

息，才八、九點便累得在沙發上睡着了……」何先生說。

這種反常現象，何先生歸咎於血氣不佳，購買不少藥材大補湯自行調理，但進補了數星期，萎靡精神未有好過來，疲乏身軀仍然欠缺能量。何先生女兒見父親像洩了氣的皮球，胃口亦差，於是幫他約見腸胃專科醫生。沒想到何先生一進診室，醫生見他蒼白的臉色已深感不妙，馬上安排他入院檢查。



▶突然無故疲乏，精神不振，面青唇白，可能是貧血，但貧血背後可能是更嚴重的病症。

◀蕭永泰醫生說，接近肛門的腸腫瘤較易出現病徵，深入腸道的，大部分沒有病徵。



「一入院先抽血檢查，一驗即發現我血色素好低，只得62度，說我貧血，醫生馬上給我輸了三包血！」何先生憶述說。

腸胃內視鏡捉真兇

大男人何故會貧血？養和醫院外科中心蕭永泰醫生說，貧血背後有好多原因，腎功能或肝功能出現問題都會引致貧血，甲狀腺內分泌問題亦會引致貧血。而處於生育期的女士，每月經期流失不少血液亦會出現貧血，故必

須在問診時找出端倪，然後再進一步檢查。

「男士一般血色素應有13-17g/dL，何先生低至6.2g/dL，比正常低了一半有多。由於驗血報告中已初步排除何先生的肝、腎功能出現問題，他亦沒有家族性地中海貧血症，故剩下一個常見原因，是腸胃道流失血液。腸胃道的出血，可能是潰瘍，亦可能是腫瘤。」蕭醫生說。

由於貧血源頭直指腸胃道，醫生安排何先生接受胃內視鏡及大腸內視鏡檢查，而噩耗更是一個一個接踵出現。

「首先在胃鏡中發現何先生十二指腸潰瘍，而且有幽門螺旋菌。」蕭醫生說。以為水落石出，找到血液流失元兇，可以盡快進行治療，誰不知在下一步的大腸內視鏡中，竟再發現惡魔。

「右邊升結腸再發現一個體積頗大的腫瘤，幾乎將腸道完全堵塞！」

從大腸內視鏡中，何先生的腸道腫瘤達五厘米長，形狀不規則，相信是惡性腫瘤。但奇怪這頗大的腫瘤，之前沒對何先生造成任何腸道不適。



癌症很多時是無聲殺手，早期不引發一點痛楚，中期也可以沒有任何不適，到病徵出現之時，腫瘤已頗大。有時縱有病徵，但卻聲東擊西，掩蓋真正病源，令人疏於防範。

以下兩位個案主人翁，都經歷一段容易疲倦、面色蒼白、走路氣喘的不適日子，以為是工作過累之故，沒想到竟然是癌症來犯，入院時血色素極低，出現貧血徵狀！

貧血變腸癌？



排便習慣突然改變，可能是腸癌，不能忽視。



◀ 不尋常的疲累，往往是疾病纏身的徵兆。

「平日跑半小時都無問題，但那段日子跑幾分鐘已無氣，辛苦得無法再跑下去。晚上在家出現問題。」

「平日常跑半小時都無問題，但那段日子跑幾分鐘已無氣，辛苦得無法再跑下去。晚上在家休



色素低，出現貧血，怎會聯想到與癌症有關呢？以下何先生及張女士的個案，或者能為大家帶來啟示。

每朝晨運，跑步半小時才上

班的何先生，一直保持最佳狀態，但最近卻被友儕投訴「面色難睇」。這善意的提醒，加上他

從十月初開始覺得精神欠佳、疲倦非常，令他意識到身體可能出現問題。

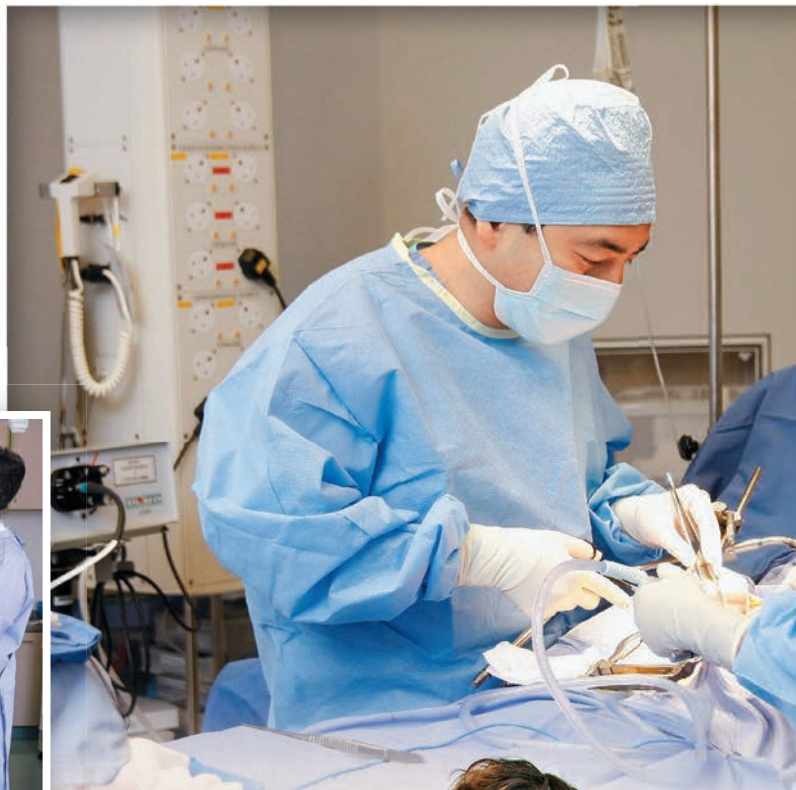
小腸造口 大便引流

由於大腸癌切除手術有接近

知道患腸癌噩耗後，張女士表現得十分堅強，聽完醫生解釋後，三日後接受切除腫瘤手術。「張女士需進行『低位直腸切除術』（Low Anterior Resection），這手術適用於大腸下段的腫瘤，切除範圍包括下腸繫膜動脈、乙結腸及部分直腸、附近所有淋巴及血管組織。」術後的病理化驗，張女士腸癌同屬第三期，手術後要進行化療。



► 要檢視腸胃是否有出血，除了「大便隱血」檢查外，接受胃內視鏡及大腸內視鏡是最標準的檢查。



一成個案的駁口出現滲漏，故現時為安全計，大部分醫生會建議病人在腹部側邊做一個臨時小腸造口，將大便引走。

為何用腸道較上一截的小腸來造排便口，而不用較下截的大腸呢？蕭醫生解釋，大腸血氣較差，之後再接駁時癒合較慢；小腸血氣較佳，日後再接駁小腸，康復進度會較快，安全程度亦較高。

「這個小腸造口，大約在四至六星期後大腸駁口癒合，就可以將造口封閉。亦有很多病人選擇在完成電療及化療後，才封閉

小腸造口。」

目前張女士已開始接受術後化療療程，何先生則剛於上月下旬才接受手術，目前正積極與腫瘤科醫生商討下一步治療計劃。

對於突然發現患腸癌，何先生並沒有埋怨甚麼，只當是對自己的一項挑戰。「其實我一向好注重健康，不吸煙不飲酒，飲食又健康，平日亦有運動，真的沒想過癌症會發生在自己身上！不過這件事後，令我重新審視人生！原本我打算六十五歲退休，但為了健康，我想要提早了！」何先生說。 閱



腫瘤深入 難有病徵

蕭永泰醫生說，大部分腸癌都沒有病徵，有病徵的，通常出現在距離肛門八至十吋位置的腫瘤。「愈近肛門的腸道腫瘤，愈大機會影響排便，故較易被患者察覺。愈深入腸道的，對排便的影響愈低，患者自然無從察覺。」

腸癌的常見病徵，包括排便習慣改變、經常有排不清的感覺、大便呈幼條、大便有不正常分泌如黏液、大便帶血等。記者問何先生有否這些徵狀，他說沒有。

「我天天都有排便，習慣沒有改變，沒有血，不過你說大便呈幼條倒是有的。但這麼微不足道改變，怎會想到是腸道有問題？」何先生說。

事實上，何先生的腫瘤位於腸道深入位置，所以癌魔作惡都不引發任何徵狀，直至後期腫瘤出血，血液不斷流失至何先生身體出現貧

血，經檢查才揭露真相！

蕭醫生解釋，由於血液從腸道流失，身體沒有足夠紅血球輸送養分，心臟要加快及加大力量泵血供身體應用，故會加重心臟負荷，患者有時會感到心跳好大力。另外有些病人血壓會降低，故會出現頭暈徵狀。

也不知是幸運還是不幸，貧血徵狀將何先生送院，總算及時發現腸道腫瘤，蕭醫生馬上安排為他進行腹腔鏡切除腸腫瘤手術，將腫瘤前後共二十厘米長的大腸完全切除。其後的病理化驗報告，確認何先生患的是第三期腸癌。手術後需再進行化療，以減低復發機會。

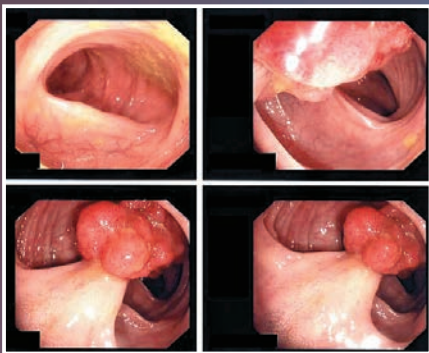
肛探檢查 發現腫瘤

何先生在幾乎沒有任何腸道徵狀下發現患上腸癌，可謂晴天霹靂，而五十九歲的張女士，則是日理萬機的女強人，致未有時間照顧自己健康，明明有腸道病

▶ 腸癌形成需要十至十五年，故四十歲後進行腸鏡檢查，如發現有息肉或初期癌變，也可及早處理。



◀ 在大腸內視鏡中，如發現息肉要切除，防止日後癌變。



▲ 腸癌手術可通過腹腔鏡切除，傷口細，復元快。而術後亦要接受化療或電療，減低復發機會。

腸癌病徵

- 大便習慣突然改變
- 常有排便不清感覺
- 大便帶血
- 大便呈幼條
- 大便帶不正常分泌

徵數月都無暇正視，直至身體疲乏不堪才求醫。而將她送到醫院的無形之手，原來又是貧血。

「其實我大約在八月份已見不妥，當時我大便習慣明顯改變，除了大便較平時幼了好多外，更有些不正常分泌混合在大便中，我都懷疑身體會否有甚麼問題，知道要見醫生，但當時公司有幾個大計劃正進入最後階段，我怎抽得出時間？」張女士說。

經數月作戰後，張女士已是筋疲力盡，除了渾身乏力外，面色更是蒼白不堪，最後由同事送她到醫院，家庭專科醫生一見她已知不妙，馬上安排驗血，結果發現她血色素低至 6.1g/dL （女士正常是 $11.5\text{--}15.5\text{g/dL}$ ）。由於張女士已出現腸道徵狀，故家庭醫生為她進行肛探檢查，發現在近肛門的直腸有隆起物。其後的大腸內視鏡檢查，確認在肛門對上八厘米位置的直腸有一個十厘米長、七厘米闊腫瘤。