



▲家庭醫學專科醫生朱偉星



▲香港公立醫院爆滿，背後深層次的問題有待解決

# 醫療求「到位」達標

## 有多難？

### 醫者之言

家庭醫學專科醫生  
朱偉星

過去一年，我處理了兩個因前列腺肥大而引致急性腎衰竭的病人，剛好兩人年齡都是在七十歲左右。第一個病人排尿困難，要蹲着才能排出尿液，一直都因為工作忙沒有求醫，最後他的朋友看不過眼，帶他來見我。那時他的膀胱已脹到肚臍的位置，而左邊的膀胱更再脹出一個差不多20公分的泡。立刻安排住院，他住了兩天深切治療部才穩定下來，最後用尿喉尿袋半年才讓膀胱慢慢收回原來大小和回復收縮力，再做前列腺手術，才能停止使用尿喉尿袋，恢復正常生活。

第二個病人是完全不同的故事，他因為尿瀰留進了公立醫院，插尿管放尿舒緩後便拔喉出院，安排三個月後照超聲波確定前列腺大小，是否需要做手術。三星期後，家人發現病人手震，行動遲緩，精神不振，說話不清。把他帶來見我時，呼出的氣充滿魚腥味，手震是典型的Uraemic flap（這是一種尿毒症發時的獨特手震症狀），檢查腹部，膀胱脹硬達到肚臍，而手指探前列腺有如一個小蘋果。我告訴家人，病人是前列腺增生堵塞排尿以致急性腎衰竭，需要即時住院排尿，舒緩腎臟的壓力，希望趕得及讓腎臟復原，否則甚至可能需要洗腎。家人選擇回去公立醫院處理，入醫院檢查發覺肌酸酐已經超過2000（正常90以下），鉀質也超標。醫生告訴家人，病人已病危可以致命，本應進深切治療部但沒有病床，只有留在內科病房醫治。還好他經過治療慢慢好轉，肌酸酐回復到可接受水平。人也精神了，沒有手震。現在病人在等什麼時間做手術，中間這段時間只有插着尿管避免尿液再次瀰留入

院。

### 病情近似 經歷迥異

兩個病人經歷相近的病情，治療方法很相似，但卻暴露背後很不同的問題。第一位病人表面看是忽略病情，給自己的理由是事忙，但背後一方面是一種諱疾忌醫的心態，最終是沒有一個信賴的家庭醫生，在平日已在預防、教育方面建立一個對身體的正確態度和觀念，並且成為病人身體出現變化時方便的諮詢人。其實一般市民不一定需要完全透徹認識各種疾病，這是不切實際的。最重要的是，他在有任何需要時可以有他信任的家庭醫生可以諮詢。這樣就可以做到平日護理，有事及早干預，達到病向淺中醫的效果。

第二位病人所面對的是更深層次的問題。當然我也可以說如果他有相熟家庭醫生，在前列腺腺大的早期便開始用藥，一直監察病況，症狀嚴重便引入泌尿外科醫生進行手術，他便不需要面對這段痛苦又危險的經歷。但始終會有病人因為各種原因引發尿瀰留入院，那麼醫院的治療怎樣叫做「到位」？怎樣才是「達標」呢？

在病人第一次進醫院時，當然處理急

►病人若有信賴的家庭醫生可以諮詢，就不用那麼徬徨



性尿瀰留是插尿管排尿，但怎樣決定下一步呢？這就牽涉到評估的問題。過去幾年，公立醫院等候檢查已經是常規狀況，醫院醫生護士主動叫病人不要等，去私家做檢驗再回來跟進已變成常態，甚至有人認為醫管局是刻意這樣做去減低自己的擔子。這位病人是插了尿管後舒適了，但實際上他的前列腺有多大，是否需要手術，還是可以用藥物控制，這個決定應該是在病人離開醫院時做的，因關係到決定下面兩點：（1）等候下一步處理時間應該多快，這就是評定是否緊急的問題；（2）在等候期間需要做什麼預防或給予什麼治療，譬如，插着尿管在家等檢驗。

### 切割治療 無助病人

近日社會很多討論公立醫院爆滿的問題，我這個病人就是眾多經歷所謂「旋轉門」（Revolving Door）的其中一個。這個旋轉門的現象在十多年前醫管局中已經有人留意到，就是說急急的把急重症病人初步穩定了，就趕着把病人送出院，很短時間因為問題沒有處理好又再進院。因為醫管局監控各部門表現看重的是第一次入院的住院日數，只要不是三十天內再入院，又是另一個新症看待，而且再入院不一定是同一護理團隊接收，中間有什麼教訓也不會學習到。這樣把一個人患病的流程切割的治療方式，長遠下去，醫務人員很難明白一個病的全面發展，從輕轉重，康復過程的轉折、困難和漫長是怎樣的一個掙扎。所以我們現在看到的是每個人都忙，在盡力，但病人感覺、經歷很差，很多怨言。

要真正解決香港醫療的問題，是要全面管理整個患病的流程，中間很多不是發生在醫院的，但看早前財政司新一個年度的預算，整個醫療全偏向醫管局，將近七百億，但他有提到的基層醫療就只有今年葵青區的社區健康中心，只是1.5億。而政府說想在十八區發展社區健康中心，這樣的速度，沒有八、九年都起碼是五、六年的事，到時的政府已經不知道變了什麼方針了。

## 罹癌，應否獨自面對



### 杏林細語

大公報記者 陳惠芳

誰不聞癌色變？以下的個案是一位患喉癌的中年男士，他自負地相信在网络世界可以找到自療方法，故由病發開始一直隱瞞，到親朋聯絡到其醫生朋友，友人不禁問他：「為何不早些找我？」

患者敵不過癌症的痛才入院和通知家人及其前度女友。家人知他生前怕麻煩，定了火葬的日子，就在醫院領了遺體即日火葬。那天在停車場內的一個小房，經家人認屍後，相關人員即為遺體清潔並穿上衣服，並放了陪葬品入棺，隨後在蓋棺前，家人送上一支白色玫瑰花，親朋的低泣送別冰冷的身軀，之後棺木被搬上車直往火葬場。

送別死者親朋只得十多人，更覺靈堂內的空蕩。各人祈禱後，棺木徐徐送入火爐裏。死者前女友說他瀰留時已不能說話及進食，她只將這個消息通知死者的兩個朋友，其中一位是他以前的女同事。前女友又說：「他能說話時表示很愛我，能陪他走最後一程感覺很幸福。」女同事告訴她，曾在WhatsApp收過他留院的相片以及患流感的消息，其後他表示已出院，之後再找他已沒回應了。直至某日收到死者手機WhatsApp（前女友發出），但竟是

他已離世的信息。女同事覺得「受騙」，隨着遺體火化便刪除死者的WhatsApp，南柯一夢，又何需字圖憶故人？

死者行為或令人不解，記者就此訪問「全邁進心理服務」臨床心理學家甄梓竣，他說：「患癌是一個面對死亡和充滿未知數的過程，兩者都可能帶來巨大壓力。壓力不限於患者本身，還有他身邊的親友或照顧者。面對恐懼和壓力，人腦會啟動我們面對壓力的情緒，出現『戰鬥—逃走—投降』的反應。他選擇獨自面對可能是出於關心，不想帶給親朋痛楚和壓力。其行為表面上出於關心或擔心，實際上忽略至親的需要，沒給他們選擇共同經歷的機會。死者內心害怕面對自己和輕視至親的感受，某程度上是自私的選擇。」

不過，甄梓竣認為人們面對問題有選擇的權利，死者決定獨自面對，也選擇拒絕至親，這會延遲至親去感受這份痛楚。他看似自負，其實是內心空虛的表現。死者和其至親便要經歷「否認、憤怒、討價還價、抑鬱和接受」的哀傷過程，但過程中需要時間接受。當他的病情到了末期，家人或會經歷「否認」階段——不認同癌症沒法治治，也可以是「討價還價」階段——認為如果再找找其他治療方法，或可將病治好。他續指出，患者須接受自己真實的感覺，並可能會產生情緒困擾，而情緒困擾有機會加重身體抗癌的負擔。

## 心臟絞痛與胸膛肌肉疼痛



### 醫生信箱

衛生署前家庭醫學顧問醫生曾昭義

問：醫生，我胸口間斷地抽搐疼痛，是否早期心絞徵狀？當年我的爸爸就是太大意，胸口痛了很久就不就醫，也不吭聲，五十多歲已經去世。曾聽過醫療團隊說，若果我爸爸及早尋找治療，就不會拖延至心臟衰弱而死。我今年也有五十歲了，會否步他後塵？

答：陳太，你注意自己的健康是正確的態度。請你詳細講述不適的情況。

問：近幾個月來，左邊胸膛時不時有疼痛情況，可以隨時隨地疼起來，無論坐下，或吃飯時，或在步行中，這時動作就要慢下來，停一停，等疼痛過去。雖然不是很劇烈地痛，但每次都需要即時停止動作，只是晚上從沒有痛。我一直生活正常，不煙不酒，平常注意健康飲食，多吃生果和蔬菜，喜歡跑步做運動，真不明白為何出現這個問題！

答：明白。家裏除了你爸爸之外，家族史上其他家人可有這個問題？

問：沒有。媽媽除了關節痛外，她十分健康。我是長女，還有弟妹，他們都沒

有長期病患。爸爸的兄弟姊妹都在內地生活，沒有聽過他們有心臟問題。

答：那麼我們先做臨床檢查，再討論應對方案。

問：醫生，檢查後你有發現問題嗎？

答：陳太，你的血壓110/74，正常，臨床檢查心臟血管系統基本上也是正常，只是在左胸部近胸骨位置按下時，你有疼痛之感覺；兩邊乳房也沒有腫塊，肺部檢查也算是正常。從病徵和臨床檢查來看，問題不似是心臟絞痛。但若是你很憂慮是心臟問題，可以安排心電圖和血液檢查，以估計患心臟病的風險。

問：醫生，報告結果是怎樣？

答：陳太，你的心電圖正常，血液檢查顯示你的血糖正常，總膽固醇（Total



cholesterol）7，高密度膽固醇（High Density Lipoprotein）3，低密度膽固醇（Low Density Lipoprotein）1.5。從這些報告加上你血壓正常，不吸煙，按數據推算，你往下十年患上血液循環系統病的風險低於百分之十，那是說你患上心絞痛的機會率很低。再加上臨床檢查時你的左胸胸肌有點痛，你的問題最大可能是胸膛肌肉疼痛。這幾個月是否有些生活難題困擾你？

問：啊喲，對呀！我兒子幾年前去了外國讀書，花了不少錢，但讀來讀去也不能完成學業。他因為內疚而選擇留在外國不肯回家，我與丈夫為此很困擾，既不知道如何向親友解釋，對兒子更不知道應該是罵是勸。睡也不寧，終日精神不能集中。醫生，你說我們該如何是好？

答：怪不得！這事真令人煩惱，但始終要面對。看來你們首要盡量冷靜下來，再探討其他可行的解決方案，或與可信賴的親友商量，之後再作打算。至於你胸部疼痛的情況，我們首先用止痛藥物和局部按摩處理。若然不能令病徵改變，可改天再約時間回來看看是否需要其他的檢查和治療。

整理：謝芳

上述純是醫者個人專業意見，只作理性討論和參考之用，有需要時必須求診相關醫生。如有醫學上的疑問，歡迎電郵至：cyt.tkp@yahoo.com