



肺動脈栓塞病徵

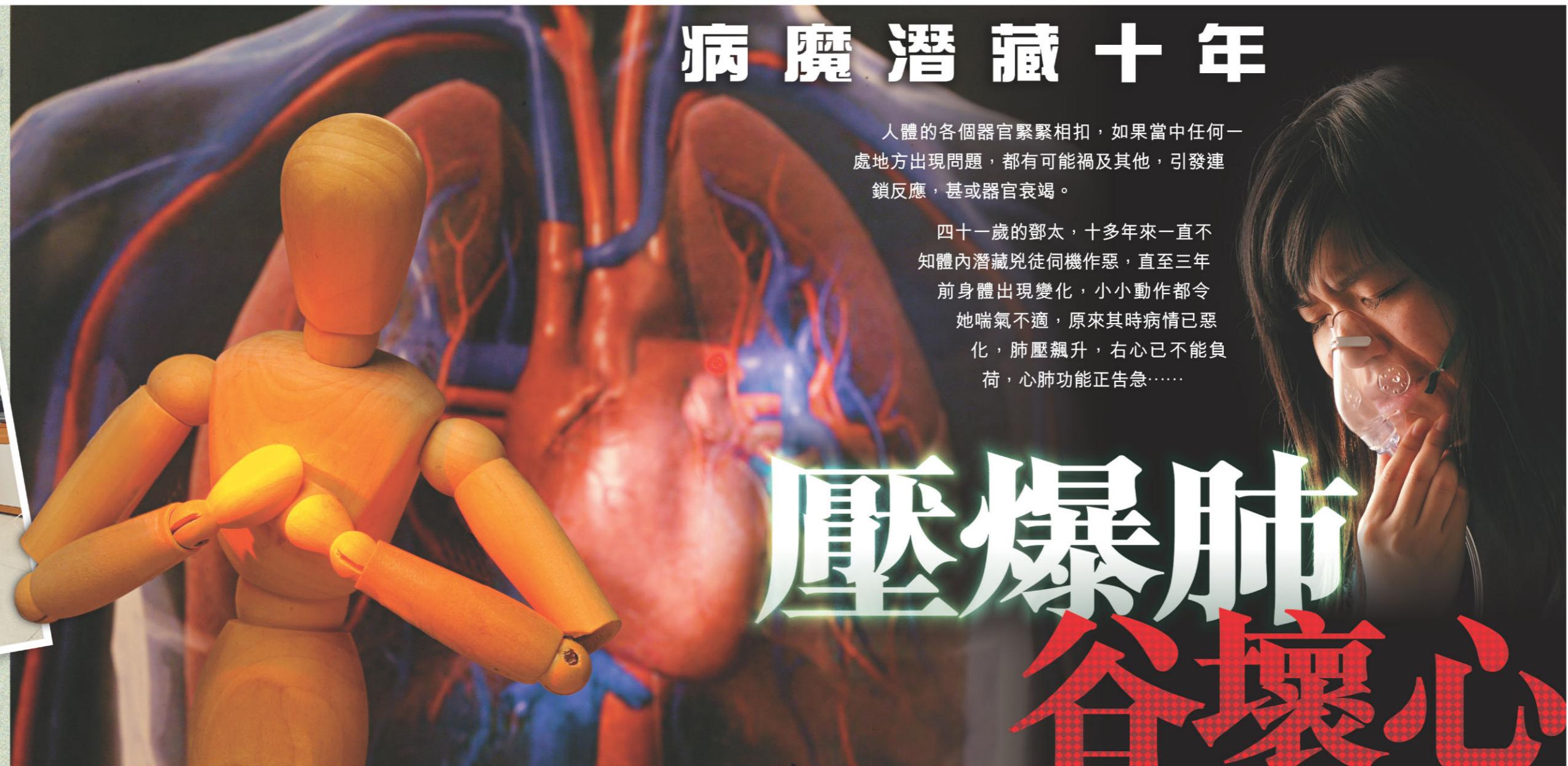
- 1. 氣促
- 2. 有氣無力
- 3. 心口痛
- 4. 心跳加速
- 5. 頭暈
- 6. 嘴唇呈紫藍色
- 7. 咳血
- 8. 腳腫及腳痛



▲拖地打掃等簡單的工作不會對心臟造成太大負荷，但如閣下做家務時也會喘氣無力，便應見醫生檢查清楚。

心臟掃描 肺動脈栓塞

為了找出肺壓高及心跳速度大的原因，院方安排鄧太做心臟電腦斷層掃描（CT Scan），結果發現病源並非在心臟，而是與



病魔潛藏十年

人體的各個器官緊密相扣，如果當中任何一處地方出現問題，都有可能禍及其他，引發連鎖反應，甚或器官衰竭。

四十一歲的鄧太，十多年來一直不知體內潛藏兇徒伺機作惡，直至三年前身體出現變化，小小動作都令她喘氣不適，原來其時病情已惡化，肺壓飆升，右心已不能負荷，心肺功能正告急……

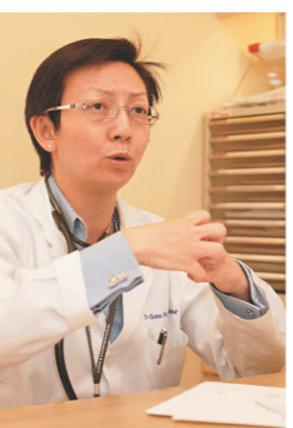
壓爆肺 谷壞心

「當時我還以是感冒未清，所以才會無氣無力……我看過西醫，感冒藥吃完喘氣也沒有改善，之後轉看中醫又說我不夠氣，要服食人參，但人參吃完亦無用……」她續說。

「情況一直都未見好轉，終於有一天早上起牀後，丈夫瞪大眼睛望著我，然後叫我快照鏡……一照之下，自己都差不多認不出自己來，整塊臉腫到好似發水麵包一樣，雙眼就似核桃，更幾乎睜不開眼睛！」由於樣子嚇壞了丈夫，即時開車送她到附近的私家醫院……

肺壓高漲 心負荷大

當時急症醫生初步診斷後，估計可能是腎臟功能出事，才引致身體未能排走多餘水分，出現嚴重水腫，立即處方「去水丸」並安排鄧太入院，由腎臟專科醫生作詳細檢查。但經過反覆檢查，卻發現腎功能一切正常。



►周慕慈醫生解釋，如肺動脈被阻塞，肺壓上升，心臟便會加大負荷，長期勞累可能會造成心衰竭。

「她當時除了有嚴重水腫外，呼吸十分短促，所以證實腎臟無事後，他們懷疑病源可能在心臟，接着到心臟科醫生來檢查……」丈夫鄧先生向記者說。

對於臉龐發脹，醫生要抽絲剝繭逐步追蹤，才能找出真正病因。心臟科醫生先為鄧太驗血和進行心電圖（ECG）及超聲波檢查，發現了一點兒端倪——血液的含氧量偏低，心電圖見右心負荷過大，致心跳急促，血壓下降至上壓只得 100 mmHg ，而且肺壓高達 83 mmHg ，遠遠超過上限的 20 mmHg ！這些檢查指數直接鄧太的心臟的確出事。

由於病況愈見複雜，鄧先生決定將妻子轉往瑪麗醫院，向心臟專科教授求助。

切除手術 完全根治

鄧太需全身麻醉，醫生先降低她體溫，然後由體外的心肺機代替她的血液循環。手術要剖開胸骨，分別切開左右肺動脈後，取出堵塞已久並纖維化及硬化成白色的

深層靜脈栓塞高危族

- 經常乘坐長途火車或長途機（六小時以上）
- 血液病患者：例如蛋白質不足，先天缺乏某種抗凝血因子的易栓症
- 長期藥物使用者：長期服用抗纖溶、抗血小板等多種血液類藥物
- 化療藥物：殺死癌細胞時，癌細胞會釋放毒素，令血液濃度升高
- 惡性腫瘤患者
- 紅斑狼瘡症患者
- 心衰竭病人
- 服用口服避孕藥者，或荷爾蒙補充劑婦女
- 長期操作電腦
- 懷孕婦女
- 骨折病人
- 手術後病人：急性腹部或胸部大型手術，髖關節或膝關節置換手術
- 肥胖，特別是中央肥胖一族



▲常乘搭長途飛機或長期臥牀病患者，是患上深層靜脈栓塞的高危族。



▲經過「肺動脈內膜切除術」，左右肺動脈中的堵塞血塊被完整取出。

下期預告：矇矇看世界……

眼前景物見重影，難道已屆老眼昏花之年？五十九歲的何先生，心中疑惑急見醫生，發現眼壓急升和虹膜發炎，原來是患上急性青光眼所致。

但滴藥水治療逾年，情況卻時好時壞，其後更出現角膜水腫，眼前景物更似隔了層磨砂玻璃一樣。到底這是甚麼原因呢……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

撐半條命 美國尋醫

掛着缺氧的紫色，雙腳亦又腫又痛，要坐輪椅。

鄧太太與丈夫了解手術內容，○六年底撐起半條人命上飛機，到美國聖地牙哥一所醫院，進行「肺動脈內膜切除術」(Pulmonary Endarterectomy)。

進行過二千宗同類手術的聖地牙哥醫院，早已計劃好手術細節，所以鄧太一抵埗並休息過後，便能開始。

「鄧太肺動脈中的血凝塊，應該是源自於小腿靜脈，即她應該曾患過『深層靜脈栓塞』，血凝塊從小腿血管壁脫落隨血液循環回流至肺動脈。以她嚴重情況看來，相信血凝塊已潛在身體十多年，而堵塞過程緩慢，所以鄧太患病亦不知，且初時沒有感覺。」周醫生詳細地解釋。

找出病因後，鄧太馬上接受治療，清除堵塞肺動脈的血塊。

其後接手個案的養和醫院心臟科醫生周慕慈解釋，肺動脈被血凝塊阻塞，肺動脈壓力驟升，右邊心臟要加大泵血力量來完成任務，工作負荷自然加重，而且減少血液回流肺部過濾成含氧血液，血液含氧量自然下降，病人相繼出現缺氧氣促情況。如果堵塞進一步嚴重，肺壓持續上升，右心持續過勞，含氧血液進一步減少，病人不單會氣促無力嘴唇發紫，而且有可能令右心發大和衰竭，甚至有可能突發性死亡。

鄧太需進行三星期住院治

療，注射俗稱「薄血針」的皮下低分子肝素 (Low Molecular Weight Heparin)，然後緊接服食薄血丸，以提高她的抗凝血比例

血液循環 生生不息

人體需要持續不斷的氧氣才能維持正常運作，負責整個氧氣循環的就是心血管系統，包括心臟、肺部、血液及血管。

氧氣由口及鼻進入肺部，然後被肺血液吸收，心臟把含氧量高血液泵出，透過動脈輸送到各器官或組織使用。而使用過後的廢物又會被血液帶走，由靜脈送回右邊心臟，再經肺動脈泵回肺部，重新過濾成帶氧血液，被身體使用。

如果過程中有所阻滯，即血液循環受阻，相關器官當然接二連三地出事，例如右心衰竭便會導致水腫。

鄧太需進行三星期住院治療，注射俗稱「薄血針」的皮下低分子肝素 (Low Molecular Weight Heparin)，然後緊接服食薄血丸，以提高她的抗凝血比例

I N R (International Normalized Ratio)。

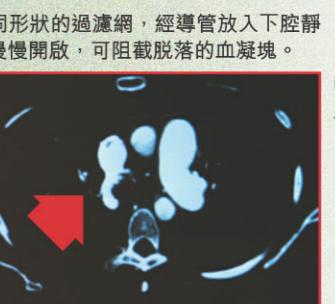
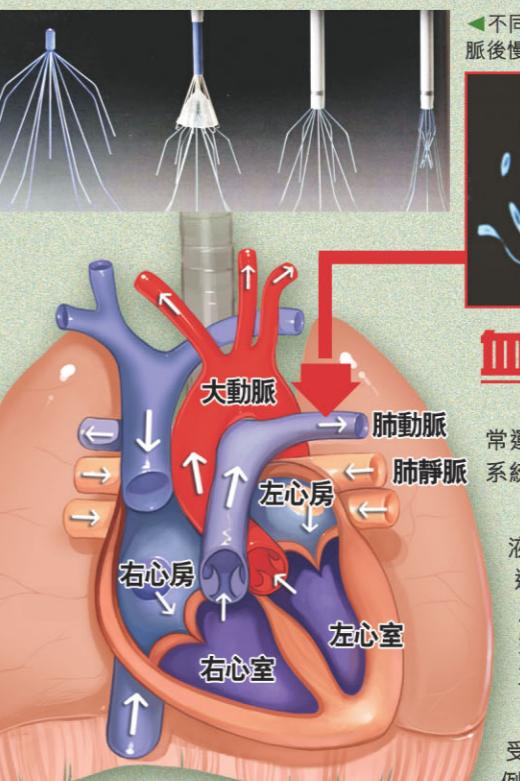
完成此治療後，鄧太要長期服食薄血藥和放鬆血管藥，減輕右心泵血負荷望能挽救心功能。但血塊未清，她仍有心衰竭危機。

「當時醫生說，深層靜脈栓塞造成的肺動脈堵塞，國際統計每一千人才有一位，東方人就更加少，可以說每十萬人才有一位病患，都不知為何太太那麼『幸運』會中……亦因為香港少見，標準治療都是以藥來溶解，所以太太自始就要服食是去水丸、薄血藥及放鬆血管藥『偉哥』……」鄧先生無奈地說。

鄧太需進行三星期住院治



▲六十四斷層電腦掃描或雙效能電腦掃描，都能清楚檢視心血管和肺動脈有否阻塞。



小凝血塊 潛藏十年

右肺動脈分別有明顯血凝塊堵塞着，因而出現「肺動脈栓塞(Pulmonary Embolism)」，令心血管系統運作受阻，心肺功能首當其衝。

▲不同形狀的過濾網，經導管放入下腔靜脈後慢慢開啟，可阻截脫落的血凝塊。

病延兩年 等待換肺

鄧太需進行三星期住院治療，注射俗稱「薄血針」的皮下低分子肝素 (Low Molecular Weight Heparin)，然後緊接服食薄血丸，以提高她的抗凝血比例

I N R (International Normalized Ratio)。

鄧太需進行三星期住院治