，子宮內膜增厚。
3. 沒有受精的卵子隨着子宮內膜剝落成為「經血」排出。



多囊卵巢運作

1. 多囊卵巢分泌過多男性激素令卵泡不成熟未能及時排卵。
2. 無排卵、子宮內膜不懂增厚。
3. 沒有經血。



下期預告：雙腿僵直

「打乞嗤」打到雙腿僵直動彈不得，驟聽下必感誇張失實，但這卻是馮先生親身經歷……

兩年前有一日，患重感冒的馮先生，打了一個雷響般的「乞嗤」，迅即腰骨劇痛，麻痺感由腰椎直達小腿，雙腿就此僵直……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

「通經藥物」其實是黃體酮，幫助促使子宮內膜產生像排卵後之變化，這樣「卵巢多囊症」病患就可以以每月定期有月經。

卵巢為何會有排卵問題，現時還未有答案，根治方法仍未有，所以以後能否不靠藥物來經，醫生也未能肯定，但經驗上的確有患者調整經期一段時間後，卵巢功能回復正常，可以自然來經。

Emily自去年九月開始重新服食「避孕丸」治療「卵巢多囊症」致月經紊亂，期望身體能自我痊癒，卵巢自行排卵及準時來經。現時，她最大願望是日後結婚生育時，停吃避孕藥後，醫生能幫她順利懷孕，成就女人天職。

▼「卵巢多囊症」治療藥物包括「促黃體激素」及「女性荷爾蒙」。



「卵巢多囊症」是會有多種綜合性徵狀，鄧醫生解釋，最直接當然是月經不規則，而排卵問題亦造成不育問題，即使僥倖受孕，但因為卵巢分泌過多男性激素，亦會影響卵子質素，容易流產。另外，亦因「睪丸酮」的上升，皮膚會常滋長暗瘡，體毛偏多，也可能像男性

男性激素 肥胖多毛

鄧醫生繼續解釋，於盆腔超聲波中，發現兩邊或單邊卵巢長出十二粒以上，每個約兩毫米至八毫米的不成熟小卵泡，加上驗血中見到睪丸酮 (Testosterone) 上升，就算是患病。至於荷爾蒙失衡原因，目前醫學界還在尋找，有可能與遺傳基因有關。