

# 肌肉發炎 舉手投足也艱難

「年紀大，機器壞」似乎是定律。即使發現難從坐位上站起、爬樓梯時倍感吃力，又或不能輕易舉起雙手，當事人也許會埋怨歲月催人老，又怎會想到自己患病？直到連走路、甚至梳頭刷牙也感到困難，才知道原來患上了多肌炎或皮膚炎。

## 系統失調 手腳無力

風濕科專科蘇皓醫生道：「多肌炎使患者肌肉發炎，從四肢上端、左右相同部位開始，典型情況是兩邊肩膀、臀部或大腿無力。而皮膚炎的徵狀與多肌炎相似，但另有特別的病徵——紅疹，一般出現在患者眼睛周圍、手部關節位或頸部等位置。」蘇醫生又指，多肌炎與皮膚炎都屬於「特發性炎性肌病」，亦如典型的免疫系統疾病，其確實成因不明；只知是免疫系統錯誤地自我攻擊健康的細胞，引致發炎。「幸好，多肌炎和皮膚炎不是常見的病症。有國際研究指出，每100萬人口中，每年特發性炎性肌病的新症約有5宗；現時香港約有數百名肌炎患者。」



◀風濕科專科蘇皓醫生

## 及早確診 療效倍增

若患上罕見疾病，最擔心的莫過於被誤認為其他病症，而延誤了治療。以皮膚炎為例，除非皮疹明顯，否則容易被誤作皮膚病或敏感症。何況是病變過程緩慢、又無獨特表徵的多肌炎？故此，在診斷時很需要醫生豐富的臨床經驗，及其他檢查方法的輔助。「病人可透過肌電圖、抽血、抽取活組織來進行檢驗。確診後，便可使用藥物治療控制炎症，減少發炎對肌肉及其他器官的影響。口服類固醇療效較強且明顯，是治療的第一線藥物，但根據不同病人的情況，醫生可能會另選免疫力抑制劑作治療。」

## 壯年患病 身心受創

若能及時用藥抑制發炎情況，固然能助病人儘早回復活動能力；但若病人因各種原因而耽誤了治療，不但會減低療效，也可能在身體造成不能復原的殘缺或嚴重的併發問題。「當肌肉因長期發炎受損導致萎縮，約三分之一病人因此出現中度至嚴重殘障問題，要使用拐杖等助行工具，生活亦需要其他人照顧。此外，若炎症延至肺部，可導致肺纖維化，令病人呼吸受影響，需要長期依靠供氧維生。」

皮膚炎患者會在眼睛周圍、手部關節位或頸部等位置出現紅疹。



多肌炎和皮膚炎多出現於50-60歲人士，是仍屬壯年、能夠工作賺錢之族，卻因患病影響活動和工作能力，加重病人的心理負擔。不過蘇醫生仍然鼓勵他們：「雖然部分病人的活動能力難以回復正常，但仍能透過物理治療、運動等方法來改善情況。別以為患病的人應長期臥床多作休息，其實長時間靜止反而加速身體機能退化，所以多肌炎和皮膚炎的病人應多活動身體，加強身心健康。」



▲當肌肉受損導致萎縮，約三分之一病人要使用拐杖等助行工具，生活亦需要其他人照顧。