

# 血管人人有 發炎不罕見

我是一名註冊社工，與父母居於西九區。2008年，我突然感到頭頸劇痛與視力模糊，媽媽立即送我到區內醫院急症室求診。可惜當時把我誤診為精神壓力痛症，並勒令我出院回家。感恩上天有好生之德，不會眼巴巴讓無辜者暴斃家中。媽媽動用畢生積蓄送我到私家醫院接受詳細檢查，果然立即發現我的生命危在旦夕。原來左頸大動脈已經栓塞，我更隨時會因中風而暴斃。雖然我已轉送另一醫院救回性命，但由於已錯過醫治血栓的機會，導致大動脈殘障了。

一旦血管受到傷害，血流量會減低，甚至因血管壁出現裂痕，令血液滲漏至身體其他部位，造成血栓，有機會引致中風死亡。「高安氏症」是其中一種血管炎症，由於血管發炎導致堵塞及發燒，患者雙手收縮壓相差會大於10mmHg，嚴重時還會短暫失明，而血栓是常見致命殘廢的原因，亞洲女性較易得病，患者是7至73歲。而另一血管炎症「川崎症」常見於兒童，兒童平均發病年齡約為兩歲，目前雖然病因不明，但有可能是某些過濾性病毒刺激身體令免疫系統活躍導致病發。同是擁有血管的你，請勿輕視血管炎！

我於2011年透過復康會社區復康網絡組成「系統性血管炎互助小組」，目的是向社會加深對血管炎的認識，勿錯過治療機會。只有提高對血管炎診斷的警覺性，建立醫患同心的溝通渠道，方能使患者及早獲得適切治療，盼醫護人員加深對血管炎的診斷訓練，避免再出現誤診延醫的情況。

系統性血管炎互助小組召集人

Takayasu Fate

## 緣來不罕有

香港黏多醣症暨罕有遺傳病互助小組

[www.hk-mps.com](http://www.hk-mps.com)

