

撰文：曾莉嘉 | 攝影：張文智 | 設計：霍明志

記

得十一、二周時開始便秘，一個星期只有兩次大便，以前兩胎都未試過這樣；而且才三個月，胎兒非常細小，無理由會導致便秘；加上我向來並無便秘情況，所以當時覺得好怪……」三十歲做護士的陳太，憶述當時情況，心中都覺得有點不妥。

「到了十三周時，我撫摸肚皮時，發覺左肚臍上有一處凸起，面積不小，有差不多五厘米大，當時真係好驚，好怕是腸出事！」陳太向記者說，她半點不遲疑，馬上找醫生檢查清楚。

腸道受壓 頂着胎兒

經私家醫生臨牀診斷後，認為突起物只是懷孕荷爾蒙影響，而便秘亦是懷孕所致，加上孕婦不適宜接受儀器檢查，醫生最後並無要求她做腸鏡檢查，只叮囑她要多吃高纖食物及多飲水。但事情又豈只是便秘那麼簡單？

「其後，某天我突然肚痛，剛好那天要到健康院作產檢，醫生幫我照超聲波，一照之下，竟發現有個八厘米大小的水囊在左邊卵巢，原來便秘就是因為水囊壓住腸道！」陳太搖頭說。

八厘米卵巢腫瘤，旁邊的子宮就正孕育着一個三個半月的胎

碩大囊腫

早就是一子一女的母親，
對於今次懷第三胎，
陳太當然駕輕就熟，
按時按候見婦產科醫生做產前檢查，
照超聲波，以為一切理所當然的順利，
但安然踏入十五周後，
左小腹卻有異物隆起……



◀懷孕婦女每月都會照超聲波，監察胎兒成長，同時亦可檢查卵巢、子宮等器官有否異常。

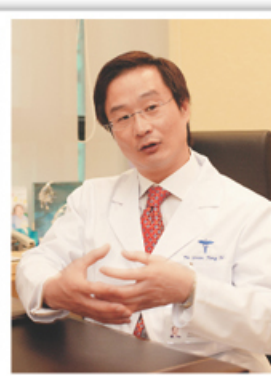
壓胎兒

兒，腫瘤頂住胎兒的生長空間，會否有流產危機？當時不知所措的陳太嚇得六神無主，不斷問醫生如何是好。

幸好，醫生向她解說，懷孕期間出現的卵巢囊腫多屬良性。

黃體囊腫 孕婦常見

只有約長三厘米、闊二厘米及深一厘米大小的卵巢，肩負着分泌女性荷爾蒙、排卵、孕育生命的重任，同時亦有可能長出腫瘤，幸好以良性為多，「卵巢囊腫 (Ovarian Cyst)」就是其中一種。



▶阮邦武醫生說懷孕初期因黃體影響，會形成囊腫，十六周後會消失。

「卵巢囊腫」常出現卵巢內或表面，囊腫內多是較濃稠的液體，患者可以沒有病徵，大多於定期婦科檢查時發現，可分為良性及惡性，孕婦患的最多是正常的「黃體囊腫」。

「女性排卵後會形成黃體，分泌黃體素，讓子宮內膜迎接新生命，沒有受精的就會自動剝落成

懷第三胎的陳太想不到突然發現卵巢生了一個囊腫，而且是數日內極速變大。

養和醫療信箱

讀者朱女士問：

你好，本人為《東周刊》養和醫療專欄的長期讀者，現年四十九歲，身在美國，患有坐骨神經痛。事件始末大致如下：

某天，在逛街數小時後，回家感到臀部肌肉痛，以為是疲倦引起，所以沒有理會。數天後，接了一份一天的臨時工，是要站八小時的。站了四小時後，開始感到痛楚；繼續堅持多四小時至下班，便完全不能站立或行走或坐下，痛楚由左邊臀部直至腳跟。

第二天看家庭醫生，幾次來，共開了一些鬆弛肌肉的藥和一堆止痛藥（cyclobenzaprine, gabapentin 等），但吃了一星期以上卻不見好轉。某次覆診時醫生建議二十多天後用MRI照坐骨神經，期間吃止痛藥仍不見效，大部分時間都躺在沙發或牀上，晚上痛至失眠，關節痠軟。

MRI結果出來後，是脊椎L5-S1節（移位/退化）引致痛楚。後轉至脊椎科，醫生說脊椎移位是不能改變的事實，但是脊椎發炎可開消炎藥（methylprednisolone）。三星期以來只好了一點，大部分時間還是躺牀，亦不知是否躺的時間太長，背部左肋骨隱隱作痛，附近肌肉緊縮，行路站立或坐下一段時間臀/腿都痛，吃止痛藥能行走一小時。

本人的坐骨神經痛前後四個多月，痛不欲生，曾有自殺念頭。現想問，這脊椎移位能否根治？需要多久能好？有否更好的藥物能減輕痛楚？和婦女收經是否有關？回港醫治會否比在美國醫更有效？

謝謝回覆，不勝感激！

養和醫療骨科主任胡永祥醫生回覆：

根據你描述的情況似是「坐骨神經痛」，我有以下幾項建議：

1. 嘗試看骨科專科醫生（Orthopaedic surgeon）
2. 別長期服消炎藥（Methylprednisolone）
3. 如有需要，你當然可以回香港治療，但你應該先在美國嘗試向骨科專科醫生尋找幫助。

讀者如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題傳至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：發燒下的異常

兒童發燒本是常事，各位父母亦有一套應急對策，抹身、見醫生、服藥，很快就能退燒；但如果嚴重到抽筋，好可能身體正受着外來病毒細菌感染侵襲，後果可能是永久性的傷害！

五歲的賢仔，時有發燒，每次醫生給服退燒藥後，很快就會康復，但今次發燒卻令他迷迷糊糊，更突然抽筋……

切除卵巢大小平安

「我已經第三胎，不打算再生育，所以想完全切走卵巢，如果

雖然從超聲波圖像看來，陳太太的囊腫惡性機會不大，但因為大得太快，所以絕大多數醫生都會決定盡快切走。」阮醫生說。

如果繼續讓囊腫留在孕婦體內，就等如埋下計時炸彈。阮醫生解釋，第一、當然是擔心可能是惡性腫瘤；第二、囊腫會愈來愈大，愈遲做手術，其複雜性會大增；第三、囊腫有可能在懷孕期間產生併發症，例如囊腫刺穿、扭曲或壞死等，到時便要作急性手術，而難度、風險、流產機會亦大增。

「其實孕婦是否適合作卵巢囊腫切除手術，一直都未有定論。」因為囊腫快速增大，而且大囊腫上分別有兩個細小、外形亦不似良性般圓滑，大大提高惡性的可疑性。」醫生向她解釋。

陳太明白情況危急，但她害怕開腹手術會傷及胎兒，經朋友介紹向阮邦武醫生求助，希望能夠以最低傷害的微創方法去解決。

「因為囊腫快速增大，而且大囊腫上分別有兩個細小、外形亦不似良性般圓滑，大大提高惡性的可疑性。」醫生向她解釋。

陳太明白情況危急，但她害怕開腹手術會傷及胎兒，經朋友介紹向阮邦武醫生求助，希望能夠以最低傷害的微創方法去解決。

囊腫增大恐屬惡性

「健康院轉介我去政府醫院再照超聲波，相隔才不過三日，囊腫就已經由八厘米變大至十一厘米，如果是黃體，就不會在幾日間增大三厘米！」陳太太努力描述，當時醫生亦認為情況不妙，緊急安排她翌日入院，進行開腹切除卵巢及囊腫手術。

當時陳太太的醫生亦認為只需持續觀察囊腫變化，暫不用做手術，但放下心頭大石不久的陳太，在下次檢查時，卻發現情況急轉直下。



▲陳太用手比劃口囊腫的大小。

▲解除囊腫威脅的陳太，目前正安心養胎，以平常心迎接新生命。



阮邦武醫生正利用腹腔镜為陳太切除整個卵巢。

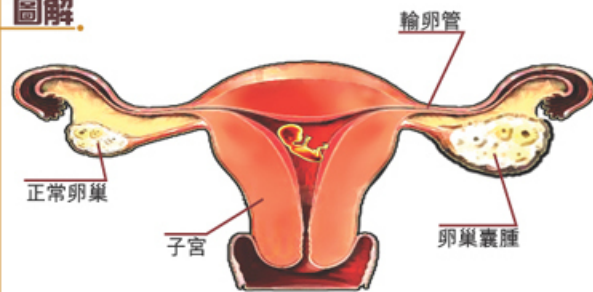


▲超聲波檢查時，發現囊腫（整個黑色影）已增大至11厘米。



▲做完微創手術，陳太肚皮上只有很微細的疤痕。

圖解



卵巢囊腫日漸增大，會壓向子宮內胎兒；萬一囊腫刺穿或扭曲，同樣會危及胎兒。

卵巢瘤 要急切？

阮邦武醫生解釋，卵巢中如發現腫瘤，大多數要盡快切除，與子宮肌瘤的觀察情況不同。

「因為卵巢內病變較多，各種樣貌都稍微不一樣，十分多樣化，雖然良性機會大過惡性，但仍有一小部分難分辨的『交界瘤』，即瘤屬良性與惡性之間，顯示有惡性傾向，但又未變癌。」

「而且讓卵巢腫瘤存在體內，造成急性刺穿、壞死、腹腔感染等併發症風險高，故此大多卵巢腫瘤一發現，都是切除為上策。」阮醫生說。

故可說是相當安全。

遲做手術風險大增

不過，中大醫學院自九五年已開始為第二周期（懷孕十三至廿四星期）的孕婦作「卵巢囊腫」切除術，不過通常是十六至十八周時才做，因為此時胎兒較穩定，且黃體引起囊腫情況已消失，剩下的就是真正有問題囊腫。根據過往十幾年的結果，八十多位在懷孕期間進行腹腔镜手術病人中，只有一位在四星期後流產（原因未能證實與手術有關），故可說是相當安全。

阮醫生解釋，反對者認為腹腔镜手術，因要先注入二氧化碳氣體，怕造成氣栓塞，又怕麻醉藥的副作用，且放入的手術儀器，更怕會誤傷子宮，危及子宮內的胎兒。