



撰文：陳旭英 | 攝影：張文智
設計：雷振邦

肥胖不是罪，但過厚的脂肪層，卻會令人對痛楚的敏感度減低，當身體器官受創發出痛楚警號時，也因被團團脂肪包圍保護，致痛楚訊息未被察覺，病況未能第一時間發現。

四十四歲的蘇先生，就是因為腹內有厚脂肪擔當避痛層，致膽囊生石也不知，直至上月底才第一次察覺飯後上腹脹痛……

◆ 蕭永泰醫生說，膽囊負責儲存肝臟分泌的膽汁，當膽汁成分有變時，便有機會形成膽石。

飯後腹脹痛 警惕膽囊發炎

二百六十四磅的蘇先生，由於長期在內地工作，無可避免經常出席晚飯宴會，加上愛吃美味又高脂食物，會早早養出一個肥肚腩，是典型的中央肥胖中年。對於這副圓潤的身形，他也有提高警覺，年年驗身，主要檢查心臟、驗血脂、膽固醇等，慶幸一切指數正常。

「雖然沒有甚麼不妥，但負責驗身的醫生要我減肥，之前我都見過營養師，但很難跟得足飲食建議……」三日前接受完膽囊切除手術，躺在牀上休息，等候醫生作最後檢查便可出院的蘇先生說。

為何蘇先生要切除膽囊呢？這要由四日前所發生的事說起。「前星期六（一月二十三日）大約十時許，我剛吃完晚飯，覺得胃部脹住又頂住似的，很不舒服，捱兩度求醫、相同的診斷、雷同的藥物，兩日後仍無法為蘇先生止住脹痛。星期一早上，蘇先生向朋友說及病況，對方剛巧曾是養和醫院病人，建議他到養和臨牀檢查後，對方依舊認為是胃炎及胃脹痛。

記者問之前曾否試過上腹脹痛，他說從來未試過。至於進食後有否腹脹感覺，他說：「這倒是有，但只是少少脹，感覺不強烈……」

養和醫院外科中心蕭永泰醫生說，進食後感腹脹，是

重

二百六十四磅的蘇先生，由於長期在內地工作，無可避免經常出席晚飯宴會，加上愛吃美味又高脂食物，會早早養出一個肥肚腩，是典型的中央肥胖中年。對於這副圓潤的

急症室求醫，醫生檢查後認為我胃氣脹，開了胃藥及抗酸劑給我，但服後都無法止痛。」蘇先生憶述說。

食後脹痛 典型病徵

那脹痛的感覺一直持續至翌日中午，蘇先生於是再見家庭醫生。由於痛楚是從胃部附近的上腹傳出來，他向醫生說明，再經臨牀檢查後，對方依舊認為是胃炎及胃脹痛。

腹部反彈 小便深色

外科醫生蕭永泰醫生說，蘇先生入院時已有發燒迹象，並出現呼吸急促情況。在臨牀檢查

膽囊生石的典型病徵，但很多時患者可以完全沒有痛楚，或只有輕微脹痛感，所以並不察覺，直至出現急性病徵或併發症痛極入院，才驗出膽囊有積石。

其實在追問病歷時，蘇先生向醫生說最近在進肥膩食物後都有出現腹脹，只是他不以為意，又不喜歡小事便見醫生，故沒有理會，沒料到竟演變成劇痛。

為了進一步確認，他立即安排蘇先生做血液檢查，發現白血球指數超高，達至十五萬，即表示身體正受感染，免疫系統正大量製造白血球對抗炎症。另外亦檢查肝酵素及胰腺酵素，因肝、膽、胰三者互相影響，故膽囊如

時，蕭醫生按壓他右上腹，發現有腹膜炎迹象，「當時蘇先生已出現Murphy's sign（墨菲氏病徵），即按下時腹部肌肉有少少彈起，肌肉很緊張，這是急性膽囊發炎徵狀……」蕭醫生說。

蕭醫生說，如確定有急性膽囊發炎，以外科手術切除膽囊最有利。



另外由於蘇先生在入院前小便呈深褐色，蕭醫生亦一併安排病人檢驗小便，結果正常。「為何有上腹痛的人一定要問有否發燒及小便呈深色？就是擔心可能是黃疸病，即膽石碎跌入膽管塞住，如屬這情況就較難處理。」蕭醫生說。幸好檢驗結果沒有發現黃疸，蕭醫生查問後才知小便深色原因是病人痛楚難當，怕飲水會加劇痛楚，故在兩日內極少飲水而令小便呈深褐色。



膽石患者未必有痛

為何蘇先生會有急性膽囊發炎？蕭醫生解釋，這是由於他膽囊有石。「膽石是由於膽汁成分改變，凝結成石。膽石一旦形成，便隨膽汁在膽囊中漂浮，每次進食，膽囊會唧出膽汁消化食物，當吃肥膩食物時，膽囊會唧出較多膽汁，就有機會令膽石唧出而跌入膽管，引起病徵。」蕭永泰說。

膽囊管如不幸被膽石塞住，膽汁便無法唧出，如身體有其他地方受感染，膽囊就會發炎，引發疼痛。這種膽管被塞的痛楚與膽痛有分別，後者只是塞一塞，數小時膽汁退回，這是橫膈膜反射痛，但不是每個患者都有。

不過蕭醫生說，雖然典型膽石病徵是右上腹痛，此痛可能反射至背部，或到達膊頭，因

燒，就有很大機會是膽囊發炎。

可治癒，故現時患者被確定患病後，會在四十八至七十二小時內進行膽囊切除手術。

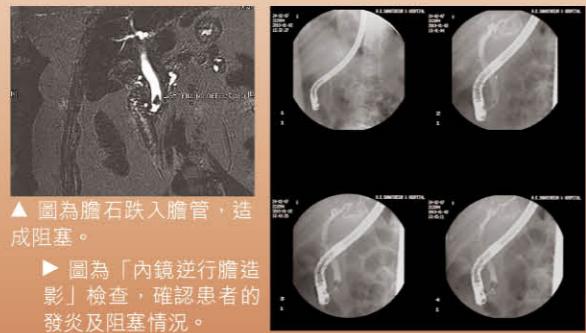
「為何要爭取時間盡快做手術？因為該位

置在發炎早期仍呈腫脹，相對地較容易分離組織，但如果有多個星期以上病徵，痛楚開始消退，這階段四周組織黏連最嚴重，故進行手術極困難。屬後者，醫生會處方藥物先控制病徵，直至約一個多月後炎症完全康復，才進行手術。」

蘇先生由於在星期六出現急性炎症，星期一由蕭醫生確診後剛好在四十八至七十二小時的黃金治療期內，故當晚蕭醫生即為蘇先生進行腹腔鏡膽囊切除手術。

如有膽石 戒吃肥膩

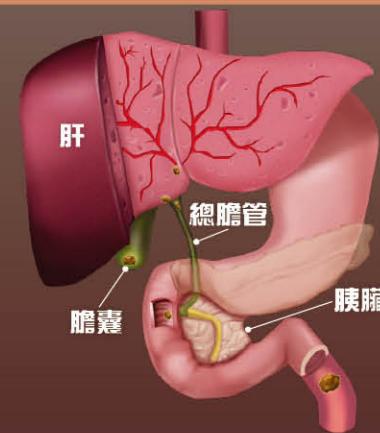
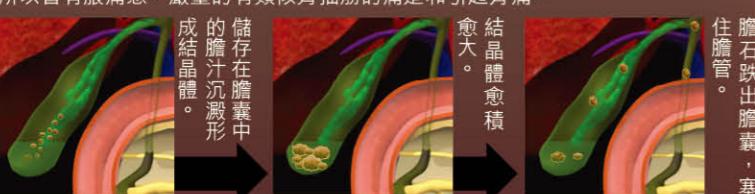
膽囊生石屬普遍情況，蕭醫生說五十歲以上人士約有一至兩成人有膽石，體形肥胖的人較易有膽石。如果沒有病徵，毋須進行手術。「但如試過典型的上腹痛或出現併發症，即急性膽囊發炎、膽管塞石，或胰腺炎，這幾種情況都建議短期內切除膽



膽石何處來？

肝是製造膽汁的工廠，而膽囊是儲存膽汁的倉庫，抽取膽汁中的水分然後儲存，所以較易有沉澱而形成結石。而膽汁是由膽酸鹽、膽固醇、卵磷脂等組成。當這些物質達到飽和點時便會結成晶石，即膽石！

膽石常被誤以為是胃病，因為它所引起的多數不適是消化不良、胃脹或胃痛，因為進食時，膽囊會收縮唧出膽汁，膽石可能會同時被唧出，塞住膽囊口，所以會有脹痛感，嚴重的有類似胃抽筋的痛楚和引起背痛。



急性膽囊發炎患者在斷症後，應爭取在四十八至七十二小時內做手術。

黃金七十二小時

治療急性膽囊炎，外科手術處理勝過藥物治療。蕭醫生解釋，雖然可以選擇注射抗生素治療炎症，過往經驗都有百分之五十患者可以控制炎症，減輕病徵，但在未來數星期有逾一半患者會復發，或情況愈來愈嚴重，即藥物治療只有少於四分一機會

刺激膽汁唧出卻又被膽石塞住，會有腹脹感覺。



囊。

膽石有多種類，亞洲人的膽石大多屬色素石（pigment stone）。蕭醫生解釋，這是由於紅血球摧毀時產生色素，留存在膽汁內，遇上膽汁成分不平衡，就會凝結成石。而歐美國家的膽石，大多是膽固醇石。

切除膽囊後，醫生並不會化驗膽石成分，因為沒有必要性。但醫生憑經驗能判別膽石種類，如質地鬆散、整顆可以用手壓扁的，多是色素石；如質地實淨、外貌晶瑩、呈黃色的就是膽固醇石。

如例行檢查發現有膽石，通常醫生會建議盡量少吃肥膩食物，以免刺激大量膽汁唧出，減少膽石塞膽管機會。一向不知道自己膽囊生石的蘇先生，自然無法防範，直至一月底某晚在飽餐一頓後上腹劇痛，輾轉求醫後才發現真相，而醫生切除膽囊後，發現內裏有兩顆膽石，膽囊已出現霉爛，反映發炎情況嚴重。

在數日內經歷劇痛到做手術切走膽囊，蘇先生總算及時治療。經此一役，他決心要好好聽從營養師建議，戒吃肥膩，兼活動一下，實行減肥大計。■

其實好多人有膽石是沒有徵狀的，第一次覺有徵狀已是發炎，像蘇先生。」

患急性膽囊發炎的蘇先生在接受超聲波掃描後，發現膽囊脹大、膽壁增厚、附近並有水腫情況。超聲波另一重點是檢查膽管有否脹大，如有即可能有膽石卡在膽管，有機會引致膽管炎。然後再檢視胰腺，看有否發脹。幸蘇先生膽管及胰腺正常，沒有腫大迹象。