

肺癆病從未絕口香港，每年都有約六千宗新症。肺結核菌存在於病人痰沫中，可經空氣傳播，在人多的地方，更易中招。

「肺癆」——
不是一個只肆虐於六、七十年代的「陳年舊病」；
不是貧窮才子才會患上最後咳到吐血死於牀上、
早已絕迹的病症。
事實是，「肺癆菌」從未絕迹，
一直隱身於唾液、空氣中，伺機侵略肺部。
像生活健康的李小姐，
久咳逾月久醫不癒，
照肺多次都未見異樣，
怎樣也想不到給肺癆菌纏上……

肺癆 未曾絕迹 伺機侵襲



肺結核桿菌

癌機會亦很低……」醫生停頓了一會，遲疑地繼續說：「如果有結核桿菌感染，通常X光都可以看出……」
「吓，現在還有肺癆嗎？不是已經絕迹嗎？」李小姐問。
「現時每年都有約六千人患肺癆。」趙醫生如實回答。
「醫生，咳……咳……我在醫院裏做配藥的，上班時有戴口罩，但每日接觸不同病人……會否染到甚麼病毒呢？」李小姐問。
趙醫生請她別擔心，先為她作臨牀檢查。「我聽你氣管有雜音，而你持續咳嗽之餘，又斷斷續續發燒，不能排除是肺結核桿菌感染，我安排你驗血及驗痰看清楚。」
趙志輝醫生解釋，九成的肺結核（Tuberculosis），都可以從一般

的X光照片中看到，患者肺部會有白色影。雖然，李小姐的X光肺片未見端倪，但臨牀徵狀不能排除此可能性，所以要驗痰來確定有沒有「結核桿菌（Mycobacterium）」。
驗血見癆菌
驗痰方法有兩種，一是「痰細菌塗片（Sputum Smear）」，時間較快，翌日便有報告；二是「痰細菌培養（Culture Examination）」，需時六至八星期。
翌日，李小姐到醫院聽取報告，痰細菌塗片未見異樣，驗血報告亦只顯示發炎指數稍高，李小姐安定心神，不是患上「肺癆」是個好消息。
但對於醫生來說，未查明病因卻不是好事，趙志輝只好一方面先



▲每年三月二十四日為「世界防癆日」，提醒市民小心肺癆病。

處方治氣管炎的消炎藥給她，另一方面為她進行全港唯一的「結核病血液檢驗（Quantiferon-TB GOLD）」，兩日後終發現真兇，原來——李小姐血液中的確有肺結核桿菌！
「李小姐，今次驗血報告顯示陽性，意即你血液內的確有引致肺結核病的『結核桿菌』！」趙醫生慎重地說。
「之前不是說驗不到有肺癆菌嗎？為甚麼現在又說有呢？」大驚之下的李小姐心有不甘地問道。
肺癆兩大類
「典型的肺結核病，的確可以輕易的在肺片上看到……但有些肺結核桿菌，未必能從X光及初步的驗痰檢查中發現。」
「即是我真的有『肺癆』？」知道患肺癆事實後，李小姐立刻關注家人安全，瞪着眼問道：「肺癆會傳染，我上班有戴口罩，同事



▲趙志輝醫生強調，不明的咳嗽一定要持續追蹤，確切找出原因並對症下藥。

「李小姐，之前的醫生告訴你患甚麼病？」趙醫生細心地問。
「氣管炎，後來有的又懷疑是哮喘，咳……因為我弟弟有哮喘的……咳……」李小姐咳着回答。
X光肺片未顯真相
趙醫生指着燈箱上的照片，細心解釋：「持續性咳嗽，一般擔心是肺炎、肺癆或肺癆。但根據這兩張X光片看來，你肺部無發炎迹象，而且年輕、無吸煙，肺

家庭醫學專科醫生趙志輝接過肺片後，立即放在燈箱上審視，然後問：「除了咳，還有其他病徵嗎？」
「初時有發燒、咳嗽、有痰，服藥後都時好時壞，持續咳嗽兩星期；之後看另一位醫生，咳……咳得連喉嚨都發痛的李小姐，趕忙喝了一口水，然後再說：『他給我處方了三個療程的抗生素，但仍止不了咳。』」
「李小姐，」趙醫生細心地問。

她進入診症室後，遞上兩張肺部X光片給醫生，然後說：「醫生，我已經咳了兩個月，九月到現在十一月，看了四次醫生，照了兩次肺，一直服藥，咳……都未見好轉……」
期一下午的門診部格外清靜，只有在口罩下不斷咳嗽的李小姐等候着。

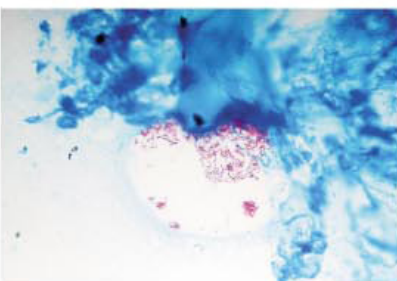
會無事，但回家後就除下，我家人會被傳染嗎？」

趙醫生說她患上的是低傳染性的肺癆，但家人也要立刻做檢查，確定沒有受感染。

「醫生，怎麼這個年代還有肺癆病，我怎麼會染上呢？」李小姐不解地問。

趙志輝解釋，當肺部受「結核桿菌」侵襲，即患上肺結核病，俗稱「肺癆」。除了肺部外，還可侵襲其他器官，如淋巴、骨骼、關節、脊骨、腦部、腎臟等。結核桿菌是靠空氣傳染，只要患者咳嗽、打噴嚏等，把病菌散布於空氣中，含菌的飛沫就會隨空氣飄散，一旦吸入就有機會受感染。

肺結核病發後，病徵多是持續咳嗽、發燒、食慾不振、消瘦，甚至咳血等。但感染後，並不是每人都會病發，其實絕大多數已感染的人，可以終生都不病發，不過抵抗力差，免疫功能降低的人就較易病發，例如長者、糖尿病人、長期病患者等。



▲經數次塗片檢查後，終發現病菌，圖片中間紅色的就是結核桿菌。

李小姐在十二月中確診後，即展開為期六個月的藥物治療。趙醫生說，治療肺結核病的藥物，主要是抗結核藥物，可以消滅及抑制病菌在人體內生長及繁殖。藥物種類、次數及治療時間，會因病情而異，多數療程為六個月，同時需服三至四種藥物，每日服一次或每星期服三次，才可以滅絕結核桿菌。

通常病人用藥後兩星期，痰中的結核桿菌就不再具傳染性，所以一定要根據醫生指示，定期定量服藥，否則會造成結核桿菌有耐藥性，難以治癒。雖然大部分病人用藥後都沒有副作用，但小部分人如李小姐，在服後兩星期出現嘔吐副作用。

少數人有副作用

「每日晚飯後服藥，到半夜睡覺時，就會感到一陣心驚及想作嘔的感覺。」李小姐說。

趙醫生指出，抗結核藥的確會出現作嘔作悶、頭暈、耳鳴或皮膚痕癢，甚至影響肝功能等副作用，所以病人需要定時覆診，讓醫生調校藥物種類及份量，以達最佳效果。



▲取細菌培養需時八星期，能準確揭示肺結核桿菌是否存在。圖中是呈陽性的細菌培養結果。

驗血捉真兇

李小姐經多項檢查仍未找出病源，最後在「結核病血液檢驗 (Quanti FERON-TB GOLD)」中終捉到真兇，到底這是甚麼來的？

養和分子化驗室主任黃利賓博士解釋，在05年5月2日，結核病血液檢驗已獲得美國食物及藥物管理局 (FDA) 核准，確定可以偵測結核桿菌感染，對結核桿菌的敏銳度可達九成，方法比傳統結核菌素測試更加準確。更可排除常見因非結核桿菌感染，以及避免之前接種卡介苗的交叉活性所造成的假性結果。

正因這種新的血液檢驗，48至72小時就能夠成功篩選出李小姐體內的確有結核桿菌。為了進一步診斷，她隨即展開驗痰菌及照電腦斷層掃描。



▲黃利賓博士指出，一般的X光及皮膚測試會有假性結果，如未能及時篩選患肺癆可能性，就易錯過治療及阻止傳播機會。



肺結核病人需服多種藥物，部分人會感嘔吐、疲倦、肚瀉等副作用。



「好彩，藥物治療開始後，咳嗽已明顯好轉。我服藥兩星期，現在已不再咳嗽了。」昨日剛覆診的李小姐說。現時她需要每月覆診一次，確保病情持續好轉。

李小姐的病情受到控制，並在康復中。大約一個月後，她可以恢復上班。不過到目前為止，李小姐都未能確定從何處感染結核桿菌。她估計最大機會應該是工作環境中，因為多接觸病人及病菌，受感染亦不足為奇。

「受過這次教訓後，日後工作，不但要勤洗手、戴口罩，還要增強免疫力，防止被細菌侵襲。」李小姐無奈地說。趙醫生亦提醒有咳嗽的人要戴上口罩以傳播細菌。

確診後，肺結核病人須服藥兩星期，病菌就不再具有傳播能力；而病人此後須連續服藥六個月，才完成整個療程。



「咳了這麼多月，做了這麼多檢查才知道患上肺癆，真的好意外……現在惟有乖乖聽話，食足六個月藥來治療。」李小姐在電話中無奈地向記者表示。而她在確診後已即時沒有上班，衛生署也立即安排她全家人照肺，防止其他人再受感染。

李小姐咳了幾個月，終於驗出患肺癆，總算能及時展開正確的治療。趙醫生強調，未能確診及治療的持續性咳嗽，一定要持續追查，否則只會延誤治療。



▲這是李小姐的肺部X光照片，惜未能見到肺癆桿菌。

▲這是患上肺結核病人的肺X光片，兩邊肺葉呈白色影。

▲電腦斷層掃描圖片，確定了肺葉左上角的受感染位置。

至於傳染性方面，並不是每種肺結核病都屬高度傳染。趙醫生指出，肺結核分為兩類，一是開放性肺結核，在「痰細菌塗片檢查」中，就能驗出結核桿菌的，即屬高度傳染性；二是非開放性肺結核，要在「痰細菌培養檢查」中才能發現結核桿菌，即屬低傳染力的肺結核病。李小姐患上的，正是低傳染性。



▲懷疑患肺結核病人可驗血驗查，惟李小姐最初的即時驗血結果，只發現發炎指數稍高，未見有肺結核菌。

服藥半年減絕癆菌

性的非開放性肺結核病。至於是如何受感染，趙醫生向李小姐解釋，他需要將她的情況呈報口生署防護中心，由政府追蹤感染源頭。

同時，為了確定李小姐的感染情況，趙醫生立即安排她接受電腦斷層掃描 (CT Scan)。結果，從十多幅不同角度的電腦斷層掃描照片中，清楚顯示李小姐的左邊肺葉的左上角，有不少白色影像，這就是受「結核桿菌」侵襲位置。

養和醫療信箱

讀者 Cyril Wong 來信問：

四年前，我發現我的腳趾出現痛風，試過節食減磅、戒吃高「嘌呤」食物、及飲大量水來改善情況，但卻未能成功控制。

去年，我的醫生開始給我處方 0.6mg 的 Colchicine，但痛風症狀仍然持續了三、四個月，而我的尿酸值最高去到 9.9mg/dl。上月，我的醫生給我處方 100mg 的 Allopurinol，而三星期前，痛風已蔓延至左手腕。

我想問的是：

1. 如果痛風已到達手腕，是否比前嚴重呢？
2. 有沒有方法控制？中藥藥、針灸可行嗎？
3. 最壞的情況會怎樣？

謝謝你的回覆。

養和醫院內分泌及糖尿病專科盧國榮醫生回覆：

痛風症的嚴重性，是基於其發作頻率、受影響關節數目、關節有否變形、尿酸鹽積聚在關節上的情況 (Tophi)，以及有否影響到腎臟，例如腎結石。

患上痛風，最壞的情況是腎功能變差，出現腎衰竭，關節變形，尿酸鹽積聚在關節而造成潰爛等。

要控制痛風，除了低嘌呤飲食、飲大量水外，有不少藥物可以減輕發作時的痛楚、減少發作次數，另有藥物幫助排走尿酸，你可諮詢閣下的醫生。

如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題電郵至以下信箱：
medicfile@singtaone.com

下期預告

糖尿病是極常見的都市病，然而不少患者發現自己患上糖尿病後，都沒有好好控制飲食，以致出現可怕的併發症。

下期，兩位糖尿病患者，乖乖聽足醫生指示，改善生活習慣和節制飲食，注射胰島素份量慢慢可減少……