

解到基本情況。原來他從○七年開始已到養和門診求醫，都是一些簡單的傷風咳嗽、腸胃炎，求醫的次數並不頻密；雖然他有家族糖尿病史，但他本身沒有特別病症；平日生活健康，不吸煙，也不飲酒，沒有做過手術。不過在○八年一次因感冒求診時，曾透露有透不過氣的情況，然而當時醫生經檢查後未能分辨到底是哮喘還是心臟毛病，只處方了一些舒緩氣管藥物。如今張先生又再出現同樣情況，顯示可能是同一問題，但到底是哪裏出現問題？

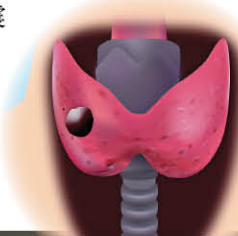
「我先安排你做心電圖及照肺部X光，看會否是這方面的問題。」趙醫生說。然而兩項檢查都沒有特別發現，顯示並不是心臟方面的毛病。雖然線索好像一下子斷了，但趙醫生在細心聆聽

及追問的過程，發現除了氣促外，張先生還有怕熱、冒汗及手震情況，同時他透露在最近半年，體重下降了十多磅，朋友都說他瘦得連臉龐都凹陷。無故消瘦，所以張先生懷疑自己患癌。

「醫生，我不可以生癌的，我仍這麼年輕，還有很多事情等



多結節性甲狀腺腫脹



單結節性甲狀腺腫脹

甚麼是甲亢？

甲亢是甲狀腺功能亢進的簡稱，是由甲狀腺分泌過量甲狀腺激素所引起的內分泌疾病。

引起甲亢，可能是單純的甲狀腺功能亢進、甲狀腺腫瘤或格雷夫斯病（Graves's disease）。格雷夫斯症是一種自體免疫疾病，自體產生抗體而刺激甲狀腺增大。

過量的甲狀腺激素會加快人體的新陳代謝，引發多汗、怕熱、神經緊張、焦慮、心跳加速、脾氣暴躁、失眠、疲倦、腹瀉、食慾增進但體重減輕、眼球突出及甲狀腺腫大等病徵。

T3高掃描現結節

其實在茫無頭緒下進行全身掃描，並不是最佳方法，趙醫生亦向他解釋利弊，並有機會出現假陽性及假陰性，但張先生了解後仍然希望做全身磁力共振掃描。同一時間，趙醫生亦就着他

着我去做，我的公司有很多大計劃要實行，拍拖多年的女友等着我向她求婚，在加拿大的父母等着我過去探望……總之有很多事情等着我去做，我怎可以生癌？如果生癌，又要開刀又要化療，到時我頭髮掉光，整天嘔吐，我真的無法想像日子怎樣過……」張先生緊張得一口氣說出擔憂，並知道該院有全身磁力共振掃描，問醫生應否做掃描。

趙志輝醫生說，甲狀腺疾病引致的病徵多樣化，故必須小心聆聽及追查。



呼吸困難，是一種病徵；焦慮緊張，亦是一種病徵。兩者之間是否有關連？

三十六歲的張先生是緊張大師，所以從來不覺得緊張是問題，但最近他經常感到呼吸急促，透不過氣來，他認為健康一定出現問題，最怕是生癌，於是到醫院要求做全身掃描，誰知原來真兇是……

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志



解構胸腺

胸腺（thymus gland）位於胸骨上端，左右兩肺葉之間，如火柴盒大小的一個黃灰色腺體，是免疫系統功能發展中心，培訓具免疫力的細胞到周邊淋巴組織。在胚胎及嬰兒時期，胸腺擔當着免疫功能重任，但過了此時期後，胸腺便失去功能並萎縮。

一般人遇上呼吸困難，或者會想到可能是心臟或肺部出現問題，但天生緊張、充滿負面思想、事事向最壞處想的張先生，卻疑神疑鬼懷疑自己生癌。癌腫到底在哪處？他見醫生，希望利用最新儀器捉鬼。

「我覺得非常不妥，周身都不舒服，可能有病……不知是甚麼病，請你幫我檢查！」說時更一邊喘着氣，眨着布滿紅筋的雙眼，明顯他近日睡眠欠佳，因懷疑身體出現問題而大受困擾。

面對這位明顯焦慮的求診者，家庭醫學專科趙志輝醫生讓他情緒先平復下來，才請他慢慢道出近日的變化。張先生深

大頸泡是甲狀腺功能亢進的其中一個病徵，圖為非對稱的甲狀腺腫脹。

體重下降極怕生癌

在細心聆聽張先生說出病況前，醫生其實已從過往病歷中了

呼吸了幾口氣後，才說：「醫生，最近我經常覺得不夠氣，有幾次明明在辦公室對住電腦工作，之前並沒有外出走動，亦睡得足夠，但就忽然氣促，覺得有點呼吸困難，更有點暈眩，我伏在案頭休息，好一會才回復精神，呼吸才回順。醫生，朋友說我可能有哮喘，但我明明沒有扯蝦，相信不是哮喘……你快給我聽聽肺……」

所說的病徵，安排了驗血：「由於他短時間內體重下降，家族有糖尿病史，有機會是糖尿病，故安排他驗血糖；另外很多病症都會引致消瘦，故檢驗肝酵素及各種發炎指數；最後是甲狀腺指數。」

結果在詳盡檢查下，發現張先生的甲狀腺指數異常，「他的TSH好低，T3則好高，T4正常，顯示他患上甲狀腺功能亢進。」趙醫生解釋。

其實當張先生說出氣促、怕熱、冒汗、手震時，加上消瘦及他精神緊張的表現，趙醫生已懷疑可能是甲狀腺毛病中的甲狀腺功能亢進，即甲亢。然而由於甲亢病徵多樣，包括眼突、頸部腫



▲放射性碘治療由於病人在服用碘水後，身體會帶有放射性物質，故需入住隔離病房，親友探望時亦要穿上防輻射保護衣。

脹，張先生卻沒有此情況，一切還待驗血後才能確定。

初步答案已掌握，然而他的甲亢從何來？這回磁力共振掃描果然找出端倪，發現張先生左邊甲狀腺有結節，另外有多個小水囊；不過最令人擔心的是，張先生的胸腺上移至甲狀腺附近，並出現腫脹。

「醫生，這腫脹的東西是甚麼，會否是癌？我不可以生癌的……」希望靠儀器找出病因的張先生，對於這樣的結果，一時間無法接受。

胸腺甲狀腺 同切除

趙醫生向他解釋，他所患的格雷夫斯病（Graves' disease），因自身產生抗體令甲狀腺增大，引致他出現甲狀腺功能亢進毛病，包括呼吸困難、手震、冒汗等病徵。這是一種自體免疫病，原因不明。治療有三方法，一是服藥以調節甲狀腺素分泌，二是服用碘水治



▲磁力共振掃描儀，可助檢查身體器官是否有腫瘤或異常組織。
►呼吸困難、冒汗、心跳加速，都是甲亢的病徵。



手術

主要用於極大的甲狀腺腫瘤，不願採用放射治療或不能服用藥物的患者身上。雖然手術可迅速改善甲狀腺亢進情況，但切除手術有機會導致聲帶受損，造成聲音沙啞。

資料來源：香港醫院藥劑師學會藥物教育資源中心

療，三是切除甲狀腺。
「針對甲狀腺結節，其實你可以先服藥一段時間，並持續監察，然而由於你另有一個胸腺腫瘤，性質未明，有需要進行手術取走，再進行病理化驗。」趙醫生說。
到底甚麼是胸腺？胸腺有甚麼用？趙醫生解釋，胸腺是人體殘留的一些腺體，位於胸骨上端，左右兩肺葉之間，如火柴盒大小的黃灰色組織；當嬰兒慢慢成長、發育，胸腺會自行萎縮。張先生的胸腺上移，最擔心是胸腺癌。
「在MRI中，未能確定上移胸腺性質，只是見到一個懷疑胸腺物體，故要進一步檢查，我安排張先生再進行胸腺電腦掃描，結果發現有以下幾種可能性，teratoma（奇形腫）、thyroid tumor（甲狀腺瘤）、thymoma（胸腺瘤）、lymphoma（淋巴瘤）。」有四種可能性，但卻未能排

除是癌症，於是趙醫生再安排張先生進行正電子掃描（PET Scan），幸好發現該上移胸腺並沒有吸收太多放射物質，即癌症機會低。不過，在安全大前提下，趙醫生認為最穩陣的處理方法，是進行外科手術切除胸腺。

詳細病歷有助追兇

趙醫生說，雖然掃描儀影像清晰，但總有未能確定腫瘤性質的情況，故終極穩陣的方法，還是取走組織化驗。由於要取組織化驗，趙醫生需與外科醫生商討如何治理，最後認為張先生橫豎要切走上移至甲狀腺附近的胸腺，不如一併切走甲狀腺，便可一併解決甲亢問題。

極度擔憂的張先生這刻只想盡快解決問題，排除癌症，於是接受醫生建議進行手術。幸好，切走的胸腺化驗後確定是良性，張先生毋須再就此接受術後治療。不過切除了甲狀腺，張先生需服食維他命D及補鈣療程一段時間，並要終身服補劑。目前張先生已進入康復期，但仍須定期覆診。

雖說格雷夫斯病是自體免疫病，不過張先生曾向醫生透露，



▲正電子掃描對癌症有很強的辨識能力，但有時亦會出現假陽性或假陰性，故最終都是取組織化驗最為穩當。

藥物治療

常用的藥物包括丙基硫氧嘧啶（Propylthiouracil）和卡比馬唑（Carbimazole），控制產生過多甲狀腺激素。服用初期劑量較大，其後逐漸減少至症狀改善，β受體阻滯劑為常用的輔助治療藥物，主要用作減慢心跳、減輕心悸、舒緩手部顫抖、緊張、多汗等症狀。一般療程必須服用一年以上，服藥期間須定期驗血來調整藥量。

停藥後有機會復發，故必須定期檢查甲狀腺功能。常見副作用有皮膚瘙癢、出紅疹、關節痛、腸胃不適和頭痛。罕見而嚴重的副作用則有血小板降低和顆粒性白血球缺少。

放射性碘治療

放射性碘可以破壞部分甲狀腺細胞，減少過量的甲狀腺分泌，但有機會破壞過多的甲狀腺細胞而造成甲狀腺功能減退，最後需要長期補充甲狀腺激素。孕婦不宜採用放射性碘療法。

三方法治甲亢

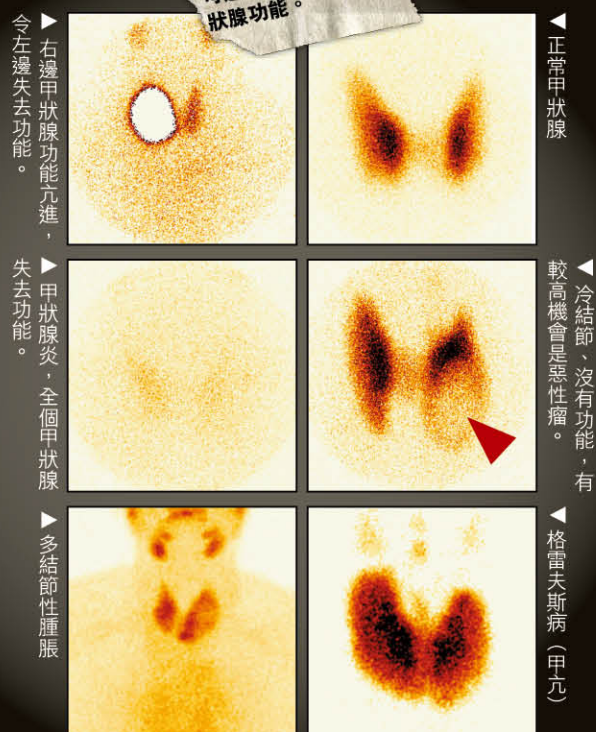
自幼便是緊張大師，緊張學業緊張

成績，成年後亦對自己要求極高，緊張公司業績亦緊張自己在長輩心中的形象，所以他懷疑會否是這種緊張性格，引發甲亢。

趙醫生說，甲亢會引致精神緊張、手震等，而張先生性格緊張，究竟是甲亢令他緊張，還是他緊張令他出現甲亢而手震？這是無法定奪的，因為醫生無法追尋何時發病。

「如果張先生從小就有家庭醫生跟進，我們可從病歷找到線索，例如他過往一直沒任何不妥，最近三個月才出現手震、緊張等病徵，便較容易判斷。」趙醫生說。

患有甲狀腺瘤人士，可進行同位素檢查甲狀腺功能。



▲正常甲狀腺
▲冷結節，沒有功能，有較高機會是惡性瘤。
▲格雷夫斯病（甲亢）
▲右邊甲狀腺功能亢進，令左邊失去功能。
▲甲狀腺炎，整個甲狀腺失去功能。
▲多結節性腫脹