

# 百花齊放

湯偉聰醫生 / 外科  
逢周一刊登

香港對於新的醫療儀器和程序，採取一個非常開放的態度，往往一些新的手術，在亞洲方面第一個會來到香港，作為一個外科醫生，我必須要很小心地為我的病人選擇一些適當的手術。靜脈曲張是一個常見的問題，統計上香港有20%市民患有靜脈曲張，以往靜脈曲張採用傳統手術全身麻醉，將大隱靜脈用一條「威咗」扯出來，病人往往住院數天，且手術創傷性大復發率高，認受性相對來說很低。

近十年發展有微創靜脈曲張手術，大

部分都可以在局部麻醉下進行，做法是將一個射頻的喉在膝部附近位置，開一個兩毫米的傷口，將其放入大隱靜脈內，在局部麻醉的環境下，射頻會發射熱力，將大隱靜脈消融。同樣地，亦可以用雷射來做，但雷射的問題是只單點發射，會造成血管穿破，痛楚程度比一般射頻手術為高。

今年有一個新雷射導線，是發射一個環狀雷射，平均地將大隱靜脈加溫和消毀，穿破減少痛楚減低，成功率亦提升；這手術仍需局部麻醉，但原來完全不用麻醉也可治癒靜脈曲張。之前我提過可用膠水將大隱靜脈黏連起來堵截倒流；而最新有個相當特別儀器，好像老鼠尾巴的鐵線駁

落去大隱靜脈內，在毫無麻醉的環境下，按掣後該老鼠尾巴會急速轉動，效果會令大隱靜脈收縮，同一時間注入一些血管硬化藥，血管硬化藥因血管收縮長時間留在血管內，導致大隱靜脈的摧毀和截流；傳統上將血管硬化藥放入靜脈內，效果是相對不穩定，而新的手術成功率達95%以上。

除了讀者覺得眼花繚亂外，外科醫生選擇做什麼手術，亦有一個困難，為病人選擇手術最重要是手術有一個扎實理論在背後支持該手術，及有一些研究證實該手術可行性，更重要是看看該手術的效果能否持久。手術儀器正如大家去百貨公司購物，有很多產品有很多噱頭，但最重要是選擇哪個手術及病人能否在手術中得益。

作者為外科專科醫生  
drtong@eliteclinic.hk