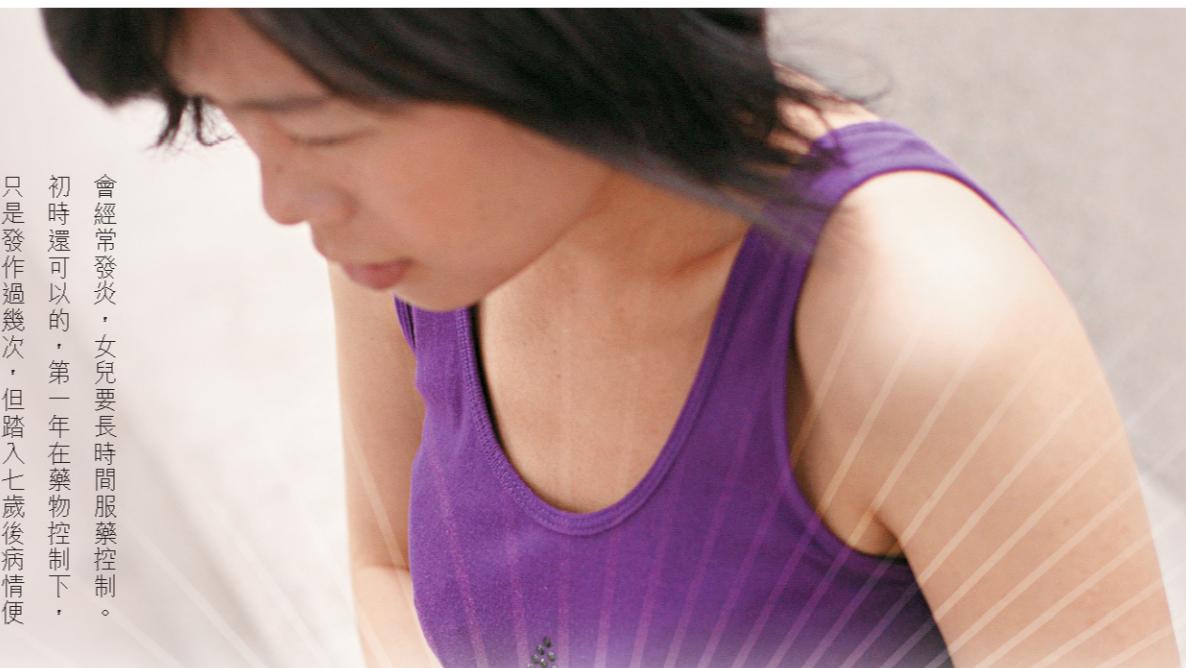


E 經將患上潰瘍性結腸炎的腸道切除，為何仍會復發？故事是這樣開始的。大約十年前，在新西蘭出生、居住、才五歲大的Ella就經常向母親說肚子不舒服。當時母親沒有太擔心，認為孩子偶然腹痛、肚瀉是平常事。但當腹痛一而再，再而三地發生時，母親認為不尋常，經過多次求診、治療及進行各種檢查追查病因後，終發現Ella患上潰瘍性結腸炎。

「醫生說是Ulcerative colitis，腸道



會經常發炎，女兒要長時間服藥控制。初時還可以的，第一年在藥物控制下，只是發作過幾次，但踏入七歲後病情便難以控制……不，或者說一發便不可收拾，服了很多類固醇都仍然不斷肚瀉，問題只是一段日子瀉少，一段日子瀉得多，但差不多半年沒有停止過……」Ella母親史太太說。

由於Ella正求學中，不斷肚瀉除了身體上的折磨，影響課堂外，亦令她無法參加課外活動，很多到郊外的學習營都缺席，平日也甚少到同學家中玩樂，影響社交，女兒亦因此悶悶不樂。

斬腸除根 却又復發

由於Ella的結腸炎情況嚴重，醫生向她母親建議進行斬草除根的手術：切除整條發炎的結腸！

「當醫生說出這方法時，我好震驚，最初沒有接受。但其後經過半年的反覆就醫，有兩次更要入院治療，女兒亦被折磨至很瘦弱，身高和體重比同齡小朋友差一大截……眼見她的病情愈來愈嚴重，像完全不受控似的，最終我們一家人商量後，接受了醫生的切腸建議。」史太太說。

Ella在八歲那年，接受了全結腸切除手術，杜絕了日後結腸發炎機會；外科醫生並將她一截小腸剖開，再縫合變成一個囊，作為儲大便之用，Ella便毋須接駁體外便袋。



認識潰瘍性結腸炎

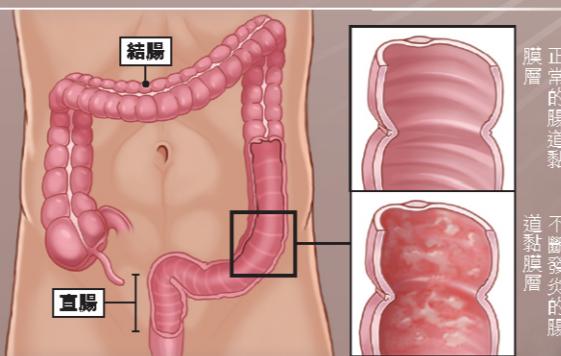
潰瘍性結腸炎（Ulcerative colitis）是一種病因不明，以腸道炎症病變為主的疾病。患者有腹痛、腹瀉、黏液、血便等病徵。

病發初期多由直腸及結腸末端開始，之後慢慢向上蔓延至整段大腸。

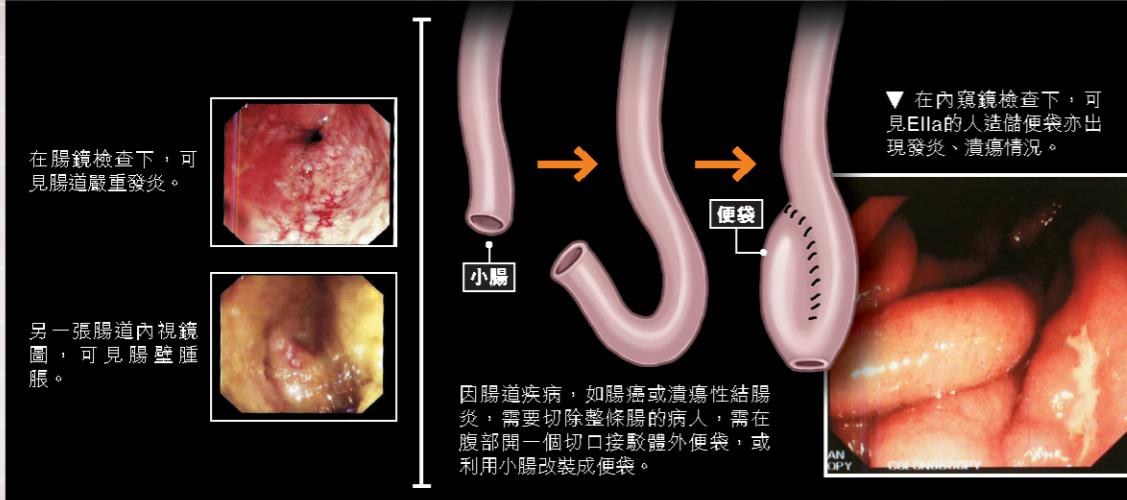
一般病情發展緩慢，而徵狀會在數星期內逐漸加重，直至大便出現黏液、膿血等。

當中大約有兩成患者，在首次發病大便有血絲，之後病情愈來愈嚴重，發作次數逐漸增多。

潰瘍性結腸炎患者會反覆發作，通常急性發作會持續數星期至數月，之後會演變成慢性腸炎，長期發炎。



◀ 陳安安醫生指出，近十年潰瘍性結腸炎患者有大幅上升的趨勢。



確定病因 才可用藥

「由於潰瘍性結腸炎的病徵是排便不便，腸癌、痔瘡或其他腸道病症亦可以有同樣病徵，故必須檢查清楚。而就算發現腸道內有嚴重發炎，亦需要抽取組織化驗，有需要時要種菌確定，因為中國人常見的肺癆桿菌入腸，亦會引發腸道發炎。而治療肺癆桿菌和潰瘍性結腸炎的藥物完全不一樣。」

可惜Ella當年病發嚴重時未有生物製劑，只能以切腸作根治性治療。

陳安安醫生說，潰瘍性結腸炎雖然較多發生在歐美人士身上，但近十年香港的患者有急促上升趨勢。

要診斷潰瘍性結腸炎，陳醫生說必須進行腸鏡並抽取組織化驗，排除其他病因，才能確定。

其中一種常用的生物製劑最先用於治療克隆氏症（Crohn's disease），大部分患者的小腸及結腸都受影響，部分患者更是整個消化道，即由口腔至肛門都受影響，後來發現在全結腸炎患者身上（pancolitis）亦很有效。最初要用三劑，然後每八星期用一劑作持續性治療。

生物製劑。

Ella當年病發嚴重時未有生物製劑，只能以切腸作根治性治療。

陳安安醫生說，潰瘍性結腸炎雖然較多發生在歐美人士身上，但近十年香港的患者有急促上升趨勢。

要診斷潰瘍性結腸炎，陳醫生說必須進行腸鏡並抽取組織化驗，排除其他病因，才能確定。

潰瘍性結腸炎較多發生在歐美人士身上，這是一種慢性腸炎，不會傳染，主要影響患者的結腸及直腸的黏膜層，引致發炎，並不斷復發，令患者腹痛、肚瀉、排出血便等等。

陳安安醫生說，「此病因應不同位置發病，而對患者產生不同程度的影響。它可影響結腸最末端的一截直腸（rectum），稱為潰瘍性直腸炎（ulcerative proctitis）。這種屬最輕微，患者會排爛便或混血絲的大便；如影響左邊結腸的，情況屬中度，患者會經常肚瀉、大便帶血；如患者整條結腸連同直腸都受影響，則會不斷腹瀉，並排出大量血便，患者整條腸道呈現腫脹，甚至潰瘍至穿破，不斷發炎。」

之後，Ella要長期服用抗生素控制，惟情況時好時壞。去年底，Ella隨澳洲籍父親回港，期間亦病情反覆，多次求醫。最近，Ella又因為嚴重腹瀉而入院，由養和醫院腸胃肝臟科中心主任陳安安醫生治療。

「Ella雖然已切去整條結腸，但由小腸改裝而成的儲便袋經過年月日的適應後，漸漸出現結腸的特性，並且不斷發炎，出現一種名為Pouchitis的病症……」史太太說。

決，惟初期需要時間適應排便習慣，有時需要服用幫助排便的藥物，或由父母按壓腹部刺激腸道，以幫助排便。慶幸手術之後數年，Ella的生活不再受結腸炎困擾，課堂學習和社交生活得以回復正常。

但至去年始，潰瘍性結腸炎又復發了，「女兒又開始腹瀉，經醫生用腸鏡檢查，發現由小腸改裝的儲便袋，

腸道不同位置致病

在陳安安醫生的治療後，目前Ella已經康復出院，但仍需要繼續服用益生菌，及在發作時服用消炎藥。

「現時女兒已經回復正常生活，可以和同學去社交，去露營。偶然幾日的發作，她早已習慣了。」史太太說。原

其黏膜組織竟然有了結腸的特性，最終亦不斷自我攻擊、發炎、潰瘍。病人最初入院時，經腸鏡檢查，發現炎症非常嚴重，先處方專對付腸道炎症的消炎藥，並配以益生菌（probiotics），經過一段時間觀察慢減少，現時情況比之前好多了；但間中會有一次嚴重腹瀉，今次就是因為這情況而入院。

「藥物方面有多種選擇，視乎病症影

響哪一截腸道。如果只是影響直腸，可採用肛門塞藥方式，置入特別的消炎藥；如影響左邊腸道，可採用灌腸方式，讓藥物直達發炎腸道，像沐浴般在腸壁上發揮消炎作用；就算是最嚴重的整條腸道，都可以用口服消炎藥或類固醇。」陳醫生說。

在醫療科技不斷更新下，近年更研發出多種治療潰瘍性結腸炎的特效藥，例如直達發炎腸道，像沐浴般在腸壁上發揮消炎作用；就算是最嚴重的整條腸道，都可以用口服消炎藥或類固醇。」陳醫生說。

近十年患者激增

由於昔日可採用的藥物有限，故病人在用盡藥物都無法控制的情況下，惟有採用斬「腸」除根之法。

