

五 十六歲的顧小姐是位相當注重健康的女性，平日飲食不放縱，亦沒有吸煙習慣。她亦留意身體變化，定期做體格檢查，尤其是她的母親曾經患腸癌，所以她特別當心，這些年來進行過多次大腸鏡檢查。

最令她關注的事情沒有發生，反而非常切身的婦科問題，卻在她忽略下悄悄產生變化，直到去年農曆新年前偶然發現左邊乳頭有輕微凹陷，她才突然驚醒

「當時我沒半刻怠慢，立即約見相熟的婦科專科醫生，但假期將至醫生的預約爆滿，之後致電養和看有沒有空檔，亦是爆滿，幸獲

▼ 先進的影像技術對診斷非常重要，圖左為傳統的乳房X光造影影像，圖右是先進的數碼影像。



▲ 這台新軟墊可減低檢查時的不適感。

◀ 定期進行乳房X光造影檢查，可及早發現乳腺組織的不正常變化及鈣化點。

及早發現 勝算高 傷害少

曹醫生為顧小姐做初步臨牀檢查時，亦覺病徵明顯，惟一切需要進一步的影像掃描。她馬上安排顧小姐做超聲波及乳房X光造影檢查（Mammogram）。由於初步診斷出顧小姐患癌的機會率頗高，因此曹醫生再為顧小姐進行磁力共振掃描及加針抽組織檢查，最後確定顧小姐左乳房的腫瘤屬惡性，需要盡快進行治療。

事實上，最令病人感到徬徨無助的，莫過於等候報告結果的時間。曹醫生解釋養和醫院的乳房護理中心，會先為女士進行乳房健康檢查及提供初步超聲波掃描，若沒有懷疑，慣常會再進行

豐盛年華 患病高峰

曹醫生又稱：「磁力共振掃描可幫助醫生知道該腫瘤是否具有侵略性的腫瘤（Invasive Cancer），同時亦可知該腫瘤有否擴散至其他乳房的位置以及另外一邊的乳房。此外，磁力共振掃描亦特別適合乳癌高風險人士，如有家族性遺傳乳癌病史及其他癌症病歷的病人。」

農曆新年本應是一家人高高兴兴聚首一堂的日子，可是顧小姐要在這大節前經歷重大打擊，心情之沉重可以想像，如何面對

安排我見乳房護理中心的曹醫生，即日為我檢查診斷……」顧小姐說。

絕大部分乳癌患者都沒有病徵，一旦病徵出現如摸到有腫塊、乳頭有不正常分泌、乳頭凹陷、乳房表面呈橙皮狀等，大多已是病情較後期。當天曹醫生為顧小姐做初步臨牀檢查時，亦覺病徵明顯，惟一切需要進一步的影像掃描。她馬上安排顧小姐做超聲波及乳房X光造影檢查（Mammogram）。由於初步診斷出顧小姐患癌的機會率頗高，因此曹醫生再為顧小姐進行磁力共振掃描及加針抽組織檢查，最後確定顧小姐左乳房的腫瘤屬惡性，需要盡快進行治療。

事實上，最令病人感到徬徨無助的，莫過於等候報告結果的時間。曹醫生解釋養和醫院的乳房護理中心，會先為女士進行乳房健康檢查及提供初步超聲波掃描，若沒有懷疑，慣常會再進行



曹吳美齡醫生說，愈早發現的乳癌個案愈容易治療，婦女所承受的壓力亦較少。

每年十月是乳癌關注月，以下數字不可不知：
香港每日平均有八名女性確診患乳癌；
香港每日平均有一名女性死於乳癌。
所以婦女必先要愛護自己，
有健康才能愛護家人，定期檢查乳房不可忘。
就算不幸被乳癌選中，都可以及早應對；
愈早反擊，勝算愈高。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：章可儀

每月定期自我檢查，及每一至兩年由醫生檢查及做影像檢查，都是預防乳癌的重要措施。

家人，下一步的治療應該怎樣做，顧小姐腦內充滿問題，同時心頭被大石壓住，就像待宰的羔羊，不知有沒有明天。

幸好曹醫生即時轉介她見乳癌權威張淑儀醫生，經詳細了解及評估後，認為她需要先進行化療，希望縮小腫瘤後可以進行切除手術。

養和乳房護理中心曹吳美齡醫生說，乳癌是香港婦女最常見癌症，亦是女性最害怕的夢魘，單就愈來愈高的發病率，和患者年輕化的趨勢，就令人擔心。

「現時香港每日平均有八名女性確診患乳癌，每日平均有一名婦女被乳癌奪命；乳癌的發病高峰年齡是四十至五十九歲的一群，佔總患者人數60%，患者的年齡中位數只是四十八點八歲。這個年齡群組，是女性最活躍的時期，即無論在工

乳房X光造影緝乳兇

很多婦女提起檢查乳房便有所抗拒，其中一個原因是進行乳房X光造影檢查時間中會產生痛楚及不適。養和醫院放射診斷部主管羅吳美英醫生說：「乳房X光造影（Mammogram）是檢查乳房的重要儀器，它可以看到乳腺組織的變形，當中是否有腫瘤，是否有不正常的鈣化點，這些鈣化點可以是初期乳癌的象徵。如乳腺密度高，就輔以超聲波掃描或磁力共振掃描。如發現當中有可疑，就需要抽組織化驗作進一步確定。」

乳房X光造影過程中，儀器會慢慢放下固定女士的乳房。養和醫院的放射診斷技師是經過特別訓練，所以病人甚少感到不適。而該部門亦曾做過調查，發現女士的不適率只有0.2%。部門於2012年引入乳房造影軟墊，供接受數碼乳房X光造影檢查的女士使用。海綿軟墊柔軟及微暖，檢查時放在乳房與造影機之間，婦女不適感大減，同時影像清晰及減低造影劑量。



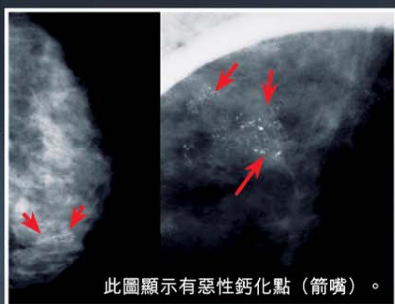
香港女性在七十五歲前，平均每十九名婦女便有一名患乳癌，女性們應小心提防。

型，所以一般三星期一次的化療，我每隔兩星期要做一次，全個療程共六次化療，期間亦要打白血球針，而化療亦令我相當虛弱，每次吊注完都好疲累……」她說。

幸好化療效果良好，腫瘤縮小後，顧小姐於五月進行了左邊乳房全乳切除手術，之後再進行二十五次化療，於八月完成。現時要服食荷爾蒙藥物Tamoxifen預防復發，兩年後再轉其他藥物。

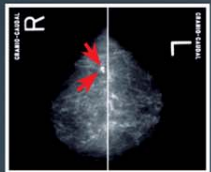
及早發現 積極面對

經歷了一場抗癌硬仗，顧小姐慶幸自己終於捱過來，期間令她最辛苦的，肉體上當然是手術或化療帶來的不適，但最初懷疑患癌，卻未能確認情況的那一刻才是最難捱，「當時真的非常困擾，反而到後來確定病情，雖然



▲圖中乳房X光造影，顯示左乳（箭嘴）有癌腫瘤。

▼圖中右乳白色為良性鈣化點。



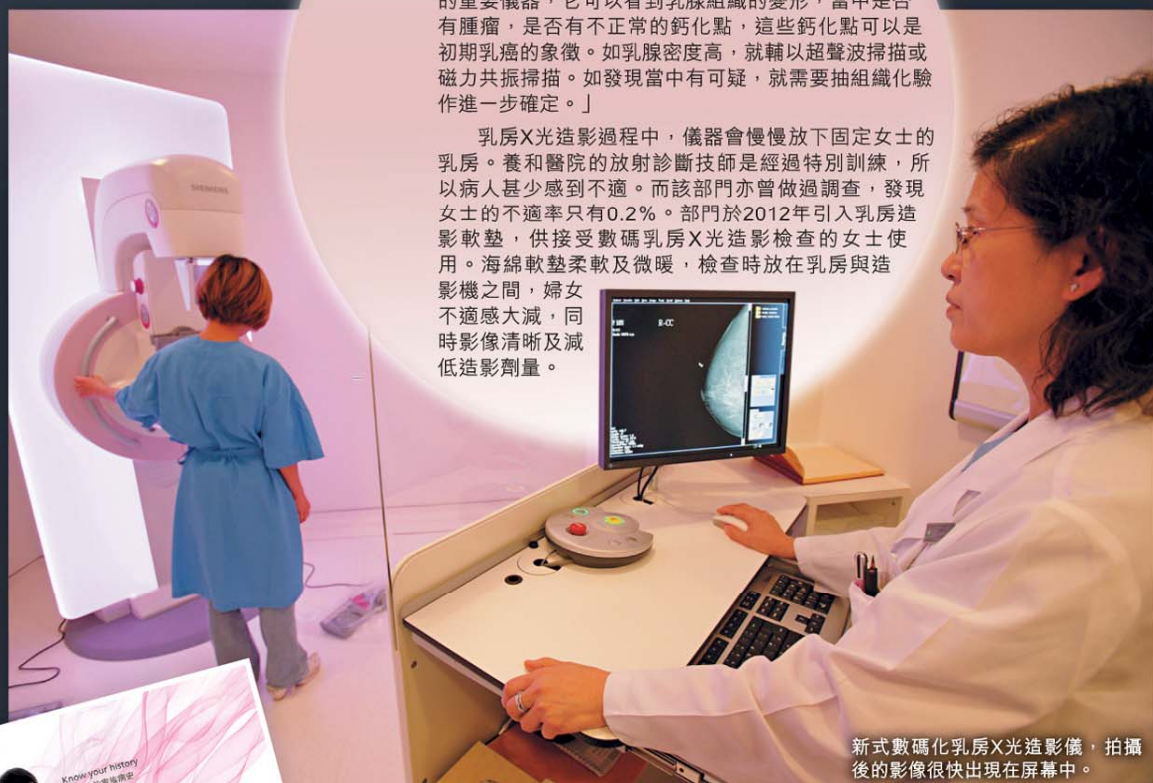
十九女性一患乳癌

隨女性年齡增長而遞升。女性在三十歲前，平均每二千七百六十四人便有一人患乳癌；女性在七十五歲前，平均每十九名女性有一名患者。另外乳

癌發病率每年也一直在遞升當中，香港在○六年時，平均每二十三名女性有一名乳癌患者；到○八年，已增至平均

大。」曹醫生說。

新式數碼化乳房X光造影儀，拍攝後的影像很快出現在屏幕中。



釋治療方案後，給我信心，讓我知道有法可治，一步步來，我的心反而安定下來。」顧小姐說。

另一位患者麥小姐雖然不幸被乳癌盯中，幸好及早發現，在癌細胞未廣泛侵略前將它殲滅。

「我大約二至三年做一次婦女健康檢查，今年七月的一次檢查照舊做了超聲波和乳房X光造影，沒料到數日後院方通知我要找醫生，原來，發現了乳房有不尋常的情況，在影像掃描中發現一個一厘米大的腫瘤……」麥小姐說。

之後醫生安排她進行抽取活組織檢查，經化驗後確定是惡性細胞，即乳癌，需要盡快安排手術切除。「慶幸曹醫生很快為我安排了張醫生幫我做手術，手術只需切除腫瘤部分，可以保留乳房；之後再要做五星期電療，現時已完成了一半。」麥小姐說。

樂觀面對有助康復

由於麥小姐的乳癌病情屬一



►羅吳美英醫生指出乳房X光造影的重要性，但亦要配合超聲波，兩者相輔相成。

沒有任何不適，只是接受輻射的位置，皮膚輕微變深色，她上網搜尋過，病友說完成整個電療程後會慢慢褪色。

麥小姐之所以能樂觀面對病情，除了她病情屬早期外，她做事積極正面的態度幫了她不少。

「其實最初知道檢查報告有問題時，我都抱有僥倖之心，希望醫生搞錯；後來知道是癌症

每二十一名女性有一名患者；到了最新的○九年，已攀升平均每十九名女性有一名患者。看着這些數字，怎會不令人心寒。

既然發病率不斷增加，香港女性要保護自己，除了保持健康生活以作預防外，定期進行乳房檢查，及早發現，及早治療才是上策。曹吳美齡醫生說，目前可以手術切除、電療及化療對付乳癌，但愈早發現，病情愈早期，病人治療期間所受的不適愈少，心理壓力也愈低，當然治療率亦高。「零期乳癌患者，在手術切除後可說是完全解決問題，但如果癌症屬較後期的，便需要進行化療，而偏偏最令病人感到不適就是進行化療這段期間。」

像顧小姐，由於確診時已是第三期，腫瘤體積大，達三厘米長，故需要接受化療，「由於我的乳癌是非常具侵略性的，所以



▲香港乳癌基金會提醒婦女預防乳癌不可單靠自摸，應定期做乳房X光造影。



▲香港遺傳性乳癌家族資料庫提醒婦女，如有家族病史，應考慮做基因測試。

後，情緒當然好低落，心情跌盪，不知怎樣好。幸經過曹醫生安撫及解釋，知道是早期及如何治療後，心才穩定下來，治療的過程我積極面對，幸好沒有想像中難過。」麥小姐說。

麥小姐今年才不過四十餘歲，病發年齡較早，問她家族成員是否有乳癌病歷，她說沒有，只有一名成員曾患腸癌。無獨有偶，第一位患者顧小姐家族中人亦有腸癌個案，兩者是

否有關呢？曹吳美齡醫生說近年醫學研究發現，若家族中帶有某種變異的基因，會令某種癌症的病發率增加，如BRCA1及BRCA2。基因突變與遺傳性乳癌、卵巢癌及大腸癌有相關連的病例。

不過無論家族中有否患癌個案，曹醫生都提醒婦女們應多關心自己的身體，定期檢查，萬一遇上癌症，都能及早面對及積極樂觀地解決問題。■