



世界華文 媒體集團

醫識力問醫

讀者互動 | 網頁: www.facebook.com/easily.sinchew 電郵: sceasily@sinchew.com.my

03-7965 8586 (每週一至週六 11AM-5PM) | easily.sinchew.com.my

聯繫夥伴: 光明日報 良醫 生活杂志

感謝以下醫生、藥劑師和專業人士，他們同意為《醫識力》讀者解答醫療問題，提供最專業的回答：

- 心臟內科: 李文材醫生, 王明源醫生, 王明源醫生, 王明源醫生
- 婦內科: 陳志輝醫生, 林啟強醫生, 黃國強醫生, 廖學倫醫生
- 肝膽腸胃內科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 腎臟內科/重症醫學科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 皮膚科: 柯國強醫生, 柯國強醫生, 柯國強醫生, 柯國強醫生
- 產科/助產: 林啟強醫生, 林啟強醫生, 林啟強醫生, 林啟強醫生
- 兒科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 大腸外科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 精神科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 家庭醫學科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 牙科/口腔科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 泌尿科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 耳鼻喉及頭頸外科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 內科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 外科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 婦科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 產科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 兒科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 皮膚科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 產科/助產: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 兒科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 大腸外科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 精神科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生
- 家庭醫學科: 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生, 廖學倫醫生

“問醫”與“問藥”詢問電郵: sceasily@sinchew.com.my, 我們會迅速回覆的。

我之前看到一則新聞報道，指美國邁阿密大學米勒醫學院 (University of Miami Miller School of Medicine) 一項研究發現，即使COVID-19患者痊癒後，病毒仍可能在男性生殖器官中停留半年以上，進而導致性功能障礙，出現長時間阳痿等症狀。這是真的嗎？抑或只是白科人才會有這樣的問題呢？

COVID-19讓精子變少?

醫生解答:

據我的了解，美國邁阿密大學米勒醫學院的研究團隊展開的研究有兩部分，分別是针对COVID-19及精子生成 (spermatogenesis)。在第一部分的研究中是对死于COVID-19的男性進行尸檢研究，並通過檢查睪丸來觀察精子生成和病毒存在，研究發現6份尸檢中有一份測到COVID-19，3份測到精子生成受損。

而另一部分的研究是对一名COVID-19男性感染者，在康復後檢查其精液樣本，結果精液中檢測到COVID-19但病毒載量不高，在精液卻沒有檢測到，不過卻發現有精子生成障礙及睪丸激素分泌下降。

儘管在這項研究中並沒有證明感染COVID-19導致勃起功能障礙有直接關係，然而當男性睪丸激素分泌受到嚴重損害，確實可以引起勃起功能障礙。

根據早前意大利羅馬大學的另一項研究也發現，當一名男性感染COVID-19並康復後，他有勃起功能障礙的風險將比沒有感染病毒的男性高出6倍。

【工作坊預告】

李永業副教授將於7月17日 (周六) 下午2點至3點半，在ZOOM視聽開講“疫情下，為何難風不再?”，並與讀者進行小組交流。有興趣者，請WhatsApp至011-5772 5188報名，只限100人，先到先得。或掃描二維碼，看看李永業醫生怎麼說?

李永業 醫生

(泌尿科)



局限性淋巴管瘤屬良性 無需治療

若繼發性感染 抗生素可對治

我女兒今年17歲，在她11歲時，身上胸骨右下方凸出一塊腫塊，表面出現幾粒水泡形狀不像是瘡痂或是水泡，之後我帶她去諮詢皮膚科醫生，醫生診斷後說這塊是淋巴管瘤 (lymphangioma)，于是在意進行激光治療後出現的這塊，表皮才變干又生長出這些水泡，又要進行第二次激光治療，之後水泡又再出現在皮膚。

隨後醫生囑咐去私人醫院進行超音波檢查，報告出來說沒有影響體內的器官，醫生也告知無須動手術。

6年過去了，如今我女兒的瘤也變大，表皮也有很多大小水泡，我帶她去諮詢另一位皮膚科醫生，醫生給的診斷結論也是一樣，她也寫了一封推薦信介紹我女兒去諮詢整形外科醫生 (consultant plastic surgeon)，如果她希望可以美化的話，不過女兒尚未去諮詢整形科醫生，家人也不曉得是否正確。

目前她的瘤位置只是輕微按就會很硬，而周圍也會有瘙癢，這叫我非常擔心，也不曉得該如何處理，因此希望醫生可以給予指點，而我女兒接下來應該要諮詢哪一科醫生呢？

醫生解答:

零素及A群鏈球菌劑 (group A streptococcus preparations)。

看了你附上的病歷、超音波報告及發來的照片，我的診斷是淋巴管瘤 / 局限性淋巴管瘤 (lymphangioma circumscriptum)。

淋巴管瘤是由于淋巴管畸形 (lymphatic malformation) 和擴張而引起的一種血管畸形或胎記，其發病率為1/4000。

淋巴管畸形是一種常見先天性區域淋巴管系統發育異常所形成，其原因尚不完全清楚，大多數學者推測出於某種原因，引致胚胎淋巴囊未能與淋巴系統正確連接，但它是良性的，而不是癌變。

大部分淋巴管畸形在出生時即有或2歲之內出現 (90%患兒于2歲前明確診斷)，常見於兒童及青少年，該病可以發生在身體的任何部位，好發於頭頸部，約占全身發病的75%。腹股溝 (groin) 20%，縱隔 (mediastinum)、腹膜 (retroperitoneum)、軀干及四肢，可能與該部位淋巴系統富有關係。

淋巴管畸形在出生時就存在，但可能不顯著，亦可能隨生或父母都會看漏。在嬰兒期和兒童期，它們往往會變得更加明顯，它們的大小可能有所不同，從一個小點到偶爾涉及整個肢體，表面皮膚正常，可見淡藍色或含紅色囊泡 (淋巴液是透明液體，但由於鄰近血管的侵襲，淋巴管畸形常顯示為紅色或藍色)。

按其臨床特征及組織結構可分為大囊型 (macrocytic)、微囊型 (microcytic) 及混合型。

局限性淋巴管瘤 (lymphangioma circumscriptum) 是一種“微囊型”淋巴管畸形，它看起來像一簇簇小水泡，里面充滿了淋巴液，類似于蛙卵。這些囊泡的顏色從透明到粉紅色、深紅色、棕色或黑色，並且可能會變色，患處通常呈棕黃色，偶爾因血管混合呈淡紅色或略帶紫色，刺穿患處可見無色或血性液體。

淋巴管瘤最常見於胸膈、頸部、腋下區域、四肢和嘴巴，尤其是舌頭。腫塊在青春前期可能會變得更加突出，並可能滲出，有時它們會被感染，進而引發紅腫及局部疼痛，局部發炎甚至會引起發燒。

治療方法：淋巴管畸形治療時，一般會根據淋巴管瘤的大小、類型、位置綜合考慮治療方案，可聯合採用手術、注射和藥物等治療方法，及可縮短治療時間，減少併發症，並獲得良好的效果。

● 在無症狀、無症狀的情況下只需要定期追蹤，一般在有疼痛、腫塊明顯增大、出血、嚴重變形和影響到重要器官的情況下需要積極治療。
● 硬化劑注射 (sclerotherapy) 是治療大的、有症狀的、大囊型淋巴管畸形的方法之一。常用的藥物有注射素素或注射膠藥物，即平阳

近年來國內注射治療符合幾家屬期望，受到較多青睞，其優點如創傷小，免除手術造成的器官破壞和遺留疤痕，但注射治療後病灶可能會再生，需要長期追蹤和重複硬化劑治療。

● 一般在注射治療無效或者病體為多房性的情況下，手術切除可行，或注射治療後殘留的囊袋可考慮進行手術切除，但术后易留疤痕，且較大的瘤體需植皮，可引發併發症如淋巴管、切口感染及積液，亦有可能損傷鄰近血管和神經等，也存在病灶復發的風險。

● 藥物治療，口服抑制血管生成的西羅莫司 (sirolimus) [抑制血管生成] 及西地那非 (sildenafil) [引起血管擴張] 正在臨床研究階段，是治療嚴重淋巴管畸形的潛在藥物，但可能產生嚴重的不良反應。

簡單來說，局限性淋巴管瘤屬良性的 (非癌性的)，通常不需要治療，如果發生繼發感染，則可以給予抗生素。

如有必要，可通過外科手術切除皮膚和皮下組織，但復發也很常見，其它治療方式如激光、激光治療、電烙或冷凍療法，均只能改善病情，未能根治。

陳偉璋 醫生

(皮膚科)



看過一篇報道，西醫似乎並不認為頻密的性生活会影響腎功能，那請問從中醫的角度來看，過度性生活会不會影響腎功能呢？那怎么才能算是合理的生活呢？

性神經及內分泌失調 腎虛非腎壞

醫師解答:

從西醫學生理學角度，不管性生活頻繁與否，都不會影響到腎臟功能，因為性活動只與神經系統、生殖系統、內分泌系統功能有關，而與腎臟無關。西醫的腎臟概念僅為泌尿系統一器官。

從中醫角度看，性生活的頻繁與否肯定会影響腎的功能，這是由於中醫的腎不但包含了西醫泌尿器官的功能，還包含了內分泌、生殖系統的功能。古代中醫對性的觀念相當保守，也存在一些現代看來錯誤的認識，認為精液是人的元氣組成，如“一滴精，十滴血”，甚至主張“節欲保精”來養生保健。

古代練功之人常要近女色及遠塵世等，但現代中醫已逐漸改變了這種傳統的認識，對性活動的觀念趨於與西醫一致，因此不管西醫和中医，符合生理需求、令性伴雙方愉悅、又

不過度影響體力的性生活是值得提倡的，而且是有益健康的。

這種性生活頻率因人種、體質強壯程度、年齡等因素而異，沒有公認的合理的頻度，但過度抑制性欲，或縱欲肯定是對人體有不利影響的。

過度性生活在造成體力上的疲勞，主要是影響神經系統及內分泌功能，從西醫角度則主要屬於神經衰弱症范畴，而中醫角度，則往往屬於“腎虛”范畴，這種腎虛並不是腎壞了，而是性神經和內分泌功能有所失調，經過中藥、針灸、食療、體育鍛煉等方法調理往往可以恢復。

劉曉航 醫師

(中醫)



請問躁鬱症患者在服用丙戊酸鈉 (sodium valproate) 二十多年會有些副作用呢？這几年長期服抗躁狂藥，2018年因手腳開始腫脹諮詢專科醫生，這几年每年至少看一次專科，醫生說為何手腳長期腫，我都不知道該如何是好，想問是否為腎衰竭呢？另外，雙腳不良于行，雙腳關節炎又有骨刺，請問該如何治療？

長期服抗躁狂藥 會否致手腳腫脹?

醫生解答:

丙戊酸鈉 (sodium valproate) 是一種常用於治療躁狂症的藥物，屬於抗躁狂 (anti-manic) 或情緒穩定劑 (mood stabilizer)，此外神經科醫生也用於抗癲癇病。

對於你在來信中所提到的水腫，其實因素可以有很多可能，較常見的因素如腎臟問題、心臟、肝臟、血管問題、甲狀腺功能低下或因藥物引起 (如利尿劑) 等，當然在不是常見的情況下，它也有可能引起水腫問題，尤其是服藥時間長久或分量較高，它所引起的水腫一般是發生在身體兩側。

現階段我會先建議你掛內科醫生，做一次針對性的全面檢查以準確地找出病因，以便對症下藥，如果排除了其他因素，並證實是此藥物

引起，那你應該儘快與你的精神科醫生商量對策，儘可能不要自己驟然停藥，而冒發病的風險。

須知，每種藥物都有其弊也有其利，因此最好的藥就是最適合你個人狀況的藥。

至於你雙腳關節炎骨刺問題，我建议你可掛骨科醫生，一般上，如果你有體重問題，你可以與你的精神科醫生商量是否服用一些針對體重影響較小的精神科藥物，因為體重也會對關節炎造成不良的影響。

楊申興 醫生

(精神科)



溫馨提醒：文章與產品內容及產品、服務及個案僅供參考，不能作為醫療依據，須以醫生的意見為主。

什麼情況下，COVID-19 病患須住院? 醫識力 明日內容