

疾病之可怕處，除了致命的攻擊力外，是它最初會以各種平凡不過的病徵掩飾真正身份，到你發現時，它已長驅直進深入五臟六腑，這時抗敵反擊可能已無能為力。

所以，別以為發燒就一定是患感冒，嘔吐就一定是食物中毒，這些病徵是身體發出健康警號，叫你趕緊見醫生！

五十餘歲的莫先生，就曾經歷過一次誤將惡敵當小賊，幾乎性命不保的劫難。



方頌恩醫生強調，對於急性的腦膜炎，因為惡化速度很快，所以即使尚未找出病因，亦要立即考慮用藥治療。

惡菌直擊大腦



如果你有頭痛、發燒、頸緊徵狀，別以為是小事，請及早見醫生診治清楚。

五

十餘歲，中等身形，一身家居便服的莫先生戴着口罩，在家人攙扶下送抵醫院。

「莫先生，你血壓偏低，體溫三十九度，正在發高燒……」護士經初步檢查後向病人和陪同的家人解釋着，然而她眼前的莫先生目光渙散，表情呆滯，情況甚為不妙，她立即安排當值家庭醫學專科醫生診治。

發燒頸緊神情呆

「我爸爸前日開始發燒，相信是感冒，他自己量過體溫，才不過三十八度，媽媽給他吃退燒感冒藥，但昨日整日都未退燒，今早更燒至三十九度，昨日下午更嘔了好幾次……他會否是食物中毒……」莫小姐一口氣說着父親這兩天的身體變化，一臉擔憂。

「流感會引致發燒、頭痛等症狀，一般服完退燒藥有助舒緩症狀，但莫先生服藥後仍未退燒，可能會是其他問題……」醫生說，並查詢病人有否其他不適。

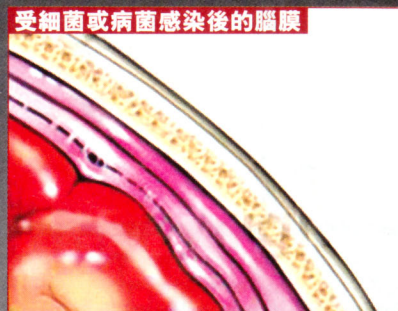
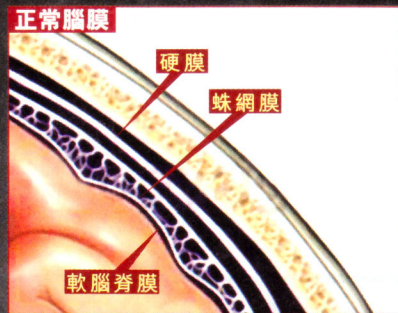
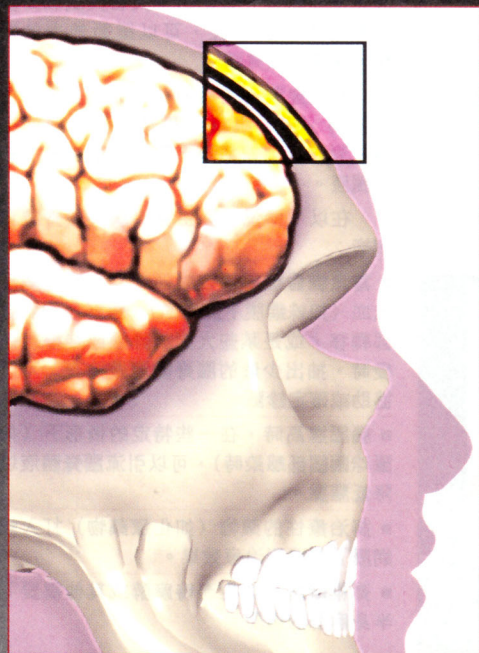
精神有點迷糊的莫先生說：「我……我……我頭痛了一個多星期，然後發燒……無乜咳……只是頸好緊……」

醫生為莫先生肺部作聽診

解構腦膜

腦膜是指覆蓋腦部和脊髓的三層結締組織膜，包圍並保護腦和脊髓。

外層是堅韌而厚的硬腦膜，中層是蛛網膜；內層是高度血管化的軟腦膜。內兩層合稱「柔腦膜」；腦脊液在此兩層之間循環。



▲結核桿菌進入肺部，造成持續的咳嗽；它亦可以入侵腦膜，引致腦膜炎。

腦膜炎病徵

持續高燒、嘔吐、後頸僵硬、劇烈頭痛、關節及肌肉痛、疲倦、懼光、昏睡、休克、神情呆滯、皮膚現皮疹或紅斑點，甚至痙攣等。

雙眼門雞露端倪

辦妥入院手續等候進一步檢查期間，奇怪的事發生了——莫先生向女兒投訴為何不給他戴眼鏡，然而，女兒明明看見眼鏡就架在他鼻樑上，「爸，你看不清楚嗎？你已戴了眼鏡啊！」

「已戴了嗎……阿女，怎麼……你好像有兩個影似的？」莫先生說着一些奇怪的話，這時女兒更看見父親雙眼移向中間，好像「鬥雞眼」一樣，幸好這時腦神經專科方頌恩醫生剛好到達，她向醫生報告剛才情況後，醫生隨即為莫先生展開一連串檢查。

方醫生先細心按壓他的頸部，發現有繃緊情況；然後一邊示意他直視手上的筆桿，一邊細心診視他雙眼，再將筆桿移向其他方向，來回數次檢視。他將情況記錄後，向病人及其家人解釋。

「其實你的病徵加上我剛才的臨牀檢查，閣下極有可能是患有腦膜炎，令到頭顱內的壓力增加，因而影響外展神經（第六對神經，

養和醫療信箱

讀者 Doris Lau 來信問：

你好，我媽媽經常有眩暈，但她的醫生未能診斷出病因。當她低頭時，感覺似房間在旋轉，時間差不多維持三分鐘，令她整晚都感不適及難以入睡。

她二千年時，曾做過「心臟搭橋手術」，四月做過身體檢查，未有任何問題發現，醫生已給她服食治療機能不適的藥物，但未見效，再次看醫生，仍是未能找出病因。請問我媽媽到底有甚麼問題？

家庭醫學專科趙志輝醫生回覆：

如果患者沒有耳鳴、防禦及嘔吐問題，最可能是患上「良性姿態性陣發性暈眩（Benign positional paroxysmal vertigo, BPPV）」，這屬於耳鼻喉科疾病，因碎片（如細微沉積物）聚積於內耳管道（平衡中心），因此打亂了平衡中心，引致頭暈等病徵。此病多影響中年女性，比男性病人多出兩倍。

你媽媽不是患機能性的疾病，她應該有典型病徵，例如頭暈、沒有耳鳴、嘔吐及防禦問題（其他眩暈病因：Meniere 氏病、vestibular neuronitis 等），若持續改變頭的位置就會輕易病發。此病雖然不會造成長遠惡性影響，但會令日常生活不便，如外出活動、睡眠等（因為躺臥或起牀時，患者的病徵會較明顯，所以影響睡眠）。

以下治療可舒緩不適，例如：

1. 避免誘使病發的頭部位置

2. 藥物治療

3. 「Brandt & Daroff 運動」，可分散平衡膜中的碎片（由醫生執行）

如果患者有其他耳鼻喉的病徵，如耳鳴、聽力問題、嘔吐或神經徵狀，這就要考慮其他病因，然後再進行相應的診斷。

讀者如有任何醫療疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：逃離乳癌魔掌

我們的生命，由父母賦予；我們的眉目、笑容、性格，多少都帶着父母的影子。

父母將最珍貴的，都傳給下一代。然而，有些東西，他們萬萬不想傳給下一代。

容氏五姊妹，自幼得到父母的教誨，長大後各有所成。但不幸的事情，卻接連發生在她們身上。

二十年前，大姐才不過三十餘歲，就被乳癌奪命；二千年，四妹亦被乳癌逮住，她堅強地切乳保命，苦掙五年後，亦於〇五年去世。

看着大姊和四妹捱過的苦，二家姐和三家姐心裏無法擺脫陰影。而更殘酷的是，她們兩人最終也逃不過乳癌魔掌……

脊椎穿刺 再種菌

然而莫先生的 MRI 未能有所顯示，方醫生再安排他做「脊椎穿刺」，除了可確認是否患腦膜炎外，並可種菌找出致病真兇。

數小時後，莫先生的脊液報告顯示他脊髓液內白血球及蛋白質很高，糖分很低，顯示有發炎現象，醫生確認他患腦膜炎。

其後的種菌測試，發現莫先生的脊液有結核桿菌基因。病魔的真正身份，原來是「結核性腦膜炎（Tuberculous Meningitis）」。

方醫生解釋，「結核性腦膜炎」因結核桿菌侵入腦膜致炎，此細菌除可入肺外，亦可以侵襲人體任何器官或組織，如淋巴結、腦膜、胸膜、腎臟、骨骼、皮膚、消



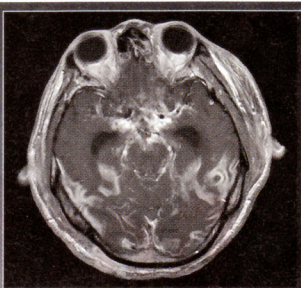
五歲以下的兒童最易患上腦膜炎，家長如發現子女有昏睡、持續發燒、皮膚有紅斑點或是神情呆滯等，就要及時看醫生。



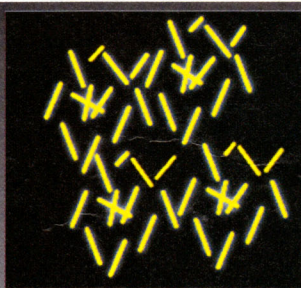
▲注射腦膜炎疫苗，效用可維持三年，事後傷口會微紅，有的可能會發燒。



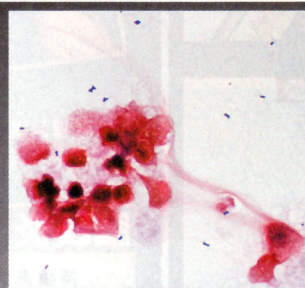
▲對付結核桿菌引致的腦膜炎，病人需服藥半年，服後會有疲倦、肚瀉或嘔吐等副作用。



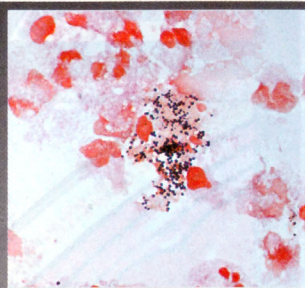
▲這張磁力共振（MRI）圖片，顯示腦膜有發炎迹象。



▲這是結核桿菌，可引致腦膜炎。



▲圖為引致肺癆的「鏈球菌腦膜炎」，它亦可入侵腦膜。



▲不少桿菌、球菌及病毒都會引致腦膜炎，圖為其中一種可入侵腦膜的「抗藥性金黃葡萄球菌」。

兩類炎症 緩急有別

方頌恩醫生向她們細心解釋，腦及脊髓上覆蓋着層薄薄的腦膜，發生炎症就是患上「腦膜炎（Meningitis）」，五歲以下的兒童及十五至二十四歲的青年較易患上，冬季至初春為發病高峰期。腦膜炎約分為兩類，一是「感染性腦膜炎」，當中又分細菌感染，如腦膜炎雙球菌、流感嗜血桿菌、肺炎鏈球菌、結核桿菌（肺癆菌）、真菌等；及病毒感染

Abducens Nerve）麻痺，導致你有『鬥雞眼』出現。不過，你仍需要作進一步檢查來確定，我先安排閣下照磁力共振（MRI）。」

站在一旁的莫太太，瞪着眼驚訝地問道：「甚麼『腦膜炎』？不是小孩才有的嗎？我先生……嚴重嗎？有得醫嗎？」

為何做脊椎穿刺術？

腦脊髓液（不是骨髓）形態清澈如水，它是由腦室中的脈絡叢分泌。腦脊髓液充滿在腦室，脊髓的中央管與腦和脊髓外圍的蛛網膜下腔，可以緩衝外力的撞擊，保護腦和脊髓。

脊椎穿刺術是用細針，穿過腰部部位的皮膚、皮下組織、和脊椎骨中間的空隙，到達腰部蛛網膜下腔，抽取少量的腦脊髓液。

在以下情況，醫生會為病人做脊椎穿刺術：

■ 當意識昏迷，懷疑腦部感染、懷疑腦部出血（如蛛網膜下腔出血）、懷疑癌細胞腦部轉移，或是某些大腦、脊髓或神經根病變時，抽出少量的腦脊髓液做檢查，可以協助或確定診斷。

■ 腦壓過高時，在一些特定的情形下（如隱球菌腦部感染時），可以引流腦脊髓液以降低腦壓。

■ 將治療性的藥物（如化療藥物）打入蛛網膜下腔達到治療效果。

■ 脊椎麻醉，如生產時麻醉或其他需要下半身麻醉的情形。

預防疫苗

除注意個人衛生，保持雙手清潔，生病時避免前往人多的公眾地方外，其實亦可接種非常安全的預防腦膜炎疫苗。

市面上現有兩類預防疫苗，包括可以預防腦膜炎雙球菌血清 A 族及 C 族的「二化合」，及可以預防腦膜炎雙球菌血清 A、C、W135 和 Y 族的「四化合」。疫苗適合十八個月嬰兒（二化合疫苗）、兩歲以上的兒童（四化合疫苗）及成年人，注射後十日就會產生免疫力，效力可維持三年。如需要，請諮詢您的家庭醫生。

死亡可以短至兩三小時。」方醫生說。

當然並非所有腦膜炎一來就「病情告急」，例如結核桿菌及真菌引起的腦膜炎進展較慢，或是有些細菌性腦膜炎曾用抗生素醫治後，會影響進程，患者的病徵可以持續一個相對長的時間，例如一至兩星期後才被確診。

「患者病徵多是頭痛、發燒、頸緊，甚至如莫先生的『鬥雞眼』情況。」方醫生解釋，人的面部由十二對神經線控制，第三、第四及第六對神經線負責控制眼球活動，而莫先生的第六對神經線有問題，因此令眼球不能橫向對外，而造成「鬥雞眼」現況。

莫太太聽後似明非明，但做女兒的明白目前最重要是確認病情對症下藥，所以聽從指示同意父親照磁力共振和各項相關檢查。