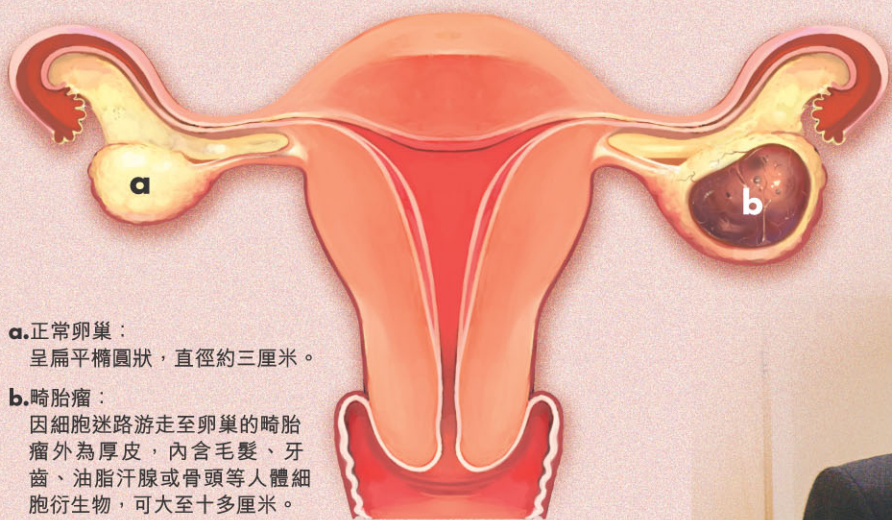


卵巢囊腫解構圖



a. 正常卵巢：
呈扁平橢圓狀，直徑約三厘米。

b. 畸胎瘤：
因細胞迷路游走至卵巢的畸胎瘤外為厚皮，內含毛髮、牙齒、油脂汗腺或骨頭等人體細胞衍生物，可大至十多厘米。



▲卵巢囊腫是女性常見腫瘤，種類甚多，「畸胎瘤」是當中第二大囊腫，常見於二十至五十歲間。



較少病徵的畸胎瘤，多數於例行身體檢查時發現。

卵巢捍衛戰

▲每名女性都擁有兩個卵巢，共同肩負排卵重任，失去一個就如失去一半成孕機會，為了生育一個也不能少。

健康的卵巢是孕育生命的第一步，如果其中一個卵巢出事，生育的機會必然被削弱……因此對於極想擁有小孩的 Sandy 來說，面對卵巢被一個十二厘米大的畸胎瘤盤據，要切除卵巢，等於奪去她一半生育機會！

為捍衛卵巢，保留完整的生育系統，她相信必然還有其他方法……

結

婚已三年，一直避孕未計劃有 BB，但身邊每位朋友都陸續生育，看着可愛的 BB，愈看愈是喜歡，令我心郁郁想做媽媽。我都三十四歲了，再不生就變高齡產婦，所以上年與丈夫商量後，決定準備懷孕，誰知做身體檢查時才知道有問題……從事法律行業的 Sandy，坐在嬰兒臥邊，望着經過重重難關才能成功懷孕、出生、還未滿月的囡囡，溫柔地細說身懷巨瘤故事。

懵然不知卵巢巨瘤

去年年初，滿心歡喜準備做媽媽的 Sandy，進行了婦科例行檢查，竟發現左邊卵巢有一個十二厘米大囊腫，比直徑只有兩、三厘米的卵巢還要大好幾倍……

「經期正常，從來沒經痛也沒有肚痛，即使打網球及運動時，完全沒有囊腫壓住的感覺，所以我做夢也沒想過自己竟然有個十二厘米大囊腫，初時真的好擔心！」Sandy 說。她當時心想萬一是惡



►阮邦武醫生指九成「畸胎瘤」屬良性，但多會變大，故即使小如兩、三厘米，亦建議切除。

性，可能要切除卵巢，又要做術後化療，生育大計就此被打住；如果是良性，都很難正常排卵。

在不知如何是好下，她有點心慌，幸好，醫生說以影像檢查看來，應該是良性囊腫，這種瘤叫「畸胎瘤」，但因囊腫太大，不能進行微創手術，需開腹把左邊卵巢整個切除。

要切除卵巢？還要開腹？豈不影響生育大計！雖然還有右邊卵巢，但可能削弱懷孕能力，又需要長時間才能復元，Sandy 好擔心。她堅信應該有其他治療方法，所以四出尋找名醫，但多位醫生都認為要開腹切除卵巢。

細胞游走成畸胎瘤

究竟甚麼是「畸胎瘤」？養和醫院婦產專科醫生阮邦武解釋，「畸胎瘤」又名「皮樣囊腫 (Teratoma)」，屬於第二大常見的

卵巢囊腫，通常是單側性卵巢病發，九成是良性囊腫，但病患者過於年輕的，變惡性機會就較高。

它所以名為「畸胎瘤」，與其內容有很大關係——腫瘤屬於細胞生殖瘤，外為厚皮，內裏充滿人體細胞衍生物，如汗腺、油脂、毛髮、牙齒或骨頭等等，但它不是一個真正的畸胎B B。至於生成原因，醫學界仍未有確切答案，有一說法是患者於胚胎發育時期已患有，原因是某些生殖細胞迷路而游走其他地方，然後衍生成含有人體細胞的「畸胎瘤」。

「因為內含牙齒或頭骨，所以很多時X光亦能檢查得知，又因為多數長於卵巢，而卵巢位於盆骨底，即使囊腫過大亦很難手摸觸及得知，而且通常沒有病徵，患者多數於例行檢查時才被發覺。」阮邦武說。

扭曲肚痛 撐穿發炎

「畸胎瘤」雖多是良性，但仍有其危險性，阮醫生解釋，卵巢與子宮間靠一條韌帶連接，因不是被固定盆腔故可以轉動。細小的囊腫藏在卵巢內，重量較輕不會令卵巢扭動；而過大的囊腫亦正好完全盤據卵巢，甚至佔據或填塞盆腔空間，自然更難令卵巢轉動，所以只

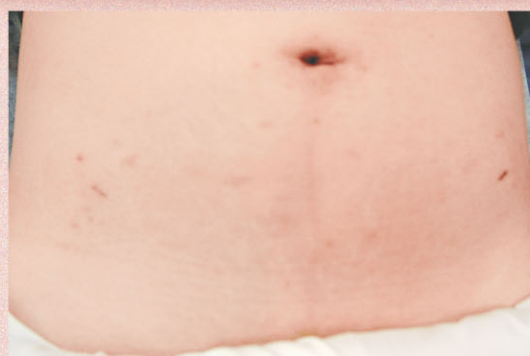
到阮邦武醫生，用微創手術剔除腫瘤，保留左邊卵巢。

開腹微創 分別不大

其實開腹還是微創較適合清除「畸胎瘤」手術，早在微創使用的初期已爭辯過。阮醫生解釋，微創手術初期，技術不夠經驗又不足，加上多數醫生手術時是先刺穿囊腫，再剝離囊腫取出體外，這當然會增加盆腔感染機會，相對直接剝取卵巢囊腫的開腹手術，囊腫穿破的機會安全性當然較高，但並不表示開腹手術不會穿破囊腫。

「我曾於政府醫院進行過統計，比較開腹及微創清除囊腫的刺穿機會，發現分別只是2.7%及33%，於統計學上分別不算大。」阮醫生繼續解釋，九四年亦進行過開腹及微創手術的隨機研究，比較患者傷口復元、疼痛、性生活等情況，發現微創手術效果明顯較開腹手術為佳，而且囊腫被刺破的機會亦沒分別，可見清除「畸胎瘤」手術不一定要開腹進行。

至於卵巢是否一定要全切，答案並不是絕對，十分依靠醫生的手術技巧，而且經過十多年的經驗累積，現今微創切畸胎瘤技術絕對安全可靠。阮醫生說除非超聲波影像顯示囊腫惡性機會高，又或是患



▲微創切瘻只需三至四個小傷口。

▶開腹與微創手術，刺穿囊腫的機會分別不大，但微創手術則可讓患者提早康復（低創傷的）。



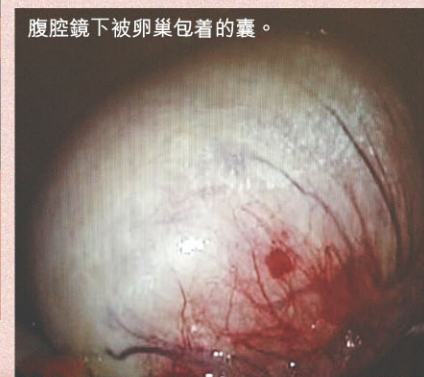
▲卵巢「畸胎瘤」位於盆腔底，難於發現，不過當囊腫扭曲時，很可能會造成「急性肚痛」。



▲X光照中見到「畸胎瘤」內如牙齒的內容物（箭嘴示）。



▲切開卵巢及分離「畸胎瘤」，然後放入手術袋取出，再沖洗盆腔，才算完成手術。



腹腔鏡下被卵巢包着的囊。

下期預告：江河缺堤

大便帶血，直覺會懷疑是「痔瘡」惹禍，但如果血液如江河缺堤地隨大便排出呢？

兩年前，二十四歲的Amy因肚痛急便去廁所，但排出的卻是嚇人鮮血水，未被嚇暈就已因突然失血過多而倒地，被送到醫院接受腸鏡檢查，但排血情況卻無故停止，查不出因由……今年年頭，猶如血崩的「崩血」情況又出現，醫生誓要揪出元兇……

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

者已過生育年齡，醫生才會全切卵巢。

微創剝瘤 暫保卵巢

○七年三月，阮醫生為Sandy進行微創拆瘤保卵巢手術。手術當日，阮醫生於她腹部開三個小傷口，放入腹腔鏡進一步確認「畸胎瘤」位置，及確認右邊卵巢是否沒有囊腫存在。隨後阮醫生小心翼翼地於卵巢表面落刀，剛切至卵巢與囊腫的分界面，如剝橙皮方法一樣，輕易地用手術刀清除「畸胎瘤」。

阮醫生解釋，清除手術關鍵在於卵巢與囊腫的分界面，萬一計算不夠精準，落刀過於深就會刺破囊腫，過於淺又傷及卵巢組織，而且會影響接下來的剝除囊腫步驟是否順利，甚至會導致流血過多。

最後，為確保囊腫組織沒有跌落盆腔而造成發炎或復發，醫生會細心沖洗一番。卵巢傷口會自動復元，所以不用再縫線，手術需時約一個小時。

「手術後不太痛，康復極快，第二日就可以出院。幸好，我堅持相信可以做微創，而且要保留卵巢，才可以在清除畸胎瘤後不久便懷孕。今天我終於做了媽媽，真的好高興！」Sandy摸着圓圓臉龐，溫柔地說。

會有可能腹脹、下腹痛或尿頻等不適病徵。

但五至十厘米中等大小的囊腫，有一定重量，盆腔亦有一定空間，患者就很容易因運動、身體動作或姿勢，令卵巢前後左右扭轉，更有機會被附近腹腔或腸道卡住，甚至打結，造成急性腹痛，因此不少人因急性肚痛入院，「畸胎瘤」才被發現。

「過度扭轉至打結，就有撐破危機，而且畸胎瘤屬不正常囊腫，多數會逐漸長大，內裏的刺激性分泌液，萬一流落盆腔或腹腔後，就會造成發炎，所以通常發現畸胎瘤，即使兩、三厘米都建議做手術切除。」阮醫生解釋。

要除瘤是否必然要犧牲卵巢？

「三、四個醫生都診斷要開腹全切卵巢，他們說腫瘤太大，開腹將卵巢切除，才能確保徹底安全拆瘤；如果用腹腔鏡切除，手術期間會很容易刺穿囊腫引致發炎，最後都是不能保留卵巢。但我已經三十四歲，失去一邊卵巢，雖然還有右邊可以生育，但成孕機會必然減少，萬一日後右邊又有事，到時再想生就機會渺茫，真的一個亦不想少。」Sandy說。

誓死捍衛卵巢的Sandy最終找