

十三歲的張小姐和很多女士一樣，月經周期並不次次都有規律，有時二十八天，有時三十多天，她都習以為常。但最近幾年，她隱隱感覺到經血流量愈來愈多，令她要頻密地換衛生巾，量最多之時，她半小時便需更換一次，有時就算用上吸力最強的衛生巾，都出現滲漏情況，令她頗為尷尬及煩惱。

雖然如此，未婚的她沒有想過因為經血問題而做婦科檢查，以為這是正常現象，亦沒有特別向女性朋友提及。這問題持續一年多，直至有一天，她突然在工作間暈倒，幸好有同事照顧未有受傷。當日下午她請假往見家庭醫生。



► 超聲波可以檢查子宮內膜厚度，例如子宮內膜增厚等。

生痛？癌變？

是量少，無法比較，極少與人提及，故不以為意。而且經血量增多很多是漸進式，故不容易察覺有問題，病人只是覺得比之前多多少，直到出現貧血才知道問題。」劉醫生說。

她解釋，人體在失血後會自行補充，直到失血量多於自己能補充的，才會有不夠氣、疲累、面色蒼白等徵狀。由於過程緩慢，一般身體能夠適應。我向張小姐詳細了解後，她才隱隱發覺最近好像上樓梯比以前喘氣，或快疲累……這類情況如再嚴重下去，可能再發展至走平路都會有少少喘氣，但大多數患者都難以察覺，有時會歸咎於少做運動而體力差，或人到中年，體力不足是自然事，又或是工作太繁忙、壓力大等，所以一般都很難立即發覺。」劉醫生解釋。

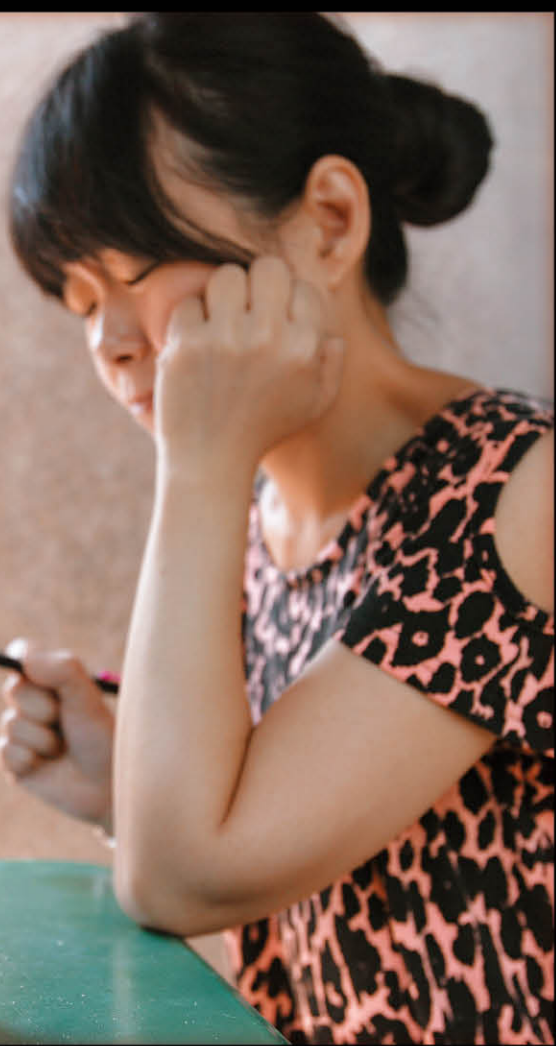
不少女士都經歷過經期不規則，有時早到，有時遲到，有時量多，有時量少的問題。

但如果經期持續紊亂或流量過多，就意味着身體可能出現變化，千萬別大妄自意以為正常。

以下兩位女士便是典型例子，在經期紊亂了一年以上

才想到要見醫生，結果發現子宮內已出現魔鬼……

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志



◀ 經期紊亂，忽長忽短，或經期與經期之間不正常流血，可能是子宮出現病變。

「家庭醫生發覺我臉色很差，於是幫我驗血，發現血色素好低，立即寫紙轉介我見婦科醫生檢查清楚。」張小姐向記者說。

三日後，她來到養和婦科部見劉雅婷醫生。劉醫生不諱言，

她看見張小姐時，感到她臉色非常蒼白。

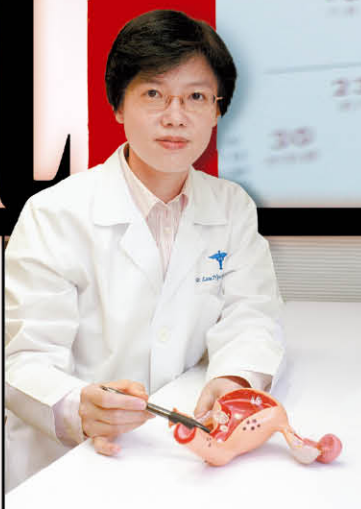
「即日驗血報告發現張小姐的血色素偏低，顯示有嚴重貧血，當我詳細查問病歷時，發覺經期量多及頻密的問題，於是立即安排照超聲波，結果從影像發現她子宮比平常脹大，而且有纖維瘤，相信是引致經期流量過多的原因。」劉醫生說。

過程緩慢 難察覺

由於張小姐因經血過多致嚴重貧血，故先用藥控制經血量，另外補充鐵質，解決貧血問題，然後才安排切除纖維瘤。

為何貧血多時，張小姐都沒發覺不妥呢？劉醫生解釋，因月經量多而流失血液情況並不罕見，過程往往緩慢地發展，故初時未必有徵狀。

「每位女士只知道自己經血量有幾多，但不會知道到底是量多還



► 劉雅婷醫生指出，女士們貧血原因很多，但經血量過多是其一個常見因素。

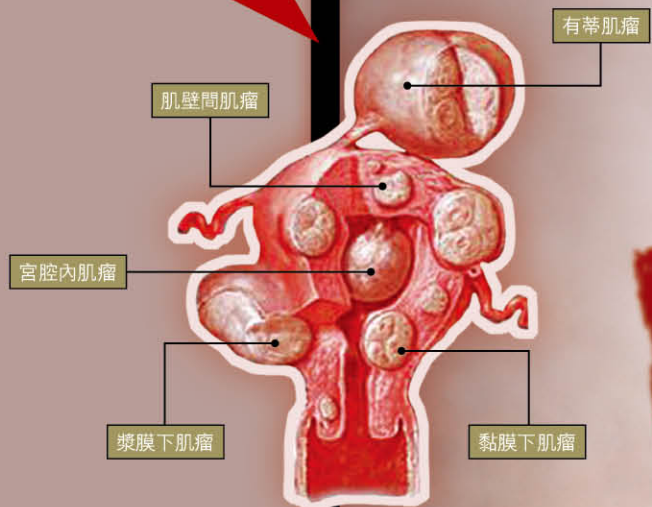
先補血後切除

張小姐求診時臉色蒼白，她自己沒有發現嗎？「這點我並不察覺，就算每天面對鏡子化妝，也沒有覺得臉色差……而我化妝上班，同事或朋友都沒有察覺我臉色差；有時見少量，以為是睡不夠，或者這兩天吃得不好，有點虛吧……」張小姐說。她的情况，正反映

很多女士們的心聲。

發現子宮內生有纖維瘤，即子宮肌瘤的張小姐，為何會導致經血量大增呢？劉醫生解釋：「子宮肌瘤可以生在子宮不同位置，可以在漿膜層，可以在肌肉層，有時向外生長，有時向內生

子宮肌瘤是其中一個引致子宮不尋常出血的原因。圖為生長在不同位置的子宮肌瘤。



經期紊亂

勿輕視

長，如向內會令子宮內膜表面面積增加，因為肌瘤令內膜拱起了，故當內膜脫落時會令經血量增多。」

幸而這次因暈倒而發現子宮肌瘤問題，永久治療之法要進行手術切除，但必須為張小姐先解決貧血問題，否則無法進行手術。

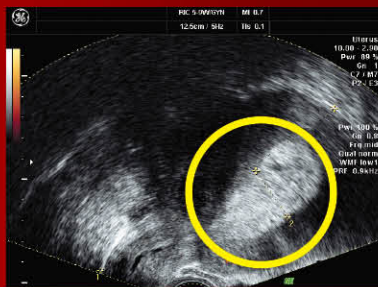
「我處方了補血藥，可以改善氣喘及心跳快問題，但需要一段時間才見效。有些嚴重失血個案，或需要盡快進行手術的個案，可能要即時輸血，補充紅血球。」劉醫生說。

張小姐大約在兩個月後，血色素回復至正常水平，可以進行手術。由於張小姐仍然年輕，未婚，日後希望生育，故手術只切除肌瘤。

經期疏間中流血

「切除肌瘤手術可採用微創以腹腔镜切除，如肌瘤凸出在宮腔內便可以用宫腔鏡，從陰道進入，這種腹部完全沒有傷口；如肌瘤在肌肉層，一是用腹腔镜，一是傳統開刀，除了體積太大或數量太多要以傳統開腹手術

▼經血量過多，或來經時劇痛，都不是正常現象，宜見醫生檢查清楚。



這圖可見子宮內膜增厚。



這圖片顯示子宮肌瘤。

不同年齡層的女士，都有機會出現婦科病變，故應定期檢查，以策萬全。



外，現時會盡量用微創，減少女士們的創傷。

「如病人年紀較大，不打算再生育，可進行全子宮切除，可減少復發機會，因為子宮肌瘤在切除後十年內，有三成機會復發。」劉醫生解釋。

去年張小姐採用微創手術切除子宮肌瘤，經過半年覆診及照超聲波後，已完全康復。日後她會更小心注意經血問題，不會再掉以輕心。

經血多是女士的一大煩惱，經期紊亂亦可能是患病徵兆。四十九歲已婚、育有兩名兒女的李太，近三年來經期愈來愈亂，經血量愈來愈少，大安旨意以為更年期將到，以為正常，沒有想過見醫生，任由病情發展。

「近幾年經期有點亂，以往

超聲波見

子宮內膜增厚

對於這種不太尋常的狀況，李太與朋友說起，大家說會否更年期呢？所以她都以為是快停經了，沒打算見醫生。

直至半年後再一次與朋友說

鬆，做起來不會太痛。」劉醫生說。

組織化驗確認癌變

結果化驗報告顯示，李太子宮內膜已有增生情況。「子宮內膜增生分兩大類，一是純粹結構增生，二是除結構增生外，細胞核變異，兩者都有癌變的機會，但後者風險較高。癌變意思是，將來會變成癌，或是附近已經有變癌情況，但未在這個組織檢查中發現。」劉醫生解釋。

由於李太的子宮內膜增生已去到有細胞變異情況，擔心有機會癌變，無論是已有但未發覺，還是將來癌變（三成機會），她的風險都是高，故建議她做進行全子宮切除，連兩邊卵巢及輸卵管都一併切除。

何解卵巢及輸卵管亦要切除？劉醫生解釋，子宮內膜癌的標準處理方法是子宮連卵巢及輸

如懷疑子宮頸產生病變，可進行陰道鏡檢查，看清楚宮頸有否異樣。

卵管一併切除。四十九歲的李太接近更年期，卵巢功能正減退，故子宮連卵巢等一併切除會較恰當。如病人較年輕，細胞未變異，可考慮只切除子宮。

聽完醫生詳細解釋情況後，李太接受意見於三月進行手術。而手術後的病理化驗發覺李太子宮內膜已有早期癌變，幸好這次手術已完全清除，故毋須做術後治療，只要定期覆診、監察。

劉醫生指出，女士們如有經期紊亂，或是經血量過多，都可能是身體變化徵兆，故建議見醫生檢查清楚，如有病變可及早發現，及早治療。



▶陰道鏡除了以鏡頭放大影像，讓醫生檢視外，亦可以吸取子宮頸組織化驗。

養和小百科

二〇〇三年，全球爆發嚴重急性呼吸系統綜合症（SARS）。為減低SARS擴散的風險，養和醫院即時採取相應行動，包括為門診及住院病人進行分流、教育員工有關SARS感染控制措施，以及撥出樓層作為臨時隔離病房。有賴醫院員工上下團結齊心，醫院於疫症期間未有受波及。及後，為減低細菌散播及交叉感染之風險，醫院將普通病室內每張病牀之間的空間擴闊，並增設高至天花、可移動的屏風，以阻隔病菌傳播。由此可見，養和醫院十分重視病人的健康及安全，以致力實踐「優質服務 卓越護理」為原則。