

經血長流不息90日

女孩們自青春期起，每個月都要承受經痛之苦，久而久之，腹痛變成每月的例行公事，痛楚成為生活的一部分。

然而，這每月的例行痛楚卻令不少婦女忽略了潛伏在身體中的毛病，讓它們伺機肆虐變惡而不自知。

二十八歲的 Dorothy，與所有女性一樣，死忍爛忍經痛，誰知在忍讓中，給予機會讓惡魔發難……



由於經痛實在太普遍，致不少女性「習以為常」。但如果你像本期主角 Dorothy 經血流量特多兼「長流不息」，就必須盡快見醫生檢查清楚。
(設計圖片)

和

一般少女一樣，Dorothy 十三歲來經，向來都是四日起五日止，雖然頭兩日流量較多，亦屬正常；但出來社會工作後，經期卻開始變得異常。

超特級流量

「可能我做記者，工作壓力大，所以經痛比學生時期嚴重，但自己都不太在意。」Dorothy 聳了聳肩膀說。

但〇四年開始，經痛劇烈至要服止痛藥才可撐住上班去；同時來經日子亦長達七至八

▼Dorothy 頭兩日流量勁多，足足用上兩包特厚衛生巾。



日，流量更是離奇地多。

「最初兩日流量，足足要用上兩大包『特厚衛生巾』！」她說。

「〇四年九月，我終於的起心肝，做了平生第一次婦科檢查，一驗之下，才發現子宮生『瘤』。」Dorothy 瞪大了雙眼，雙手比劃着當時從超聲波中看到子宮肌瘤的大小。雖然子宮腔內

長了三粒，每粒約一厘米直徑的肌肉瘤，Dorothy 亦毫不驚訝，因為醫生告訴她：「每四個女性有一個有子宮肌瘤」。

「當時醫生說，肌瘤造成經痛，又令到經血過多，打算用藥幫我萎縮肌瘤。」Dorothy 就聽從指示開始藥物治療。但療程至〇五年初，她再做超聲波檢查時，三粒肌瘤仍頑固地盤據在子宮腔內，而且大小無變。

肌瘤超速長大

肌瘤沒有縮細，但 Dorothy 的症狀卻變得愈來愈嚴重……

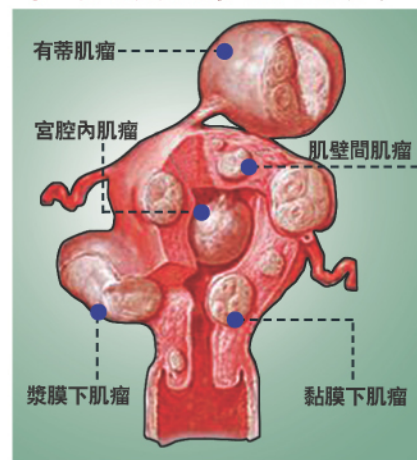
〇五年三月，Dorothy 就如墮進地獄般，每日掛着蒼白的面孔，撐着沉重的身體上班，只因「血狂流，肚勁痛」。

「由那時開始，每日都流血，流到我頭暈眼花，流量極多，即使一個火車站車程，我都要換 M 巾，否則會滲透褲，好尷尬。」經過私家婦科醫生的藥物治療失敗，Dorothy 決定

到政府醫院求診，希望找到治療之法。然而排期耗時，當她見到婦產科專科醫生阮邦武時，她已經連續流血忍痛受苦了九十日。

「見 Dorothy 時，她的血色素已跌到七，再低就要輸血。」阮邦武醫生說。當時她的病情嚴重，用手按壓做臨牀檢查時，在微微隆起的腹部下，已經感受到一粒粒的肌瘤，所以即時為她進

子宮肌瘤種類



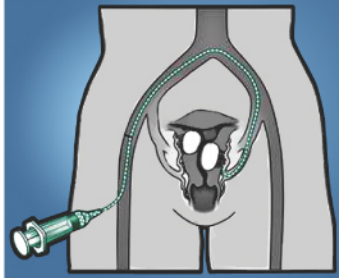
行超聲波檢查。結果發現她患有多發性子宮肌瘤，子宮壁和宮腔長滿了大大小小的肌瘤，最大的已有四厘米直徑。

如不盡快清除子宮肌瘤，Dorothy 將會流血不止。由於肌瘤太多，若進行經腹腔鏡切除肌瘤會對子宮帶來很大的創傷，每粒切除再縫補傷口後，整個子宮就如布滿修補裂縫的房子一樣「花花碌碌」，術後黏連機會甚高，影響日後生育。切除術亦會導致出血量多，甚至有 2% 至 5% 要整個子宮切除。所以在七月底，阮醫生利用宮腔鏡電切術為她進行「經宮頸子宮肌瘤切除」，控制經血流量。

阮醫生指出，每四個女性就有一個患上肌瘤，只要沒有造成經血過多、異常經痛、壓迫痛楚等病徵，病人只需定期「監測」着就可以，不一定「見瘤即拆」。



栓塞術餓死肌瘤



子宮肌瘤栓塞術（Uterine Fibroid Embolization，UFE），主要在子宮動脈和供應血液給肌瘤的動脈中，注入細小如沙粒般的塑膠粒，目的是截斷血流，使肌瘤因缺血而萎縮及壞死。

此手術用於「多發性的子宮肌瘤」中，可以免除多項拆卸修補的工程，宮壁和宮腔不會因切割而受創，可保留子宮。惟子宮血液被阻截，會影響整個子宮的血液營養輸送及功能，對日後懷孕會否帶來不良的影響，現時仍未能確定，但有限的文獻個案顯示栓塞術對術後懷孕似乎並無影響。

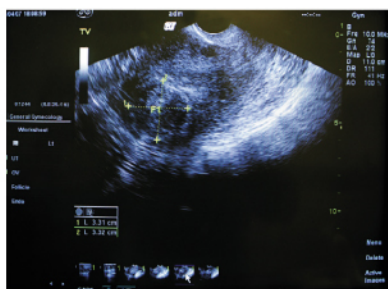
阮醫生又補充，雖然塑膠粒的截斷物可能會沿着血液，游走至其他器官，造成血液阻塞至壞死等併發症，較常受影響的是卵巢，導致提早絕經，但機會少於10%。

當時只有二十八歲的Dorothy，當然用宮腔鏡進行肌瘤切除術最適合。不過進行手術時，醫生才發現異像。

「當宮腔鏡進入後，發現Dorothy宮腔不止幾粒肌瘤，數目之多，可以說星羅棋布，前後宮壁共有約十粒。」阮醫生表示，這是他行醫來，第一次見那麼多肌瘤在小小的宮腔內。

星羅棋布滿宮腔

善就是切除整個子宮。



▲超聲波檢查照片顯示，病人的宮腔外長有一個約三厘米大的肌瘤。



是否拆瘤睇徵狀

甚麼是「子宮肌瘤」？是否「四個女人一個有」那麼普遍呢？現職養和醫院微創婦科主任阮邦武解釋，多屬良性的子宮肌瘤，是由於子宮平滑肌增生（Myoma）形成，情況非常普遍，多數發生於三十歲以上女性身上，亦有統計顯示每四名女性有一人患上。

「雖然真實病因仍未確定，但可以肯定肌瘤是受女性荷爾蒙影響，所以未發育完或更年期後女性，極少會患上。」阮醫生解釋，肌瘤可以分布宮腔內或表面，長於宮體最內層較柔軟的黏膜的是「黏膜下肌瘤」，在宮體中

▶阮醫生說，簡單的超聲波檢查，較易捕捉體積較大或位於宮腔外的肌瘤，但想看清楚肌瘤數目或大小，宮腔鏡檢查才最清楚。

▶Dorothy在看阮醫生前的九十日，每天都流着經血，捱着經痛，撐着虛弱的身體上班去。

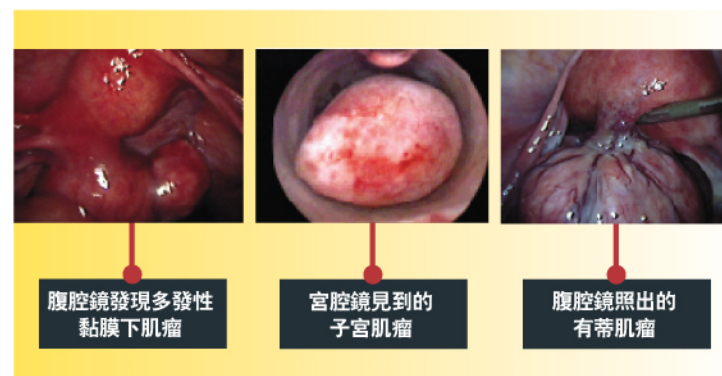


（設計圖片）

間較厚的肌肉層的是「肌壁間肌瘤」，在宮體最外層較薄的漿膜的是「漿膜下肌瘤」。後兩者較常見，佔病患者總數約三分之二，當中亦有分「有蒂」或「無蒂」肌瘤，「有蒂」的多在宮腔內，且蒂部可以長至伸延宮腔外。

雖然是生「瘤」，但不一定要即時消滅。阮醫生說，是否要「拆瘤」，除了看肌瘤的位置、數量、體積外，最重要是它有沒有造成徵狀。「如果肌瘤沒有突然變大，患者生活如常，身體沒有任何徵狀出現，即使大至十多厘米，亦可以追蹤觀察，而不用立時做手術清除。」他說。

但如果肌瘤已造成經血過多



腹腔鏡發現多發性黏膜下肌瘤

宮腔鏡見到的子宮肌瘤

腹腔鏡照出的有蒂肌瘤

懷孕拆瘤？

肌瘤在懷孕期間，受荷爾蒙影響脹大，中間組織會因供血不足而壞死，這會引致孕婦痛，有機會導致子宮收縮而早產。如果肌瘤在宮腔內，會影響胎兒大細，及胎位不正常。變大的肌瘤組織，與其他子宮組織有別，不能正常收縮，產後有機會導致流血不止。所以在懷孕期是否「見瘤即拆」呢？

阮醫生解釋，懷孕期女性荷爾蒙高漲，子宮會充血，進行手術開刀時，很有可能因失血，最後要整個子宮切除，對婦女及胎兒都有危險。所以在懷孕期間，不論是子宮外或是宮腔內長有肌瘤，通常都是持續觀察為主。



▲如婦女在懷孕後才發現有子宮肌瘤，一般會採持續觀察，避免懷孕期內動手術引致流血不止。

Dorothy，與男友商討後，決定接受栓塞術，術後肌瘤會在三至六個月後逐漸萎縮一半體積，她必須持續覆診檢查，照超聲波及作宮腔鏡檢查，確保肌瘤已萎縮及壞死。

阮醫生盡力切除宮腔內的每粒肌瘤，但可惜每切一粒，底層的肌瘤隨即就浮現，簡直可說「生生不息，切極都有」。阮醫生與肌瘤奮戰個多小時後，才「暫時」完成手術。

阮醫生術後告知Dorothy，手術只切除了宮腔內部分肌瘤，經期的問題相信仍會持續。

血管栓塞餓死肌瘤

「醫生，有方法可以完全解決問題嗎？」Dorothy無奈地問。

「有三個方法，一是切除整個子宮，一了百了，但會喪失生育能力，你還年輕，又未婚，不建議選擇；二是重複進行宮腔鏡電切術，但不停的切割，對宮腔內膜造成很大的破壞，宮腔黏連機會高，術後受孕機會降低；三是『子宮肌瘤栓塞術』，但這是較新的治療方法。」阮醫生說。

計劃前年十一月結婚的

及腹部劇痛，病人有可能貧血，如Dorothy情況一樣，這就需要處理。

切除子宮一勞永逸

如果肌瘤體積變大，造成「壓迫徵狀」，即向前會壓住膀胱，造成尿頻；向後壓住腸道，引致便秘；或出現反射性的腰痛，這亦需要處理肌瘤。不過，每人情況不一樣，最重要是與婦科專科醫生商討對策。

處理肌瘤，手術治療是最有效方法，比藥物治療更有保證。阮醫生說，較年輕而仍希望生育的女性，會做肌瘤切除；已到了更年期或不再生育的女性，最妥

下期預告：

男人五十，去廁所或多或少有點困難，因為無論你怎樣預防，都無法避免「前列腺肥大」這生理現象。

如果前列腺肥大至壓住尿道，不但會引致尿急、尿頻、滴尿、血尿，甚或屙唔出……

下期主人翁杜先生，這天因為整日都無法排尿，膀胱脹痛入院，醫生要立時為他放尿……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療查詢，請電郵至：medicfile@singtaonewscorp.com