



疼痛折磨

症科?

陳女士亦因一次意外跌倒，拉傷左腿肌肉，引發另一種痛楚。

經常聽到人說：「痛至令人想撞牆！」「痛得令人想跳樓！」這不盡是一時氣言，也不盡是假話，受痛楚煎熬的人，不少的確想過尋死！

痛症病人在世界各地都有，有些先進國家有完善的痛症治療部門，但在香港的公共醫療制度下，受制於資源不足，不少病人求助無門，長年捱痛，生活在痛苦中。陳女士，正是其中一名備受痛楚煎熬的苦主。

撰文：陳旭英 攝影：楊耀文

設計：林彥博

唐家輝醫生說，痛症愈被拖延治療，病人要付出的代價愈大，痛症亦愈難治療。



眼

前的陳女士（化名），年屆五十九歲，白髮斑斑，看起來比真實年紀還要蒼老。她心有不甘地說：「自從那次意外後，令我飽受疼痛之苦，痛楚令我苦不堪言，令我失去自尊，令我卑微地生活……我實在不甘心，我以前很靚女的，人人都讚我靚，只是給痛楚折磨，折磨至不似人形，最差的時候，別人說我面色難看得像棺材裏的屍……」

從以上這一番說話，可以想像痛楚對陳女士造成的傷害。好端端的一個人，為何被疼痛折磨至面如土灰呢？這些年來，她沒有接受治療嗎？故事要從十數年前說起——

「我是在二

到底痛邊

受頭痛煎熬多年的陳女士，向唐醫生講述自己過去多年來的痛苦。

〇〇二年一次工

傷後，誘發痛楚，一

直至今……當年我任職政府

醫院，工作期間被一輛運送食物的餐車撞到頭部，致眼部神經受傷折斷，之後開始頭痛，視力受損要戴眼鏡。

政府醫院醫生給我判了工

傷，指撞擊時腦部受到震盪，引發終身頭痛及頭暈的後遺症。由於病徵持續，影響工作及生活，醫生給我轉介見不同專科，期間見過腦外科，他說我意外後受驚過度，要服鎮靜劑，但服藥後令我渾渾噩噩，像失去魂魄一樣，對周遭事物不清不楚，整個人迷迷糊糊的，但頭又痛，又暈眩，也不知自己正在做甚麼……。」

她向記者說。

捱痛多年 求助無門

之後陳女士再獲轉介見腦神經內科專科醫生，經診斷後指她有偏頭痛，要她不斷服藥，可惜仍未能解決她的頭痛問題；經多年覆診後再獲轉介見痛症科，接受過一次射頻治療，阻截痛楚神經傳導，令面部神經叢回復正常，暫時解除了頭痛之苦；數個月後接受第二次射頻治療，卻帶來上顎麻痺的後遺症，喪失味覺足足三年！

何解一次意外，令陳女士長

痛症病人有苦自己知，醫生會利用此表情量表，請病人說出痛楚程度。

痛症專科醫生可使用多種藥物，為病人止痛。

另一個痛楚量表表，由一至十級。很多時病人會說自己的痛楚程度達十級。



治療痛症有多種方法，包括注射類固醇、消炎藥、神經阻滯，亦可以直接注射藥物至脊椎。





年飽受頭痛之苦，歸根究底，相信與香港公共醫療制度下，未有正視病人對痛症治療的需求，沒有投放適當資源發展痛症治療有關。

養和醫院疼痛醫學專科醫生唐家輝說，香港社會普遍對痛症欠缺認識，但痛症在各個醫療專科中都會出現，醫生都會治療疼痛病徵，但有時未必能解決問題，這時便應及早考慮轉介給痛症專科醫生處理，因為痛症拖延時間愈長，愈難治療，而病人的

►陳女士在腳傷後，曾經有一段日子要一拐一拐的步行。



精神上所承受的痛苦，遠遠超越肉體痛楚。

「大多數病人不知道痛症是一個專科，很多時見病人受着痛症之苦，卻求醫無門，白白捱苦多年，幸運的病人到最後獲轉介

到痛症科專科醫生，但很多時因為忍痛及捱痛多年，病人及其家人身心受創，治療時亦愈見困難。」唐醫生說。

痛症病人可說是有苦自己知，像陳女士，她的痛楚令她無法在正常狀態下工作，致經常被同僚責備；下班回家後，亦因為頭痛折磨，經常向家人大發脾氣，影響婚姻及家庭生活。

愈受拖延 愈難治療

為何常有病人痛楚得不到解決呢？唐醫生指出，其實一般痛症在家庭醫生的層面，已能處理，個別專科醫生亦有處理痛楚之法，但對於一些比較複雜的藥物治療，可能找痛症科醫生會

▼男女都有機會有腹腔痛，男士多會先被轉介見泌尿科。

較適合。

唐醫生指出，痛楚受着遺傳因素、情緒、壓力影響，當病人情緒差，痛症愈難控制；當痛症愈受拖延，就愈難治療。「原因有二，一是長期痛楚會引致中樞神經產生變化，對痛楚更為敏感；二是長期痛楚令姿勢差，往往因遷就痛處而令身體其他位置受壓，出現病變，結果由一種痛楚引來另一種痛楚。如第一種痛楚能及早處理，便不會有第二種痛楚。」

「痛症越遲治療，病人需要付出的代價越大！所以病人如有痛楚超過兩個月，便要見相關醫生治療。」唐醫生說，他亦呼籲家庭醫生要在適當時候作出轉介。

目前在公共醫療體制下，香港雖然有八家政府醫院設有痛症部門，包括瑪麗醫院、東區醫院、聯合醫院、伊利沙伯醫



►陳女士在頭痛病發四年後，經歷多位專科醫生治療無效後，才獲轉介見痛症科唐醫生。

院、廣華醫院、瑪嘉烈醫院、博愛醫院、大埔那打素醫院，但每星期只有一兩天半日診症，有經驗的導師也不足夠，而能處理的病人數目有限。反觀醫療服務完善的國家，痛症中心一星期五天由早到晚提供服務，自然有較多病人受惠。

唐醫生說，「香港公共醫療體制下，痛症科資源嚴重不足，但卻有不少病人需要痛症治療，像陳女士這樣的病人，經歷多個專科才獲轉介至痛症部門，如果有關當局肯投放足夠資源，病人能及早得到治療，一來病人得益，二來亦可減輕病人耗費在其他專科的時間及醫療壓力。」

痛楚消失 回復笑容

陳女士說，由於她早期像人球一樣被不同部門踢來踢去，經多年才獲安排見痛症專科唐家輝醫生，經他詳細了解病情後，為她進行了第三次面部神經射頻治療，將多年痛楚掃走，面部亦不

常見5大痛症

在痛症科有些常見痛症，如能及早得到治療，可紓緩病人及整體的醫療壓力。而病人很多時由一種痛症開始，漸漸引發出其他痛症，結果影響愈來愈大。唐醫生說，「常見痛症包括頭痛、頸背痛、關節痛、生蛇痛和盤腔痛，它們可以是獨立痛症，亦可以由其中一種引發另一種痛症。而在痛症科中，病人有超過一種痛症屬常見，尤其是年長人士，常見有腰痛加膝痛或膊痛，又例如頸痛加背痛；頭痛患者則多數是獨立一種痛楚。」唐說。

常見痛症中，頭痛患者一般較年輕，當中以壓力性頭痛最為常見，病人很多時由壓力誘發頭痛；而偏頭痛與遺傳有關，如患者有遺傳因素再加上壓力，就很容易病發；頸椎痛及腰椎痛則大多是由退化及姿勢不良造成；盤腔痛男女患者都有，女性患者最擔心是腫瘤，很多時先由婦產科專科醫生診治，常見原因有原發性經痛、子宮內膜異位、盤腔炎、膀胱炎、腫瘤、腸易激綜合症等，男性患者會見泌尿專科，找出病因針對源頭治療，痛症也就隨之消失。



▲現時在公共醫療制度下，身受痛症之苦的病人，往往要經歷多年才獲轉介見痛症專科。

►痛症與壓力有關，當病人長期承受壓力或突然遇上壓力，有機會引發壓力性頭痛或偏頭痛。



再麻痺，進食回復味道，這種舒暢自在的感覺，足足維持了四年！

「經唐醫生治療後，我不但痛楚消失，而且上顎不再麻痺，我有心情進食，漸漸回復體重，人也開朗了；可以掌握工作，不再被人責備，以前痛至抖震、痛至人迷迷糊糊、痛至嘔吐、痛至無法工作的苦痛經歷統統一掃而空！」陳女士說。

然而頭痛解除後，陳女士其後在工作時意外跌倒，拉傷了左腳大腿肌肉，種下另一個禍根，此後痛了足足半年，幸好得到唐醫生治療，包括運用超聲波導引注射止痛藥物，腳痛止息，效果長達九個月。

陳女士最近一次覆診注射了三支針藥，除了腳痛得到紓緩外，她發現本身的長短腳問題在不知不覺中亦得到解決。「多年前唐醫生轉介我訂造鞋墊，解決我長短腳帶來的姿勢問題及對身體造成的壓力，佔不到經過多年，我的腳形回復正常！現在我痛楚解決，吃得好像睡得好，回復笑容，只是昔日忍受十級痛楚令頭髮白了，無法回復烏黑。」陳女士苦笑道。