

# 由痰細胞診斷早期病徵

# 港大氣管鏡查中央肺癌

【本報訊】早期的肺癌並無明顯徵狀，不少患者病發時已臨踏入鬼門關。香港大學醫學院與衛生署合作，改良傳統的檢查方法，加入熒光氣管鏡檢查，成功在接受檢查的一百多名高危人士中，找到七名早期中央型肺癌患者。新檢查方法證實，中央型肺癌可由痰細胞檢查診斷，而肺癌患者可以及早診斷及接受治療，提高存活機會。

肺癌是本港癌症頭號殺手，每年有逾四千人死亡個案。不過，現時肺癌分期方法有盲點，電腦掃描對診斷周圍型肺癌有效，但中央型肺癌的診斷則效果不佳，因而大部分患者診斷時已是晚期。港大醫學院內科學系名譽臨床醫學助理教授林冰說，肺癌細胞成長驚人，相對其他癌症，肺癌晚期的治療效果較差，五年內的存活率只有一成四。

## 港肺癌患者中央型為主

本港肺癌患者以中央型肺癌為主，即是鱗癌和小細胞癌，多數與吸煙有關。港大醫學院於〇二年與衛生署肺胸科診所合作，針對中央型肺癌進行研究，為三百多名年過四十歲，以及每年吸煙超過二十包的肺癌高危人士提供檢查。醫護人員要求參加者抽痰檢查，若發現痰有異常細胞，就再做熒光氣管鏡和電腦掃描。

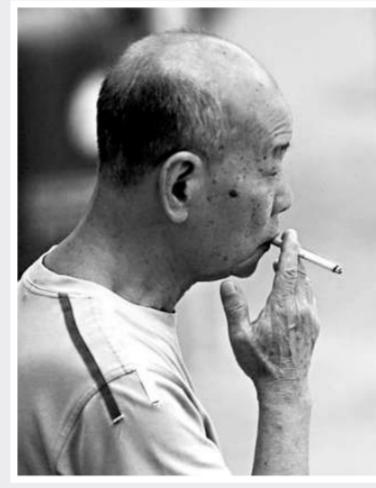
一百八十多個願意抽痰檢查者中，一百一十人的痰有異常細胞，八十五人再做氣管鏡檢查，最後七人確診為肺癌，六人為早期肺癌，另有四名痰液正常者亦發現有晚期肺癌。林冰說，現時只有兩成確診為早期肺癌，但新檢查方法下，四成六證實為早期肺癌，經氣管鏡檢查確診為早期肺癌則有八成六，及早發現可提高存活率。

## 早發現可免做手術

林冰表示，傳統的抽痰檢查可診斷所有早期的中央型肺癌，即鱗癌，不過當中亦有三宗肺癌為漏診，後來更發現為肺癌，因此氣管鏡檢查有互補作用，作為診斷參考。他說，目前未有足夠證據確定有一種普查方法能減低肺癌的死亡率，氣管鏡檢查也不能百分百找出全部肺癌個案，研究有一個



▲林冰說，新診斷方法結合抽痰和氣管鏡檢查，可找出早期的中央型肺癌患者  
(本報攝)



▲四十歲以上吸煙者成為患肺癌高危人士  
(資料圖片)

案於四年後才發現，確診為腺癌。

七十三歲的關先生，煙不離手近六十年，〇二年參加研究計劃，發現患上了早期肺癌，醫生即時為他治療，現已康

復。林冰建議肺癌的高危人士可與醫生討論，是否進行氣管鏡檢查，若如及早發現，可免除手術和接受局部治療，提高存活率。

# 嚴重鼻竇炎可致腦炎

【本報訊】實習記者王可報道：近日天氣忽冷忽熱，潮濕加上空氣污染指數偏高，容易誘發過敏性鼻炎等呼吸系統毛病；但患者容易將鼻炎與鼻竇炎混淆，若延誤醫治，嚴重的鼻竇炎可引致細菌上腦，演變為腦炎、眼眶炎等併發症，嚴重情況可致全身癱瘓。有患者治療後，眼凸後遺症無法治愈。

二十九歲的教師歐陽小姐（化名），自小患上過敏性鼻炎，教學五年，因長時間使用粉筆，經常吸入粉末，令過敏性鼻炎病情加劇。歐陽小姐初時不以為意，誤以為流鼻水「只是過敏性鼻炎」病徵，到藥房購買醫治過敏性鼻炎的成藥便了事。

不料病情愈來愈嚴重，鼻水轉呈黃色甚至綠色，情況持續六個月，直到有一天她的眼睛痛到睜不開，才前往求醫，發覺原來已患上鼻竇炎。由於延誤醫治，細菌上移感染，衍

生眼窩蜂窩組織炎，導致眼凸，她經過治療後，病情雖已穩定，但眼凸情況不可復原。

耳鼻喉專科醫生吳建邦表示，據統計，香港約有一半人患有鼻敏感，有些患者忽略過敏性鼻炎的嚴重性，鼻內黏膜長期發炎，導致患上鼻竇炎。鼻竇炎和過敏性鼻炎的病徵非常相似，包括面部疼痛，流鼻水，頭痛，咳嗽和鼻塞等，八成過敏性鼻炎和鼻竇炎患者不清楚兩者分別。

「有病人以為流鼻水、頭痛、咳嗽和鼻塞等病徵就一定是過敏性鼻炎，因此忽略用藥，又不定時食藥，終致鼻竇炎病情惡化。」吳建邦說，鼻竇炎若延誤醫治，細菌可蔓延至附近組織，引起如眼眶炎和腦膜炎等併發症，嚴重可致眼凸、腦炎、失明，甚至全身癱瘓；而幼兒和糖尿病患者的抵抗力較弱，若延誤醫治，病者較容易患上鼻竇炎引起如眼眶炎及腦膜炎等併發症。

# 亂用眼藥水致青光眼

【本報訊】記者黃雪峰報道：若感到眼睛疲勞、眼球浮紅，不少市民的反應多是到藥房購買眼藥水，只消幾滴，立刻達到消炎與令眼部舒適的效果。但是，有眼科醫生警告，胡亂使用含類固醇的眼藥水，會使眼部健康人士患青光眼機會大增。康青會一項調查發現，一成二受訪者因長期使用類固醇眼藥水，變成青光眼患者。另外，因早期青光眼病徵並不明顯，遲發現更會引致視力喪失，康青會呼籲市民應定期驗眼。

青光眼是其中一個主要致盲原因。康青會本月進行「青光眼患者的求診及治療情況」調查，成功訪問一百位青光眼患者。結果顯示，近七成受訪者至少有一項以上的高危因素，包括患有七百多以上近視、患有偏頭痛、血緣親屬曾患青光眼、有心血管疾病史、需定期或長期使用類固醇等因素，依次有兩成四、一成九、一成六、一成五與一成二患者符合條件。

青光眼早期並無明顯病徵，容易與其他普通病混淆，當患者發現視力有問題時，視覺神經早已嚴重受損。使用眼藥水控制病情是主要治療方法，不過，卻有四成五受訪者一日最少需使用三種以上的眼藥水，近半數患者需滴四次以上，更有超過一成患者要滴十次或以上，影響生活質素。



▲康青會呼籲市民應定期做眼科檢查，並示範眼壓測量儀器的操作  
(本報攝)

# 瑪麗骨髓中心恢復收症

【本報訊】瑪麗醫院受腸道毛霉菌感染事件影響而關閉近兩星期的骨髓移植中心，今日重開，恢復接收新骨髓移植病人，進行骨髓移植手術。瑪麗醫院昨晚宣布，由於該院未發現新感染病人，加上院方已儲備足夠醫治毛霉菌的藥物，因此決定重開骨髓移植中心，數名正等候的病人將於今日入院。

瑪麗醫院發言人說，骨髓移植中心關閉期間，受影響的血癌病人定期覆診，監察病況。中心重開後，新接收的骨髓移植病人在入院前，必須接受微生物學的檢查，確保沒有感染腸道毛霉菌，而中心內的住院病人亦須接受每周的毛霉菌種菌檢查。

發言人表示，經過院方進行廣泛及大規模研究，發現包裝未經消毒的食物，是最有可能引致病人感染腸道毛霉菌的原因。院方已經加強教育病人要注意食物安全，同時亦已停止向病人提供預先包裝食物。

瑪麗醫院目前有五名腸道感染毛霉菌的病人正接受治療，其中兩名成年病人情況危急，他們均已出現病徵，當中一人因本身的癌症無法控制，另一人則因骨髓移植後引起的併發症，院方繼續盡力為他們提供適切的治療。至於兩名無出現病徵的成年病人，目前情況穩定，一名兒科病人正在康復中。

該院還密切監察其他免疫系統受到抑制的病人，包括患白血病及淋巴瘤的病人或進行化療的病人。

# 長者下山看病要叫白車 工聯促加建葵盛西邨電梯

【本報訊】記者陳耀強報道：「葵盛西邨的老人到山下的南葵涌診所睇病，每次都要叫專車甚至白車。」工聯會立法會議員王國興表示，政府在依山而建的公屋加建升降機或電梯時，應多參考居民意見，了解他們實際需要。他說，房屋署將加裝升降機的葵盛西邨，上下落差極大，房署應加建



更多升降機塔，連接區內設施，方便長者出入。

工聯會昨日聯同房屋署副署長劉啓雄，前往將加建升降機的葵盛西邨和葵盛東邨，實地考察。王國興說，居民都期望區內可進行更多優化工程，並期望房署於邨內加建更多升降機塔，將上下坡幅超過五十米的葵盛西邨，更有效連接附近的南葵涌診所和地鐵站，方便行動困難的長者。

王國興說：「葵盛西邨的老人家到山下的南葵涌診所睇病，每次都要叫專車甚至白車（救護車）。」工聯會早前在區內進行調查顯示，二百多名受訪者中，超過九成人支持在葵盛西邨和葵盛東邨之間加建有蓋通道，方便市民往來。

早前牛頭角上邨在規劃過程中，參考即將遷入的牛頭角下邨居民意見，為人所稱道。劉啓雄昨日說，房委會動用九億五千萬元，在二十二個依山而建的公屋大廈，加建升降機及自動扶梯。

▲王國興（左三）表示，希望政府在葵盛西邨加建升降機及扶手電梯的同時，應更多聽取居民意見。房署副署長劉啓雄（左二）傾聽居民表達的訴  
(陳耀強 摄)

# 蔡堅競選醫委會主席

【本報訊】醫務委員會將於下月選舉新主席，香港醫學會前會長蔡堅「拚死一搏」參選，挑戰現任主席麥列菲菲。他說：「醫務委員會成員多數選『教授』，唔會投給反傳統的代表」，但依然決定參選，回應業界要求改革的聲音。他矢言，一旦當選，將會改革醫務委員會，提高透明度，容許公開聆訊，並向傳媒交代案件的詳情。

現任醫務委員會主席麥列菲菲將第四度競選醫務委員會主席，若成功連任，前後擔任主席一職長達十二年。現為醫務委員會會員的蔡堅認為，醫委會需要進行改革，以期市民的訴求，決定參選，挑戰主席經驗豐富的麥列菲菲。

蔡堅說，現時的醫務聆訊以閉門形式進行，若一旦當選，一定會改善醫委員的透明度，公開每次聆訊的結果，並盡量向傳媒交代個案的詳節，「一定行出來解釋得清清楚楚」，而且歡迎傳媒採訪，加強與市民和業界之間的溝通。他表示，業界支持醫務委員會需要改革，希望將改革帶入立法會討論，落實有關的措施，但事前一定會諮詢業界的意見，「得業界支持先會做」。

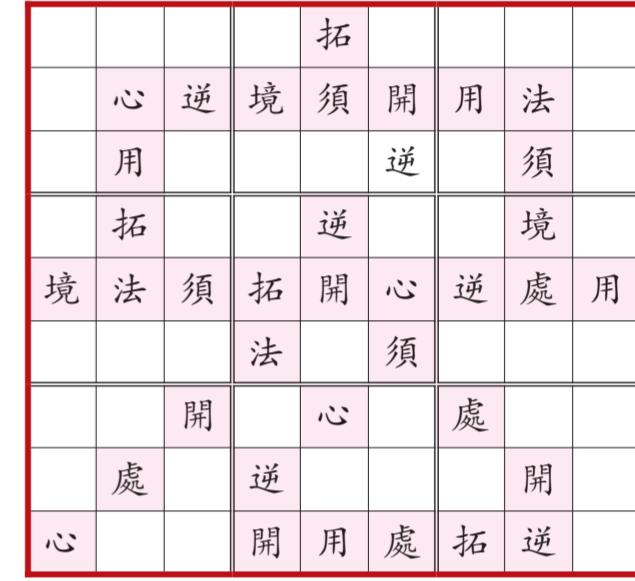
雖然蔡堅有參選的決心，但他坦言前路崎嶇。他說，二十八個醫務委員會成員當中，「多數傾向投給『教授』，唔願意投給反傳統的代表」。

# 「說得活」 曹宏威 (中文「數多酷」Sudoku 遊戲)

今期的「說得活」藏了一句出自《格言聯璧·存養》的九字佳句，很適合今日時勢。

大家請按「說得活」規則：「九個字：填滿盤、橫直行、九格宮、都有它、不重複、不欠缺；但可以、亂次序；要找出：這一句，說得活」，從遊戲盤中找出哪一行有這一句話！

讀者如需答案的「四字碼」「題解」，可記下見報日期，電郵tsow@tsow.com索取。



本期益智遊戲由曹世植醫生贊助



上期「說得活」答案：傷人的話有劍戰之痛

