

yahoo! 健康

# 腦腫瘤可毫無預兆

醫院管理局  
2025年5月22日



患有腦膠質瘤的盧女士撰寫感謝信感謝東區尤德夫人那打素醫院醫護團隊在她住院期間的鼓勵及悉心照料。

六十多歲的盧女士今年一月在工作期間突然感到異常疲憊，嘗試坐下休息但無力跌倒。她的同事馬上召喚救護車送她至東區尤德夫人那打素醫院（東區醫院）急症室。轉介至神經外科後，團隊隨即在數日內為她安排腦部磁力共振掃描，確診患有惡性腦腫瘤。盧女士嘆謂：「我『手停口停』，所以一直在工作，而且事前毫無預兆可言。」

腦腫瘤種類繁多，良性腫瘤生長較慢、較少入侵鄰近組織，但在腦內仍可因壓迫導致嚴重後果；至於惡性腫瘤則生長迅速，容易侵蝕腦組織，並在腦內蔓延。腦腫瘤又可大致分為原發性與轉移性。原發性腦腫瘤並不普遍，香港每年腦腫瘤及神經腫瘤新症個案大約只有二百多宗。任何年齡人士均有機會患上，特別是四十歲以上或有家族病史的人士。

盧女士所患的是「腦膠質瘤」。「這算是最常見的原發性腦腫瘤之一，源於神經膠質細胞異常，大約佔所有惡性腦腫瘤的八成，確切發病原因目前尚未清楚。」東區醫院神經外科顧問醫生何洛澱醫生指出：「腦膠質瘤能夠嚴重威脅患者生命。」

盧女士所患的是「腦膠質瘤」。「這算是最常見的原發性腦腫瘤之一，源於神經膠質細胞異常，大約佔所有惡性腦腫瘤的八成，確切發病原因目前尚未清楚。」東區醫院神經外科顧問醫生何洛澥醫生指出：「腦膠質瘤能夠嚴重威脅患者生命。」

腦膠質瘤臨床表徵包括因腦壓升高而導致頭痛、嘔吐及視力模糊、局部神經功能缺損，及腦癇症發作等。症狀取決於腫瘤位置及大小，當中有些個案會如盧女士般毫無徵兆，只突然感到身體無力。顱內空間有限，患者一般在腫瘤生長至引致腦內積壓才開始出現表徵。因此，大多腦腫瘤患者當發現問題時，病情已經相對嚴重，甚至已屬晚期。

治療腦腫瘤方法因應患者各項因素而定，特別是腫瘤位置。治療方法包括手術切除、放射治療、化學治療及標靶／免疫治療等。東區醫院神經外科團隊在盧女士確診後短短一個多星期已馬上為其安排進行開顱手術切除腦腫瘤。何醫生表示：「腦膠質瘤生長迅速，亦會蔓延至其他組織，所以我們希望盡快為病人進行手術。手術複雜程度很高，而且單靠手術切除難以根治，術後必須配合放射治療及化療，降低復發風險。」

手術順利完成後，盧女士住院一個多月接受跟進治療。她撰寫感謝信感謝醫護團隊的鼓勵及悉心照料。何醫生指出，腦膠質瘤患者存活率不高，但團隊期望能夠透過手術及後續相應治療方案，盡快並盡力協助患者。