



引發乾燥綜合症

免疫系統 攻擊

在乾燥的秋冬季，我們或會感到口舌乾澀，需要頻密飲水；亦有人感到眼乾難耐，因而猛揉眼睛。這些乾燥症狀，偶然出現不足為奇，但如果情況持續，或在潮濕的季節都依然感眼乾口乾，就要注意，因為有機會是免疫系統失調，自我攻擊分泌腺體，引發乾燥綜合症。

撰文：陳旭英 設計：美術組

◀ 乾燥症患者會出現眼乾、喉乾及咳嗽病徵。

乾

燥也是病？馮女士最初無法理解，以為自己年紀大，皮膚乾、口舌乾、

出現皺紋是正常不過的事。她知道可能與自己飲水不足有關，於是聽取朋友意見，每日飲足八杯水，同時多吃蔬菜和水果，但情況好像沒有甚麼改善。由於自己已經五十餘歲，以為身體機能退化，也就沒當是一回事。

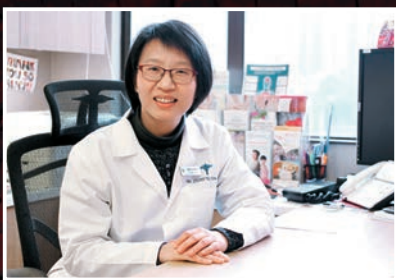
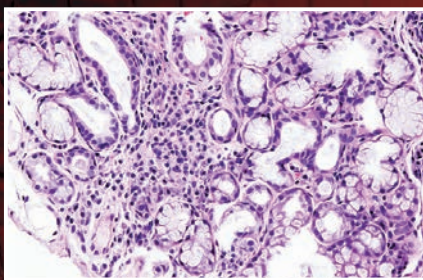
直至去年底，馮女士感到有輕微關節痛，又以為是勞損之故。她知道要多休息，但由於這期間要料理家事，又要到外地探朋友，令她更勞累，而關節痛情況更是日益嚴重。所以在去年聖誕後，她見骨科醫生檢查清楚，希望能盡快解決關節痛問題。但經檢查後，骨科醫生建議她見風濕科專科醫生，再進行詳細檢查及評估。

「我最初以為只是關節問題，之後才知道原來是全身都有問題，而關節痛竟然和之前的口乾有關，醫生說是甚麼乾燥綜合症。估不到，原來乾燥是一個病！」馮女士向記者說。

免疫系統攻擊腺體

相信很多人和馮女士一樣，

圖為在乾燥症患者唇部抽取小唾液腺化驗，發現淋巴有侵潤情況。



►風濕病科專科陳嘉恩醫生說，乾燥症屬免疫系統疾病，亞洲國家發病率為每一萬人有四名患者。

不明白甚麼是乾燥症；而關節痛，為何又與乾燥症扯上關係？養和醫院風濕病科專科陳嘉恩醫生說，乾燥綜合症，又名修格連氏症候群（Sjögren's syndrome），這是一種由自身免疫系統引發的慢性乾燥病症。

她解釋：「身體免疫系統的白血球攻擊人體的眼淚水腺及口水腺，經過炎症後，其功能轉差，導致眼淚水、唾液分泌減少，故患者經常感到眼乾及口乾。身體其他部分凡有分泌的都會受影響，例如氣管的痰液會較濃稠，故有些患者會有乾咳病徵。」

而最顯著受影響的是淚腺，患者因淚水不足而常感眼乾，嚴重患者會感到眼像入了砂，又癢又癢又像有異物入眼似的，求醫

檢查後卻沒有甚麼發現。部分乾燥症病徵嚴重人士，或有機會在進行角膜染色檢查時，發現一些乾眼痕跡。有乾眼徵狀人士，需要經常滴用人工淚水，而他們亦無法佩戴隱形眼鏡。

至於口乾徵狀，除了會較一般人需要多飲水外，有時半夜都會因為喉嚨太乾澀而需要起牀飲水。患者進食時亦會因為喉嚨太乾而較難吞嚥食物，故很多時會一邊進食一邊飲水，幫助吞嚥。

另外服用某些影響神經傳遞藥物（Anticholinergic drug），會減少口水腺分泌。如因藥物而引起口乾，並不屬乾燥症。如因為年紀大，眼淚腺及口水腺退化萎縮，亦不屬乾燥症。

中年女性患者居多

陳嘉恩醫生說，有口乾眼乾問題而求診人士，大約有三成是退化造成，不是乾燥症。而有徵狀人士中，大約有百分之十，最後確診患乾燥症。患者以四十至六十歲女性較多。

乾燥症分為原發性及繼發症，原發性即突然出現，沒有其他原因誘發。繼發性乾燥症，則與其他風濕病症有關連，例如紅斑狼瘡及風濕性關節炎，患者可能是先有紅斑狼瘡，其後隨病情演變而慢慢有眼乾、口乾徵狀，經檢查抗體及臨牀病徵而確診患乾燥症。

乾燥綜合症患者除了分泌腺體受影響外，亦會有雷諾氏現象（Raynaud's phenomenon），這是由於遇冷或情緒壓力所引發的一種血管異常，患者的手會因為血管變壞或血管發炎而變成白色或藍色。另外患者亦有會有出疹、關節痛、關節發炎、疲累、纖維肌痛等徵狀。部分患者的病情與甲狀腺有關連，出現免疫系統有關的甲狀腺炎（Autoimmune thyroiditis）。病症亦會影響肺部，患者會有較多間質性肺病（Interstitial

最好使用不含防腐劑的人工淚水。



乾燥症患者一般無法戴隱形眼鏡。



▶ 由於眼乾令患者感不適，故需要經常滴用人工淚水滋潤眼球。



多個器官受影響

乾燥症患者的心臟亦有機會受到影響，但不常見。而腸胃影響方面，除吞嚥較困難外，患者亦會有胃酸倒流現象，「口水有中和胃酸作用，乾燥症患者因口水分泌不足，故經常感到有很多胃酸似的；另外食道蠕動亦會出現問題。」陳醫生說。

如病症影響肝臟，會有膽管炎症；如影響泌尿系統，會出現

眼科醫生檢查乾燥症患者眼睛時，會發現角膜上的乾燥痕跡。



間質性腎炎（Interstitial

nephritis）。另外血管發炎、腦神

經系統或周邊神經系統、白血

球、血小板都會有影響。由於修

格蘭氏症候群的病人，於一生之

中有百分之五至十機會患上非何

傑金氏淋巴瘤（Non-Hodgkin's

Lymphoma）。如他們長期單邊

分泌腺腫脹、出現腫瘤、皮膚血

管炎及低血糖補體C3，就要小

心留意是否有機會演變成非何傑

金氏淋巴瘤。

「腮腺，其實是口水腺病徵

症。有時男士患者兩邊腮腺腫脹發

炎，時好時壞，有機會是乾燥症

及淋巴瘤。故如果兩邊面頰有腺

體腫脹而又硬實，就要見專科醫

生檢查清楚。」陳醫生說。

最近有一名懷疑口水腺發炎

男病人，由家庭醫生轉介至養和

醫院，經詳細了解病情及進行檢

查後，確診患黏膜有關的淋巴

瘤，同時因為出現口乾病徵而轉

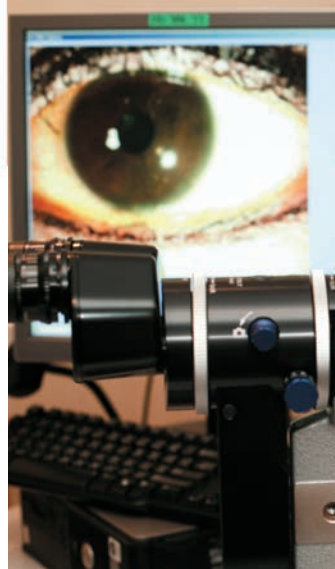
介見陳嘉恩醫生，最後經驗血檢

查及臨牀病徵，確診為乾燥症。

測試確認乾燥病情

如何診斷乾燥症及評定病情？陳醫生說，眼乾和口乾都有客觀量度方法，「眼乾可以將試紙放入下眼簾測試，量度五分鐘

乾燥綜合症亦會影響肺部，出現肺纖維化。



內的淚水分泌，如試紙染色五毫米以下，即淚水分泌不足。另外眼科醫生亦可以進行螢光染色檢查，將螢光劑滴在角膜上，再用放大儀器檢查角膜上有沒有乾燥痕跡。

度量口水分泌則有兩個方法，一是將口水吐入量杯中，約進行五至十五分鐘，每分鐘如少於零點一毫升即屬分泌不足。另一測試是將棉花球放入口咀嚼，刺激口水分泌，兩分鐘後吐出吸滿口水的棉花球，如棉花球重量少於二點七五克即屬不足。」

牙科醫生亦會為病人在唇邊抽取組織進行化驗，以檢視淋巴白血球是否增多。而診斷風濕病常用的驗血檢查患病因子，亦用於診斷乾燥症。檢查血液中的抗體水平，如『抗細胞核抗體』（ANA）以及類風濕因子、

『抗Ro抗體』、『抗s抗體』。

以上是診斷的標準。此外亦需要檢查其他指數，包括發炎指數、血沉降指數（ESR）、球

蛋白（GLOB）。由於腺體腫脹可以由其他病症引發，如病人有某些病症的高風險因素，亦會進行相關檢查是排除免疫球蛋白G、丙型肝炎、過濾性病毒感、愛滋病等。

治病徵調節免疫力

確診乾燥症後，如何治療？陳醫生指出，視乎病症影響身體哪個器官，如引致眼乾就建議病人滴用人工淚水，如遇上天氣乾燥或處身冷氣間，就置放一杯水在桌面，或可用噴濕機，讓室內保持一定濕度；不要長時間閱讀或望電腦屏幕，需要適時休息、望遠物，減輕眼睛乾燥不適機會；眼乾嚴重的可以進行淚腺手術。

口乾患者則多飲水，平日要注意口腔衛生，減少蛀牙機會。

除了治療病徵，由於病情是由自體免疫系統自我攻擊而引發，故一些病徵嚴重的，會處方調節免疫系統藥物；最新有抗B

認識乾燥症

乾燥綜合症又名修格連氏症候群（Sjögren's syndrome），是自體免疫疾病，免疫細胞攻擊、破壞分泌腺體，包括淚腺及口水腺等。病徵主要是口乾及眼乾，亦會導致皮膚、鼻腔及陰道乾燥。

此病亦有機會影響身體其他器官，包括腎、肺、血管、肝、胰、心、腦等。乾燥症可以是單獨出現，亦可以由類風濕性疾病，如類風濕關節炎、紅斑狼瘡、硬皮症等誘發。

乾燥症的發病率為每一萬有一至九名患者，亞洲國家是每一萬有四名，患者以女性為多；患病年齡大多在四十至六十歲。

▶ 口水分泌不足，加上喉嚨乾燥，故患者需要多飲水。

▶ 乾燥症患者可以在室內置放一杯水或用噴濕機，保持室內濕度。



▶ 乾燥症容易有蛀牙，故應注意口腔衛生，每日早晚刷牙。



細胞淋巴細胞藥物，亦可幫助控制病情。由於抗O抗體會影響胎兒心跳，想生育的乾燥症患者要留意，懷孕期間需要服用藥物預防胎兒受影響。

眼乾、口乾及關節痛的馮女士，陳醫生在臨牀檢查及追查病史後，發現她有家族史，其姐姐是紅斑狼瘡症患者，立即安排馮女士抽血檢查。結果發現馮女士的抗細胞核抗體及類風濕因子都屬高水平，同時亦帶抗O抗體及抗As抗體，幸好沒有紅斑狼瘡症。陳醫生除了處方治療眼乾藥物外亦處方了調節免疫系統藥物，並叮囑她要好好休息，避免有壓力而影響病情控制。☺