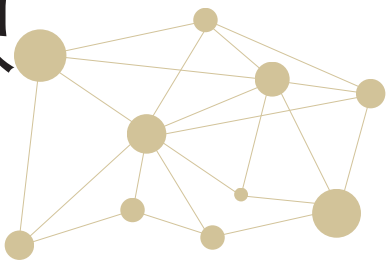
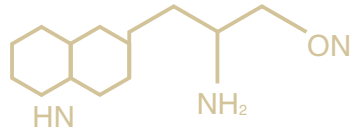


MDT興起

治癌個人化 病人有得揀



藥方面會失去成效指標。黃曉恩醫生認為，有多種因素驅使病患者及醫療團隊考慮將化療程序推前，進行術前治療。

跨專科可發揮所長

「不止於消除腫瘤，我要令癌細胞不再復發，維持整個生命。」黃醫生解釋，腫瘤科醫生的角色要確保病人身體的長遠健康。她又認為在多學科綜合診療模式下，術前治療會有更好的發揮。腫瘤科醫生在整個治療過程中要與外科醫生有緊密的合作，因為外科醫生需要在每一次或兩次化療後，監察及評估病人癌腫瘤的變化。萬一腫瘤縮小的進度不理想，外科醫生就會通知腫瘤科醫生，考慮是否需要轉藥，亦會就何時合適進行手術提供意見。整體而言，即使發現患上的是早期乳癌，亦有多種不同的治療方法；透過多學科綜合診療，病人與不同專科的醫生共同商量後，可以達至一個對患者最理想的方案。在個人化醫療的新趨勢下，治癌的理念已經超越純粹將癌細胞消滅。更要注重的，是病人背景、心理以至家人的感受，而治療乳癌就更倍加尊重病人的意願。同一個病可以有多种不同方法醫治，在多學科綜合診療的概念下，病人與多個不同專科的醫生會有更緊密的聯繫；醫生會與病人商討，在達至最佳治療效果的大前提下，滿足病人的需要。黃醫生表示：「集思廣益，每人貢獻自己的專業，就可以為病人制定最適合的方案。」

掃描QR Code
上大公網瀏覽
更多健康資訊



◀ 內科腫瘤科醫生黃曉恩指，腫瘤科醫生的工作是要令病人的癌細胞不再復發



▲儘管是同一類腫瘤手術，因應不同病人的情況，細節也會有所不同



▲時代進步，治病方案更趨個人化



陳柏齊

醫學發展進入個人化的大趨勢。治療癌症，醫生們會形容傳統化療藥是 One size fits all，意思是指一刀切的治療方法；但新趨勢下治病更講求針對性，因而逐漸發展至今有多種新式化療藥、標靶藥等，務求更精準地，為每個獨立不同的病人擊退癌細胞。其實不止於個別藥物，醫學界連整個治病方案都逐漸更趨個人化。

手術切除方式以外，在腫瘤科醫生的角度，還有一個關鍵因素影響治療方案，就是癌腫瘤的生物特性。香港女士的乳癌最常見可分為三種，分別是荷爾蒙受體陽性、HER2受體陽性及三陰性，而後兩者就特別適合做術前治療；黃醫生指出：「HER2受體陽性及三陰性的乳癌患者，接受術前治療的普遍效果良好，腫瘤甚至有機會在做手術前經已消失。往後手術的難度亦會因此降低，切割範圍可以減少並提高美觀程度。」

術前治療的另一好處，就是可以讓腫瘤科醫生更容易找出最適合病人的藥物。以三陰性乳癌為例，即使癌細胞被定性為三陰性，其實依然可再根據箇中基因改變的差異，進一步細分為不同分支；而每一個分支都有各自的特性，臨床上的預後狀況亦有所不同。如果在手術之前開始接受藥物治療，腫瘤科醫生就可以根據腫瘤的大小，判決藥物對病人的成效；反之，如果手術之後才開始藥物治療，因為腫瘤已被切除的關係，醫生在用

內科腫瘤科醫生黃曉恩行醫多年，見證不論是醫藥發展，乃至病人需求的不斷轉變。黃醫生認為，科學的進步令整個治病的概念得以昇華，有更大的空間追求個人化，為病人度身訂造一套更適合的治療方案。「一個病並不止一個醫治方法，就算是同一個生物特性，我們都要就病人的意願、背景等因素作出考慮，才確定醫治方案」。而多學科綜合診療（MDT）的興起，就正好配合時代的需要。

多學科綜合診療的概念是聯合不同專科的醫生，根據每一個腫瘤患者的腫瘤性質、分期、生長速度、惡性程度以及體質、心理狀態、免疫狀態等實際情況，充分運用手術、放化療、介入等多種技術聯合應用的治療原理，聯手制定出最科學全面的綜合治療方案。黃曉恩醫生所屬的專科診所亦有為病人提供多學科綜合診療，而且治療成效令人鼓舞。她認為有必要將理念推廣，促進業界可以有更多診所具備相關條件，令病患者有更多選擇。

黃醫生表示：「團隊裏面最基本的組成是要有外科醫生、腫瘤科醫生及負責電療的專科醫生，我們就可以與病患者一起商量，哪一個選項是對她最好。」她解釋，這樣的組成可以讓病人有更多可供選擇的治療方案。

要配合病人的意願

黃醫生指，同一個病，就已經有多種方法醫治。以一個2厘米大的乳房腫瘤為例，手術方面，病人可與外科醫生商討，選擇全乳房切除抑或局部切除；而內科腫瘤科提供的藥物治療則更加是千變萬化，傳統上，腫瘤科醫生會為病人提供術後治療，以減低復發率，但隨着醫學的不斷發展、研究及新型藥物的進步，醫生現在可以為合適的病人，早在手術之前就提供更有有效的藥物治療，目標是將腫瘤縮小後才進行外科手術。術前治療既可為病人創造更大空間，選擇適合自己的外科手術，亦可以藉着觀察手術前病人對藥物的反應，立時用最適合的藥物降低將來的復發率。

另一情況，如果病人希望保留乳房，就會有多個因素將影響局部切除手術的可行性。例如腫瘤位置是否太接近乳暈、病人本身乳房的大小等；因為如果乳房較小，即使是局部切除，比例上依然會大幅減少乳房的體積，影響美觀。在多學科綜合診療之下，病人可以選擇提前接受化療，先將腫瘤縮小再進行切除手術，增加局部切除的可行性。再者，腫瘤縮小後自然切割面積會減少，乳房美觀就可得以保留。

生物特性影響對策

小龍蝦不宜一次多吃



杏林細語

大公報記者 陳惠芳

最近，有一位40多歲的女士一次過吃了三斤小龍蝦之後，出現發燒、皮膚好像出疹的症狀，送院求診，留院期間她一直持續發燒，但醫生日日為她抽血也查不出病人感染了什麼細菌。最終該女士留院十日後出院，她更言還以為今次要死了。出院後，她看中醫調理身體。

就此個案，註冊中醫藍永豪受訪時表示，過量進食小龍蝦，從現代醫學而言，或可增加食物中毒以及發生哈夫病的風險；哈夫病是指患者在進食海產如魚類或小龍蝦24小時內出現不明原因的橫紋肌溶解症（骨骼肌纖維溶解），常見的病徵是肌肉無力、肌肉疼痛、肌肉僵硬和尿液呈咖啡色。而海產類食物中毒常見的病徵是上吐下瀉、發燒、頭痛、腹痛。

該女士現在看中醫調理，藍醫師指根據上述病徵，中醫一般考慮以「食積發熱」及「癰疹」進行辨治。「食積發熱」是指進食過多難消化的食物，致食物積滯胃腸，久留而化熱，導致損傷脾胃，表現為發熱的一類胃腸病證；「癰疹」是指因稟賦不耐，人體對某些物質如小龍蝦過敏而出現皮膚風團疹點、時隱時現、瘙癢的一類過敏性皮膚病。中醫透過望聞問切，四診合參，綜合分析後，再確立治療原則：就其食積發熱而言，消食、和胃、退熱是治療的關鍵；皮膚出疹則以清脾泄熱、涼血消風為治療原則。具體方法可以透過中藥處方及針刺灸灸進行治療，例如針刺曲池、足三里穴等。然則，哪些人不宜進食海鮮？

他說：「對於部分人士而言，尤其是屬於特稟體質的人

，進食海鮮容易引起敏感。現代醫學認為，食物敏感是指正常無害的食物進入身體後，身體的免疫系統把食物中的一些物質當成入侵的病原，繼而產生抗體及引發免疫反應。引起食物敏感的食物可包括：牛奶、蛋、魚、甲殼類海產、果仁、花生、小麥、黃豆以及某些食物添加劑。中醫認為，特稟體質相當於過敏體質，有一定遺傳傾向，這類人對環境及氣候的適應能力差，容易對特定食物如海鮮敏感，而出現皮疹。」

如果想吃小龍蝦，有什麼需要注意呢？

藍醫師指本港食物安全中心曾給消費者建議，向信譽良好和可靠的供應商購買新鮮的小龍蝦，切勿買入來歷不明的小龍蝦。進食前要清洗乾淨，並徹底煮熟，同時不應過量進食。有研究指出，消費者進食超過十隻小龍蝦，患哈夫病的風險便會上升。另外，吃過小龍蝦後如感到全身或局部肌肉疼痛，應立即求醫。

藍醫師又言冬季主閉藏，踏入冬季，宜吃性溫、質軟、易消化的熟食，少吃寒涼、生冷、質黏、冰凍的飲食，以顧護後天之本、生化氣血之源的脾胃。



◀ 過量進食小龍蝦會增加食物中毒的風險

廣泛性焦慮症的成因與治療



玲心絮語

劉錦玲

在上文提到廣泛性焦慮症的症狀，今期會談談它的成因及治療方法。據報告顯示，有廣泛性焦慮症的人通常不會單單只有一種焦慮情況，多數個案會有其他焦慮症失調的情況伴隨出現，如驚恐症或恐懼症、強迫症、抑鬱症，或同時有濫用酒精或藥物等。雖然到目前為止，專家和學者仍未確定是什麼原因引致廣泛性焦慮症，但研究顯示，焦慮症的形成可能與遺傳、化學物質失調，或環境中的壓力有關。

研究提到，若家族歷史中曾有人出現廣泛性焦慮症的話，個人有這種焦慮症的機會將會增加。這意味着廣泛性焦慮症有可能是家族遺傳的。而所謂「化學物質失調」，是指連接腦部思考和情緒部分的神經細胞在傳遞訊息的路徑上出現不尋常的情況。這些神經細胞的連結是通過一些叫「神經遞質」（neurotransmitters）的化學物質來傳遞訊息，若這些傳遞訊息的路徑上出現問題而未能暢順運作，便會出現情緒不穩或焦慮。而藥物治療、心理治療或其他方式的治療，可以改善訊息傳遞和減少焦慮的症狀。

至於環境因素方面，各種創傷及壓力，如虐待、喪失至愛親朋、離婚、轉工轉學校等情況，都有可能引致廣泛性焦慮症。如果本身已有廣泛性焦慮症的人，同時要面對以上提及的創傷及壓

力的話，他或她的廣泛性焦慮症的症狀會更嚴重。另外，專家指出有廣泛性焦慮症的人士如果選擇服用酒精、尼古丁或其他會上癮的藥品，可能會使原本的症狀更趨惡化。

治療方面，如果當事人沒有身體上的不適，會被轉介去見精神科醫生、心理學家或精神健康專家，以作診斷和治療。廣泛性焦慮症的治療，主要是同時採用藥物及認知行為治療。

藥物治療主要針對日常生活作息上受到焦慮干擾的個案，但只適合作短期治療，因為這種藥物有鎮靜作用，會影響記憶力和注意力，同時會令人上癮。不過，某些藥物（例如benzodiazepines）是可以減低或控制嚴重焦慮的情況，如肌肉緊張和煩惱不安等。但服用這些藥物時，千萬不能同時服用其他藥物，因會加強藥物的鎮靜效果，若有其他藥物要服用的話，應先與精神科醫生商討，確保不會影響健康；另外，謹記萬萬不可在服藥期間飲用酒精飲品，否則會有生命危險。

除此之外，同樣可以用來治療焦慮的藥物是抗抑鬱藥物，這些藥物一般須服用幾個星期才生效，但它們比較適合長期服用，以治療廣泛性焦慮症。因篇幅所限，下期文章會續談廣泛性焦慮症的另一種治療：認知行為治療。

作者簡介：劉錦玲曾參與影視演出及擔任綜藝節目主持人。近年在美國三藩市州立大學畢業，主修社會學及副修心理輔導。曾在防止自殺熱線、危機熱線等擔任輔導員。