撰文：曾莉嘉、陳旭英｜攝影：張文智｜設計：何慧敏

6磅危機

少年不識愁，四個月前因身藏六磅危機而住院一月的Rosita，如今說起這段經歷，恍如別人的故事，半點無懼色。

年輕人的復原能力，有時真的令人嚇一跳。

做完八小時腹腔大手術的大學音樂系女生Rosita，剛醒來時口部仍插喉，虛弱無力動彈不得，但翌日晚餐已經可以吃米飯，之後猛問醫生幾時可出院。

當時主診醫生廖子良向她說：「如果你能自己行落樓下cafe，買杯咖啡給我，我就讓你出院！」

翌日早上醫生巡房時，Rosita把咖啡遞上，廖醫生笑了一笑，隨即簽紙給她出院。

沒法想像，眼前少女一個月前被送入院時身藏六磅危機……

手術後，肚皮上留下三條各長七吋如平治汽車標誌般疤痕的Rosita，想起因發燒被送入院前，的確有點不尋常。「上年十一月初，媽咪說我面黃皮膚乾，好幾次見我躺在沙發上看電視時都會閣眼瞓，問我最近是否讀書讀得辛苦？」Rosita說。

事實上，她當時一邊上學，一邊在海洋公園的「全城哈囉喂」做兼職，可能有點累連自己都不自覺吧。

Rosita是中文大學音樂系學生，周一至五住宿舍，平日生活就如其他同學一樣，一邊啃書，一邊玩，一邊做兼職，放假就回家，直至那天——

疑肺炎 吊鹽水

去年十一月八日晚上，Rosita開始發燒，周身疲痛，腳步虛浮。她吃了退燒感冒藥，翌日疲痛依舊，臉頰仍滾燙，同學見她病到五顏六色，馬上扶她到學校診所見醫生。「當時，校醫按一按我的肚，說肝有點腫脹，立即幫我抽血檢驗肝酵素，等了一會，然後就好緊張的說超過三千度，即時送我入急症室！」

被送入威爾斯醫院急症室，服藥後仍持續發燒，而且辛苦地咳嗽，不過驗血後發現肝酵素下降，所以沒有懷疑她的肝有問題，暫時判斷她患上「肺炎」，要她留院觀察，整晚吊鹽水。

「第二日還未退燒，醫生開始幫我照X光、超聲波、電腦掃描，總之一大堆檢查後，下午就說我肝生瘤，而且脹大到出血要做甚麼血管鏡手術，我當時都不知發生甚麼事！」

血管鏡 慘致炎

原來當時醫生認為Rosita肝腫瘤出血，所以令她持續發高燒，要進行「介入治療」，在大腿靜脈放入導管，直接將藥物注入腫瘤的血管內，希望能令腫瘤萎縮來止血。可惜，手術後情況更差。

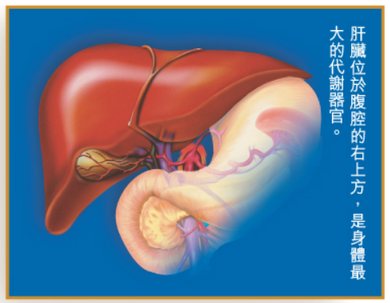
「手術後，醫生告訴媽媽說無法令腫瘤止血，同時引致併發症，令個腫瘤發炎含膿，其後才知是腫瘤壞死後有細菌感染。」Rosita說。

由於血管手術後女兒情況沒改善，加上醫院路途遙遠，所以媽媽為她辦理轉院手續，送到瑪麗醫院繼續治療。

轉到瑪麗後，經幾位醫生了解情況，一致認為要盡快做手術切除腫瘤，並說會盡快排期。但疼錫女兒的父母，急如熱鍋上螞蟻，向醫生查詢多次，到底要排期多久，但對方每次都說「排緊啦」。

事實上，這段留院的日子，Rosita一直高燒不退，護士都說她額頭熱到可煎蛋。所謂病在兒

▼她肚皮留下三條各長七吋、呈Benz汽車標誌形的疤痕，日後不能穿三點式泳衣了。



肝臟位於腹腔的右上方，是身體最大的代謝器官。

▲廖子良醫生指出，用「前經路肝切除術」切除肝腫瘤，好處是減低失血量及減低復發機會。

身，痛在父母心，Rosita 爸媽為救女兒，四出打聽尋找名醫，於二十四日找上外科專科醫生廖子良。

碩大瘤 壓盆腔

「從 Rosita 之前的驗血報告、X光、超聲波、電腦掃描及磁力共振照片看，肝腫瘤已大到二十五厘米，而且壓着腎臟及盆腔。」廖醫生指着超聲波照片解釋說。

廖醫生解釋，腫瘤是何種性質，雖然要切除化驗後才能定案，但 Rosita 血液中的肝酵素、轉胺霉等指數十分高，除了顯示肝處於發炎狀態外，有可能是惡性腫瘤，情況令人擔憂。加上「介入治療」後，Rosita 不幸感染致發炎含膿，所以切除腫瘤是事在必行的治療方法，而且愈早愈好，遲一步恐怕腫瘤會迫爆肝臟，到時還會傷及其他組織，令病情惡化，危機升級。如腫瘤爆破引致大量出血，病人可能會立即斃命。

「手術前一晚，雖然媽媽、爸爸表現得若無其事……姐姐又安慰我，說康復後請我去旅行，但我知他們好擔心，好驚是『肝癌』……」Rosita 憶述。

十一月二十六日，Rosita 終於被送入手術室，進行歷時八小時的「前經路肝切除術」。

廖醫生表示，肝腫瘤只要集中在一邊，最重要是病患的肝功能良好，不論腫瘤如何脹大，或病患者年紀高，都可以進行肝切除手術來治療。

在手術室與腫瘤搏鬥了七、八個小時後，廖醫生終成功切除腫瘤。而這個腫瘤，可以說是他手術史上的一項紀錄。

切出六磅腫瘤

「Rosita 的腫瘤竟然重達六磅，是我這兩三年來遇見最大的腫瘤，幸好只是良性腺性腫瘤，並非肝癌。」廖醫生微笑着表示。

知悉只是良性腫瘤後，一家人終於放下心頭大石，望着術後康復中的 Rosita，父母眼泛淚光感謝醫生。

年輕果然康復力強，術後翌日，Rosita 已經可以進食流質食物，晚餐還可以吃一點米飯。但前後住院一個月，加上病癒後體力回復，她已悶得發慌，急不及待嚷着要出院。

「廖醫生說只要能自己行落樓，買杯咖啡給他，就可以出院，所以手術後第五日，我一早起身，到咖啡室買咖啡，果然當日就可以出院。」Rosita 還開懷地表示，術前一直是「小肥妹」一名，體重高企於一百二十磅，手術後食量減少，輕了二十多磅，算是意外收穫。

大病一場後，Rosita 悟出健康之道，戒吃快餐食物，平日亦多做運動。

前經路肝切除術

廖子良醫生說最新的「前經路肝切除術」，出血量少，手術風險更低至1%，可說十分安全。

「『前經路肝切除術』的好處是不用反轉肝臟，減少腫瘤復發機會，最重要是手術後住院死亡率，由14%降至零。」廖醫生解釋，傳統腹腔切肝手術，要把肝反轉，才可以順利切除腫瘤，這很容易令腫瘤細胞擴散至其他組織，增加復發機會。而且傳統手術後，病患者失血較多，需要輸血量大增，容易造成血壓不穩，手術後免疫力下降，康復情況不理想。

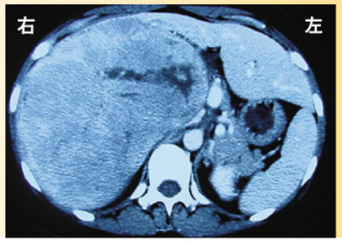
「前經路肝切除術」就能減低腫瘤細胞經血管擴散的危機，更讓病患術後不用再做「腹腔引流管」，來排走腹水及膽水，大大減低因傷口感染而患併發症。

解構 肝臟腺性腫瘤

甚麼是「肝臟腺性腫瘤」？廖醫生解釋，「肝臟腺性腫瘤（Hepatic Adenoma）」屬良性，目前還未知真正成因，不過有研究指出，與女性荷爾蒙或避孕藥有關。的確，以臨牀病例來看，「肝臟腺性腫瘤」九成發生在年輕女性身上。

因為腫瘤逐漸增大，所以病患者多數在身體檢查時發現。又或是隨着腫瘤脹大，腹部隆起而發現。亦有可能與 Rosita 情況一樣，腫瘤脹大至出血，甚至壓破肝臟而出血，腹痛發炎發燒，急症入院才發現。

「肝臟腺性腫瘤」有機會轉變成惡性腫瘤，但機會甚微。而切除後，肝臟其他位置有可能出現病變，故有機會復發。



▶在此電腦掃描圖片中，右邊是碩大的肝腫瘤。

◀廖子良醫生（左）在手術室與腫瘤搏鬥七、八小時後，終取出這六磅腫瘤。

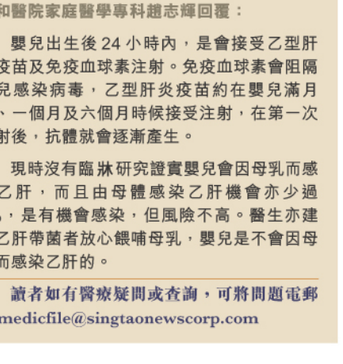
悟出健康路

不過記者一直有個疑問，就是腹腔內藏了一個六磅重的腫瘤，肚皮應該鼓脹，怎會一點感覺也沒有？

「我一直有小肚腩，肚皮一向脹脹**哋**，所以真的一點也沒察覺有腫瘤！」Rosita 說。不過其後再經記者細問，大頭蝦的 Rosita 才想起病發前一段日子，晚上睡覺時覺得背脊有東西頂住，手術後便沒有這種感覺，估計那頂住背脊的東西就是腫瘤，只是當時不察覺。

手術後至今已有四個月，Rosita 仍要定期覆診，照電腦掃描，確保肝臟健康。而一向是垃圾食物愛好者的她，經此一役，明白健康的確非必然，所以徹頭徹尾改變飲食生活習慣，即使住宿舍，亦會親自下廚，煮健康麥皮、煲粥煮飯，更多做運動，多跑步。

「我已經減少吃零食，麥記肯德雞更加戒絕，自己生活健康吃，免得家人擔心。」大病過後，Rosita 仍是樂天活潑少女，更體會到健康及家人最重要，果然經一事，長一智。東



▶手術後因食量減少，Rosita 瘦了二十多磅，對一名少女來說，算是意外收穫吧！

讀者來信

讀者 Ivy 來信問：

您好！本人有一位朋友，現年二十八歲，已婚女士，是一名乙肝帶菌者，現在首次懷孕。她知道，對初生嬰兒來說，母乳較奶粉為優，以及現今出生的嬰兒在出生 24 小時內就注射乙肝疫苗，她打算選擇母乳喂哺。但是，家人都強烈反對，認為會令嬰兒感染乙肝病毒。而她也不希望下一代再成為乙肝帶菌者。她諮詢過不同的醫生，但是每位醫生給她的意見都各不相同，有的說可以，但有的就說不可以。

這個選擇讓她很苦惱，究竟乙肝帶菌者喂哺母乳是否安全？嬰兒在出生 24 小時內注射乙肝疫苗後，要多久才能產生抗體？

養和醫院家庭醫學專科趙志輝回覆：

嬰兒出生後 24 小時內，是會接受乙型肝炎疫苗及免疫血球素注射。免疫血球素會阻隔嬰兒感染病毒，乙型肝炎疫苗約在嬰兒滿月前、一個月及六個月時候接受注射，在第一次注射後，抗體就會逐漸產生。

現時沒有臨牀研究證實嬰兒會因母乳而感染乙肝，而且由母體感染乙肝機會亦少過2%，是有機會感染，但風險不高。醫生亦建議乙肝帶菌者放心餵哺母乳，嬰兒是不會因母乳而感染乙肝的。

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

下期預告

三十歲的張先生最近很苦惱，因為老婆終於忍受不住他如轟炸機般的鼻鼾聲，拒絕同牀共寢，搬到隔壁睡。他其實一早知道自己有問題，這回終的起心肝去見醫生，一驗之下，發現自己患上睡眠……