

# 再探靜脈曲張膠水療法

湯偉聰醫生 逢星期一刊登  
**外科**

對上幾期曾提及一個最新的靜脈曲張治療方法，當時已做了二十幾個手術，現今最新數據為二百多個，上周我跟一班美國專家吃飯，他們就是向我介紹靜脈曲張膠水療法新步驟；我看到這個新手術有其好處，也可能存在一些問題要解決。好處是膠水療法不用局部麻醉，其中一個最吸引地方是基本不需一個儀器的投資，所有醫療儀器都是一次過使用。

做法是在膝部上下超聲波引導之

對上幾期曾提及一個最

下，將一條導管放入大隱靜脈內，然後由小腹開始向大隱靜脈「吱」一些膠水，這些膠水是特別調製過，厚度和黏連度正正適合在這情況使用。大致上每隔三厘放下零點零九毫升膠水，然後擠壓，原則上血管兩邊的牆壁會黏連在一齊，令該血管封閉。

因不用局部麻醉，所需的過程變得簡單，而每次膠水的使用亦要擠壓一段相對長的時間，所以手術時間比一般射頻靜脈消融手術差不多或比較長，無論血管大小，擠出膠水份量亦一樣，導致有一個問題會否有部分不夠膠水或多了。這些技術

上的問題，我相信現階段並不太清楚，但相信未來幾個月對這個手術有更清晰了解。

我相信這手術是安全，因膠水都應用在其他血管疾病，包括血管瘤或血管畸形情況下使用，而用的膠水分量亦相當少，相信膠水走去血管其他地方的機會應該不大，而我看到這手術最大潛質是非一般靜脈曲張情況使用例如小隱靜脈倒流情況。

小隱靜脈是第二最常見引致靜脈曲張的原因，而這血管在膝蓋後的位置，用一般射頻手術血管溫度達一百二十度有機會傷到周邊神經線，用膠水的好處是不會傷及神經線，因為不要加熱，故將會是用膠水其中一個最有用途的地方。

drtong@eliteclinic.hk