世界華文媒體集團
醫識力問醫

讀者互動｜臉書：www.facebook.com/easily.sinchew 電郵：sceasily@sinchew.com.my
03-7965 8586（星期一至星期六 11AM-6PM） easily.sinchew.com.my
聯營夥伴：光明日報 良医

強盛陣容 每週輪流上陣 *排名不分先序

編輯：[illegible]

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 · 心臟及胸腔外科 · 胸腔內科 · 胸腔內科／重症醫學科 · 重症醫學科 · 腦外科／脊椎科 · 腦內科 · 肝臟胃內科 · 腸胃外科 · 血管外科 · 精神科 · 腫瘤科 · 介入放射科 · 婦產科／助孕 · 兒科 · 骨科 · 皮膚科 · 腎臟內科 · 眼科 · 泌尿科 · 家庭醫學科 · 耳鼻喉及頭頸外科 · 乳房外科 · 普通科 · 牙科／口腔科 · 醫病溝通 · 中醫 · 食品科學 · 藥劑 [illegible]

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

經常焦慮或恐慌 除了心病 亦不排除癲癇

我从几年前就开始出现头晕、无法集中精神、脱发麻、容易恐慌及吞咽困难等症状。之前曾去看了脑科医生，也做了脑电波，医生说我患上了癫痫，给我开了丙戊酸钠（sodium valproate），不过吃了几年都没有好转。

我一直很好奇，癫痫的症状不是会身体抽搐吗？我从小到大都没有抽搐过，还是说癫痫不一定会抽搐的呢？

医生解答：

从你的来函，你可能是经历着类似焦虑或恐慌（anxiety/panic）的情况，这可单纯是心理或精神科的问题，但也可能与癫痫（epilepsy）有关。

癫痫的病状主要取决于脑发病的部位（意即在不同的脑部位是会产生不同的症状，不一定是全身抽搐）。

那为何久药不愈呢？我建议你应该直接询问你的脑科医生可能会比较恰当。我的一般建议是如果你的症状是与癫痫有直接关系（ictal symptoms），那你应该与你的脑科医生商量如何调整或改变抗癫痫药。

如果不是的话，那就可另考虑一些抗焦虑的药物治疗或非药物治疗，应该对你的症状有帮助。

杨申兴医生（精神科）

腎損未必肝藥所致 肝炎病毒或是禍首

我先生是B型肝炎患者，2013年B肝发炎，医生给他口服B型肝炎药物1天1粒，同时每3个月抽血检验，然后每半年照1次X光，至今已8年。

今年验血报告发现有第一级的肾脏问题，先生8年前有抽烟但已戒，从不喝酒，饮食算清淡，我想问：

Q1：他服的肝药会是导致肾脏问题的主因吗？

Q2：这种药是终生服用或到一定的时候就要换药？医生说先生的B肝"控制得很好"，情况好比在冬眠，这药可以不用再服，如果断药恐怕会有一定的风险"，这话让我矛盾，因为我在想如果断药是不是可以让肾脏少点负担呢？

Q3：我先生47岁，这年龄的人通常血压是多少才算合格呢？

Q4：我先生清晨第一泡尿会比较混浊呈茶色，但接下来水喝多了就显得清澈，小便通畅。

Q5：现在这肾脏要如何照顾才不会加速恶化呢？

陈学瑜医生（肝脏胃科）

医生解答：

B型肝炎在马来西亚是非常普遍的，如果不受控制，它可以引发一系列的并发症，最严重与最重要的并发症是肝脏硬化与肝癌。

控制B型肝炎的最有效方法是通过药物治疗，而且这些药物也都很有效，可以控制B型肝炎以大大减低肝脏硬化与肝脏癌的风险。

至于B型肝炎的药物是否有副作用或风险呢？几乎没有，它们都是非常安全的药物。在一些肾脏疾病的患者，B型肝炎的药物需要作出一些调整，比如长期洗肾的患者只需一个星期服用一次药物即可。

至于服用B型肝炎的药物是否可以停止呢？这取决于患者的B型肝炎是否已经去除。一般上患者的B型肝炎数量（HBV DNA）需要有一定的数量才需要治疗，而且也得看患者的B型肝炎是否属于变种病毒，也即是B型肝炎前核心区突变株（precore mutant）或B型肝炎野生型（wild type）。

假如是B型肝炎前核心区突变株，这些患者一般都需要长期使用药物，假如要停止服用药物，那么就得在停止药物后持续密切观察B型肝炎病毒的数量，在停止服用药物后，一旦B型肝炎病毒数量上升患者就得马上又开始服食药物。

假如是B型肝炎野生型，也即是普通的B型肝炎病毒，那么一旦血清转化（seroconversion），也即是HBeAg从阳转阴而HBeAb从阴转阳，患者就可以在继续服药一年后就停止吃药，这样做可大大降低B型肝炎病毒复发的几率。

虽然B型肝炎药物可以有效的抑制病毒与减低B型肝炎病毒的并发症，患者还是需要定时验血与超声波检查，以确保一旦患者患上肝脏癌，医生可以马上探测出问题。

初期的肝脏癌可以很有效的解决，治疗的方法有许多，开刀手术、射频消融、微波消融、经动脉化疗栓塞等都是很有效的治疗，关键是需要趁早发现肝脏癌。

虽然B型肝炎的药物有很小的可能性影响肾脏的功能，可是B型肝炎病毒本身也可造成肾脏功能出现问题。

假如B型肝炎病毒控制得很好的话，当然就没必要更换药物，至于停止药物也需要有很好的原因，就如我在上述文中所提到的。

47岁的年龄的正常血压应该是120/80。至于尿液颜色持续呈茶色可以是肝脏功能出现问题，不过关键是持续呈茶黄色，假如喝水后变淡黄色一般就不是肝脏问题，当然最直接的方式是经过验血报告就可以很准确地检查出肝脏功能是否出现问题。

造成肾脏功能下降的因素有很多，建议你找个肾脏科医生做检查以查出病因后再对症下药，即可停止肾脏功能继续恶化。

血型不影響疫苗接種

陈医生，我是黄妈妈，我孩子小于12岁，他的血型是B-。因为目前已经开放给12岁以下的孩子接种COVID-19疫苗，我想问他的血型是否可以接种呢？是否会有什么危险？

医生解答：

黄妈妈，你好，血型不会影响疫苗接种，也不会因血型产生特别的副作用，可以放心带你的孩子去接种。

根据辉瑞（Pfizer）在2021年展开的研究，注射疫苗后常见的副作用有发烧、呕吐、头痛、肩膀酸痛及肩膀红肿等。在5至11岁群组里，该种疫苗引起的心肌炎这个副作用十分罕见，比率也比青少年群组来得更低。如果孩子在接种疫苗一周期间出现胸口疼痛、呼吸困难及心跳加速请立刻就医。然而如果你的孩子有以下状况，请在接种前询问医生：

1）曾经对疫苗、药物、食物、昆虫叮咬发生严重过敏状况，如呼吸困难、吞咽困难、皮肤红肿、出现荨麻疹或红肿。

2）有免疫系统疾病或正在服用抑制免疫系统药物。

3）有血液疾病如血友病（hemophilia）及免疫性血小板减少症（ITP）等。

陈欣怡医生（家庭医学科）

PSA>13 未必是前列腺癌 籲掛泌尿科做詳檢

我现年60岁，之前去做身体检查，结果我的前列腺特异抗原指数为13.77ng/mL，请问接下来我该如何是好呢？生活作息方面要如何调整呢？

医生解答：

当一名男性前往体检时，有时也会进行前列腺特异性抗原（PSA）测试，正常的范围是少于4ng/mL。

但必须注意的是，PSA水平升高是有很多可能性，这包括了属于良性的前列腺增生（BPH）、尿路或前列腺感染，甚至是前列腺癌等。因此一旦发现PSA水平升高，最好是咨询泌尿科医生，进行深入检查及评估，而生活作息的调整也可向医生查询。

一般上，泌尿科医生在获得详细的病史及检查后，也会再进行尿液测试及扫描等。相信泌尿科医生可以帮你找出问题所在，而无需自己吓自己。

王展翼医生（泌尿科）

腫瘤壓迫輸尿管 還能植支架嗎？

我父亲今年78岁，他的肿瘤压着输尿管，根据检验，他的肌酸酐（creatinine）指数为112。我想请问，家父适合进行安插两个输尿管支架的手术吗？附上父亲各项检验报告及资料。

医生解答：

从你所附上的资料来看，最直接及快速的答案就是患者需要植入输尿管支架。

但我们必须要了解更多背后的事情，首先是肿块组织的肿块需要进行活检（biopsy）。我认为有关肿块是从前列腺癌转移而来的淋巴结肿大，但必须知道前列腺癌的前列腺特异性抗原（PSA）水平。

显然这是一个非常晚期的前列腺癌，因此患者最好接受荷尔蒙治疗，并且可能要对肿块进行放疗。

罗华伦医生（泌尿科）

微創手術能否根治頸椎病？

过去3年来，我一直受到颈椎病（cervical spondylosis）的困扰，尤其是肩膀和颈项一直感觉疼痛。辗转曾寻求不同的治疗也无法痊愈，因此我想了解如果颈椎进行微创手术是否可行，附上我之前的报告。

医生解答：

正常的颈椎从侧面看有前凸的生理性弯曲弧度（cervical lordosis），你的X光报告显示颈椎失去了正常的生理弧度，第五和六节颈椎有老化现象。此外，磁力共振造影（MRI）报告也显示第四和五节颈椎有退化的迹象。

不过，你的情况不至于严重到需要进行微创手术，建议你多做俯卧上仰的动作，强化颈椎的肌肉，还原颈椎的生理弧度，疼痛就会缓和甚至消失。此外，避免长时间低头，不要拿重物，也不要太过用力或大动作拉扯和扭动脖部。

附上可进行的俯卧上仰动作的示图，可锻炼及强化脊肌。

盛晓峰医生（脑神经外科／脊椎科）

醫識力 明日内容：儿童接种疫苗1周内勿做剧烈运动。

温馨提醒：文章与广告内提及产品，提供这个单位供参考，不能作为看诊依据，需以医生的意见为主。