

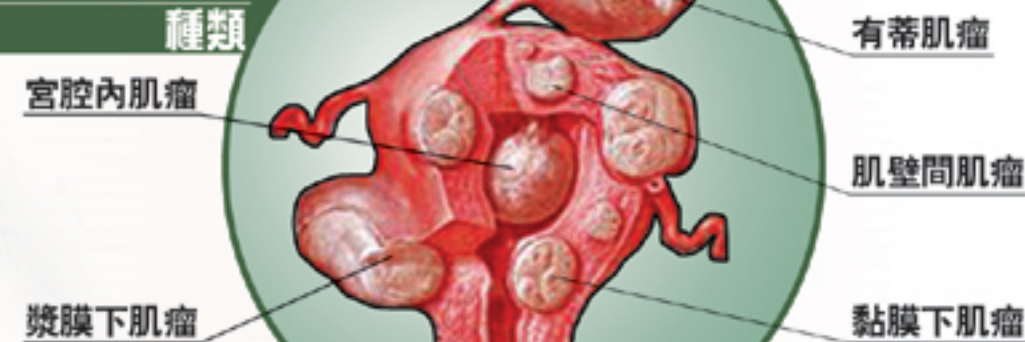
無創新世代

聚焦超聲波 減瘤

「唔生仔就生瘤」——子宮生瘤彷彿是女性夢魘。
數據顯示，每四名女性就有一位患上子宮肌瘤，情況普遍得嚇人。
要減瘤，昔日要開腹切除，近年多採用微創，但始終是手術，會造成傷創。
幸好醫學已步入無創新世代，
最新的聚焦超聲波結合磁力共振掃描定位技巧，毋須開腹，
隔住肚皮便能減瘤。



子宮肌瘤的種類



肌瘤引起的問題

1. 腹部腫脹
2. 經血過多
3. 貧血頭暈
4. 小便頻密
5. 背痛



大部分子宮肌瘤並無病徵，婦女可能因其他婦科問題入院，檢查後才發現。



►陳煥堂醫生說，不是每個患有子宮肌瘤的女性，都需要切除或治療，細小肌瘤，沒有造成病徵，影響身體健康或生活質素的，只需持續觀察。

「唉，我身邊有不少朋友都患過子宮肌瘤，我都估到。醫生，我是否一定要做手術？」余小姐說。
余小姐知道要根治最好是動手術，但她十分抗拒，即使是微

家庭專科醫生隨後安排余小姐照超聲波，果然如他所料，余小姐的宮腔內有四粒大小不一的子宮肌瘤，最大的有七厘米大，生長位置剛壓着膀胱，所以常有小便感，並引致經血過多，而在長期滲血下，引致她貧血。

四粒肌瘤 盤踞宮腔

「我剛才按壓你腹部時，發現子宮有點腫脹，加上臨牀病徵，我懷疑你有『子宮肌瘤』，導致你失血過多而貧血，但要作超聲波檢查才可以確診。」醫生說。
生一邊按壓腹部，一邊詢問。
「便秘就沒有，但小便次數又好似真的多了。」余小姐回答。

「除了經血過多外，會否常常覺得想小便，或者有便秘？」醫生問。
「每次來經大約都是七日，但近半年每次的流量變多，衛生巾都用多接近一倍……」余努力地解釋，醫生隨即請余小姐躺下作臨牀檢查。

「怎樣不同呢？請你說清楚。」醫生問。
「沒有。我一直生活如常，不揀飲擇食，沒有捱夜……」余小姐思索了一會，遲疑地說：「不過……我最近半年，來經好像有點不同。」

「如果是營養不足，而補充營養後，應該會有所改善，貧血有可能是其他原因……」家庭專科醫生說：「除頭暈怕冷外，還有沒有其他不適？」

「沒有。我一生活如常，不揀飲擇食，沒有捱夜……」余小姐思索了一會，遲疑地說：「不過……我最近半年，來經好像有點不同。」

「如果來經大約都是七日，但近半年每次的流量變多，衛生巾都用多接近一倍……」余努力地解釋，醫生隨即請余小姐躺下作臨牀檢查。
「除了經血過多外，會否常常覺得想小便，或者有便秘？」醫生問。
「每次來經大約都是七日，但近半年每次的流量變多，衛生巾都用多接近一倍……」余努力地解釋，醫生隨即請余小姐躺下作臨牀檢查。
「怎樣不同呢？請你說清楚。」醫生問。
「沒有。我一生活如常，不揀飲擇食，沒有捱夜……」余小姐思索了一會，遲疑地說：「不過……我最近半年，來經好像有點不同。」

穿

上厚外套，臉色蒼白的余小姐向家庭醫學專科

創手術，她亦無法接受。

「我總是疑惑治療是否只有單一的人侵性手術，所以不斷上網找資料，務求找到最合適的治療。」她向記者說。幸好，余小姐其後轉介至陳煥堂醫生處，終於找出最合適自己的治療方法。

女性為何會出現子宮肌瘤？

養和醫院婦產專科陳煥堂醫生解釋，子宮肌瘤是指子宮平滑肌增生而形成的肌肉瘤，是一種良性肌瘤，原因暫時未能確定，但可以肯定會受女性賀爾蒙影響，多數發生於三十歲以上的女性身上，懷孕及服用避孕藥期間肌瘤會增長，更年期後則會縮細。情況十分普遍，估計約有三成女性患有。

肌瘤可以是單一或是超過兩粒的多發性，可以長於宮腔內或表面外，子宮內層的黏膜、中間的肌肉或外層的漿膜都有機會發生，有的甚至「有蒂」長出宮腔外。

「多數病患是沒有病徵，婦科檢查時，見到子宮異常肥大，才會無意被揪出。」陳醫生解釋。

「子宮肌瘤的治療決定，會因應瘤的大小、位置、數量或症狀，女性的年齡、婚姻、生育、背景或工作等而有所不同，因此每位病患的治療都應該是度身訂做。」陳煥堂醫生說。由於不同

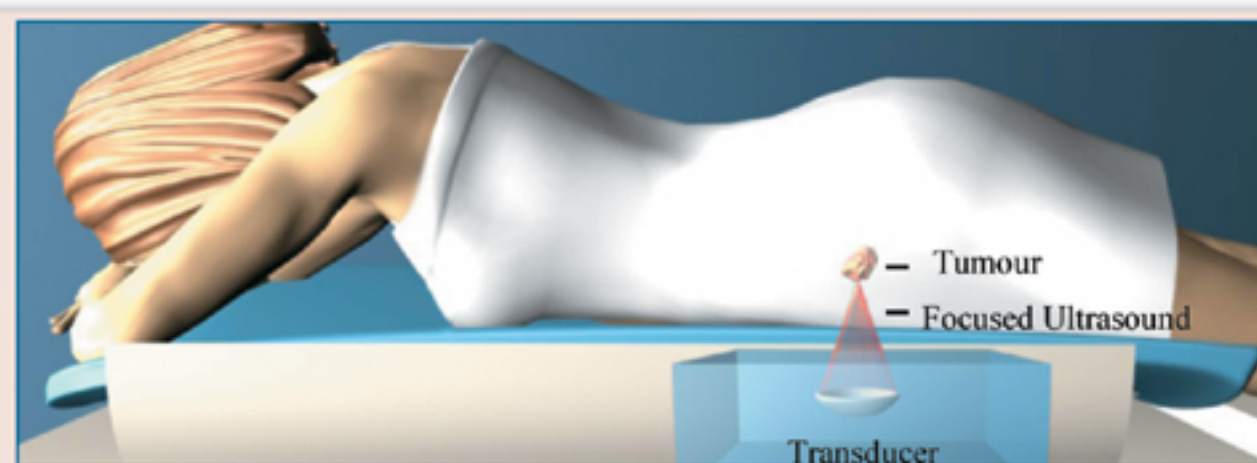


醫生及技術人員透過磁力共振圖像，鎖定肌瘤位置及計算聚焦能量。

只為約五至十厘米的肌瘤作此治療，如果大小及接近腸道的、腹部進行手術留有疤痕的，或長於子宮外的肌瘤都不適合做此治療。

無血流經 肌瘤萎縮

確保適合接受該治療後，余小姐於十月十六日接受第一次治療（余小姐有四粒肌瘤，故要分數次治療）。當天被注射輕微鎮定劑及插上尿管等事前準備後，余小姐就俯臥於儀器內，腹部正下方是一層水（身體與超聲波之間不能有空氣），再對下的儀器牀內就是聚焦超聲波發射位置，一切準備就緒，隨即展開三至四小時「滅瘤治療」。



第一步驟：病人俯臥於儀器上；

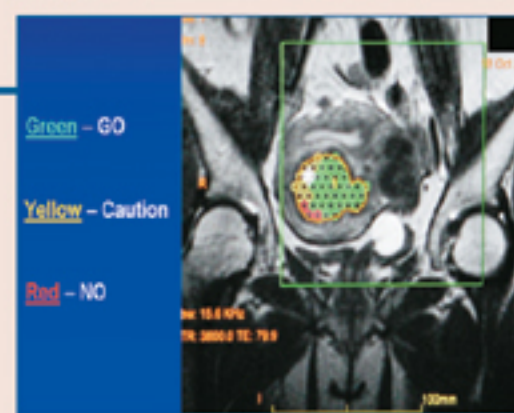
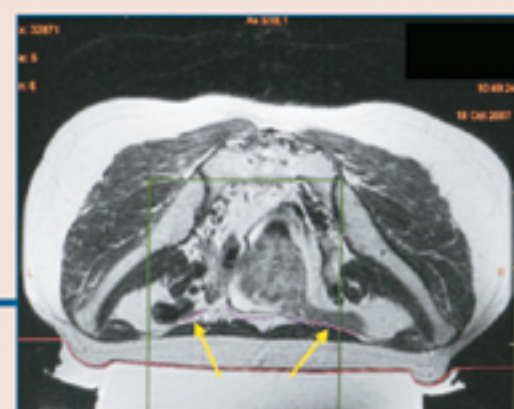
第二步驟：磁力共振開始掃描及鎖定病人肌瘤位置，及計算聚焦超聲波所需用幾大能量來照射肌瘤；

第三步驟：醫生畫出病人腹部、腸道、骨骼及神經位置，讓電腦精準地定位；

第四步驟：最後畫出子宮位置來定位，隨即電腦就會計算出聚焦超聲波的照射範圍，綠色是代表安全照射範圍，黃色即提示小心處理，紅色就是不能照射；

第五步驟：再次驗證照射位置及溫度是否準確，資料稍有出入，醫生會即時調校位置、能量及頻距等；

第六步驟：聚焦超聲波開始對準肌瘤照射，護士會於二十秒後，問病人情況，如果感覺可以的話，治療繼續。



無創治療過程

患者要俯臥於儀器內三至四小時，而聚焦超聲波每次只會對準肌瘤一焦點發放能量，每焦點最小約三分之一支牙籤，或最大約半支煙的範圍。



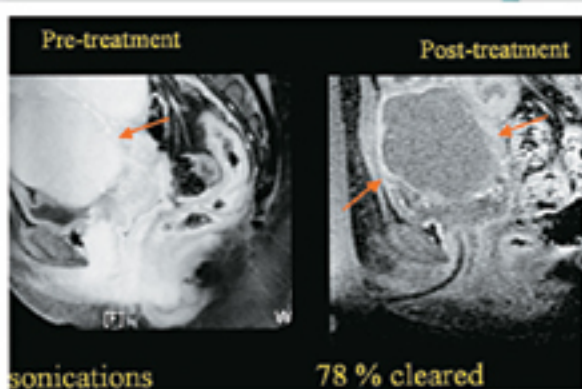
聚焦能量 直擊病源

早於〇四年得到美國食品及藥物管理局（FDA）批准，全球已進行三千多個案的「磁力共振導向聚焦超聲波（MR Guided Focused Ultrasound）」技術，養和醫院於今年十一月正式引入。這是一台結合了磁力共振掃描定位功能，及高能量聚焦超聲波治療功能的無創治療儀器。

放射診斷部主管羅吳美英醫生指出，此種突破性的治療技術，首先是利用磁力共振（MRI）掃描患者體內肌瘤及器官的立體影像，準確指出治療位置，然後再利用高能量超聲波來改變肌瘤的蛋白質，令肌瘤細胞造成不可逆轉的破壞，最後達到組織自然凝固壞死的治療效果。而整個過程亦要靠磁力共振來持續監控，確保肌瘤組織已被破壞。

「聚焦超聲波每次只會對準肌瘤一焦點發放能量，每次提升溫度至攝氏六十五至八十五度之間，所以是一種高安全性的治療技術。」

治療時間約需三至四小時，患者可以即日出院，休息一至兩日便可上班，有的甚至翌日便恢復工作。



▲其中一名患者的檢查照片，治療前可見子宮有個約296cc肌瘤，經過八十一次聚焦超聲波的「破壞」後，肌瘤組織壞死，縮細了78%。

下期預告：預知BB健康

懷胎十月，各位準媽媽都希望孩子能健康康康地來到這世界，所以都會按時按候做足產檢，務求預知心肝寶貝的健康，但大部分準媽媽對於產檢內容卻一知半解！

二十九歲的古太，歡天喜地的迎接生命中第一個BB，從沒想過他有任何健康問題，第十七周加常做超聲波檢查，但為何胎兒的肚皮，隱約見到異樣的脹大？

治療各有利弊，余小姐和醫生商量後，決定接受「磁力共振導向聚焦超聲波治療」。

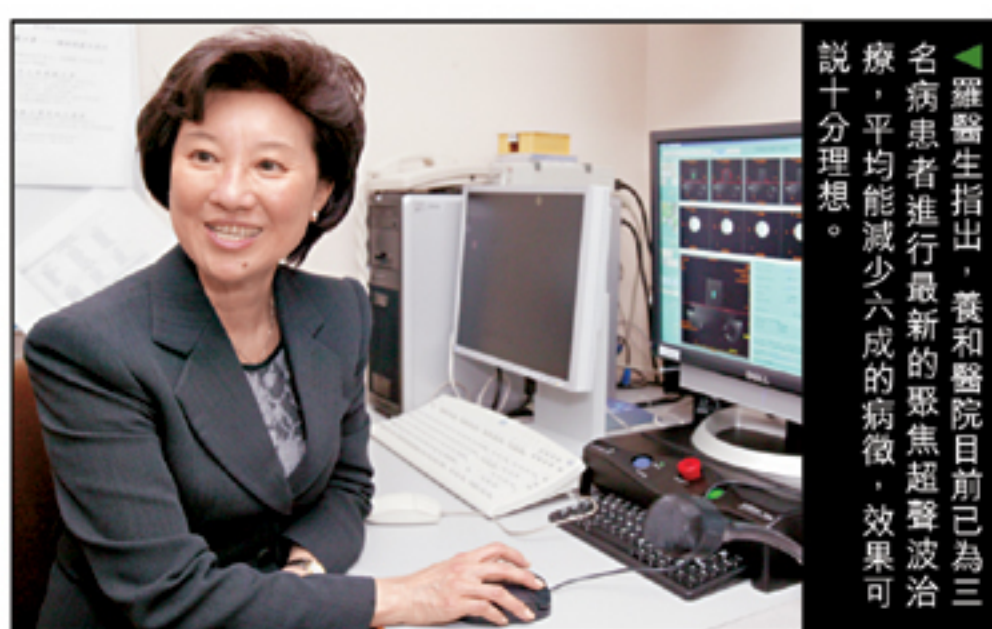
無痛無創 即日出院

「我查找過的資料中亦發現有這方法，最重要是不用開刀，不用麻醉，更不用住院，又沒有輻射，所以聽完醫生解釋後，不用考慮就決定做。」余小姐說。

余小姐隨後先接受磁力共振檢查，確保肌瘤在安全位置，前面沒有腸道遮擋。

治療可以舒緩75%的病徵，而三至六個月內肌瘤就會萎縮。不過，此法主要目的是令肌瘤萎縮來舒緩病徵，而非完全切除取出，所以病灶可說仍在體內。

這方法並不是每位病患都適合做。陳煥堂醫生解釋，暫時醫院



羅醫生指出，養和醫院目前已為三名病患者進行最新的聚焦超聲波治療，平均能減少六成的病徵，效果可說十分理想。

雙腳發軟。」

治療後病患可能會經歷類似月經痛的腹絞痛，或因治療時引起的肩背痛。

照射完後，余小姐回到病房休息，她說感覺有點疲倦，但沒有任何痛楚或不適，就連醫生預先給的止痛藥也不用服食；休息三至四小時，精神恢復後就可以出院，而且原本預先申請的病假亦可取消，翌日就能如常工作。

治療至今已過兩星期，雖然經期未到，故未能確定經血流量是否回復正常，但從治療後即時做的磁力共振顯示，余小姐的七厘米肌瘤已開始因無血液流經，而逐漸壞死及萎縮。一般術後三個月至半年會進行跟進磁力共振檢查，到時治療效果會更明顯。由於病源消滅，貧血、頭暈症狀自然不藥而癒。