

給兒孫每月一信 2002年5月 5/18/2002 25h-chgr.B5

這信敘述汝母上月 4/22[1] 起病去醫院急診, 住院 4 日, 4/25[5]

出院, 到今天 5/21[2], 剛好一個月, 從 醫療到康復的經過。 這段時間幾乎每日

以電子郵件將病情詳告你們。 加上不時以電話交談、 更為詳盡。 這信是將這些內

容整理濃縮、 作為這月發生的一件大事來記錄。 以下分: 壹. 起病和住醫院經過

, 貳. 醫院主治醫師診治和安排。 參. 家庭醫生診治。 肆. 心臟科醫

生診治。 伍. 檢討: 五部份。

+++++

壹. 起病經過

4/8[1] 侶仙同毛太太午餐, 購回‘三黑(豆、米、芝麻)營養粉’, 每天吃一

小包, 吃了兩天, 感覺尿量減少。 原以為是好事。 [4/12庭堅因公差洛杉磯之

便來看我們, 4/14歸去]。 4/15[1] 起感覺腳腫不舒服。 去家庭醫師黃民強診

所, 始知他在休假, 六月始歸。 由其留守護士介紹去楊景超醫師處求診。 去後等了

很久, 因楊醫生太忙, 由另一年輕醫師黃穎智診治。 我問他腳腫是否心臟有問題。

他用儀器聽了心臟後說不是。 隨後開單驗尿驗血。 因需禁食, 第二日始完成‘送樣’。

隨後一星期、 侶情況時好時壞、 家事由謀相助, 但她爭‘自己做。 因‘腳腫’是多

年發生過的事, 以為慢慢會好。 到4/21[7]晚, 侶浴後謀見她腳腫異常, 非常驚訝。

原想勸她去送醫院急診, 但恐她耽誤睡眠。 心想次日清晨便去。 一夜謀心中恐懼、

沒睡好。 次日4/22[1]晨謀要送她去醫院急診。 侶堅持先去看黃醫生。 在診所等了很

久。 黃醫生看了不妙, 才開單送 SAN GABRIEL MEDICAL CENTER 急診。 去時已是上

午11時。 下車時已不能行走。 坐輪椅進去。 立即由護士處理。 抽血、 打針、 量測、

做個不停。 因注射了某種利尿藥, 開始每兩三分鐘小便一次。 有兩個醫生問了些話。

(病歷和家庭遺傳等等)。 下午謀回家取物, 電話問醫院, 知已搬進 病房, 病床旁有

電話, 當即電話和侶聯絡。 同時電話庭林轉播。 隨後各兒女紛紛來電話詢問。 晚上

去陪侶仙。 見情況雖好些, 但腳還是相當腫大。 隨後侶仙好幾位朋友獲知後友到醫

院去看她。庭林4/24[3] 來洛杉磯。(後4/28[7]歸.)。經過四天住院治療，侶
4/25[4] 出醫院回家療養。庭堅 4/26[5] 也來洛杉磯 (4/29[1]歸.) 一同看
守。載爵同冬冬 4/27[6] 就來洛杉磯看書展之便, 抽空來看望侶病, 同進晚
餐., 當晚離去。

+++++

貳. 4/25(4) 出院時主治醫生 DR CHIU 吩咐：

一。開了五種藥物，連前家庭醫生所開降血壓藥共六種，（[] 內所注為實際購買
的副牌同樣藥品,）連同其他藥物說明如下：

1. DR CHIU 所開及認可藥方:

(1)VESOTEC 5MG [ENALAPRIL], 改善血流. 早晚飯後各一顆.(因咳嗽, 改用COZAAR
代替)

(2)COUMADIN [WARFRIN], 稀血之用. 每日三顆, 早餐後服.

(3)IMUP[ISORBIDE MN], 預防心絞痛用. 每日睡前服一顆.

(4)FUROSEMIDE[LASIX], 利尿用, 早餐後服一顆.

(5)ALENOLOL 50MG, 前家庭醫師DR BENJAMIN HUANG 開降血
壓藥.(後停服)

(6)KCL 40MEG 補充過量排尿鉀份損失之用. 早
餐後服一顆

2. 以往平時所服醫治風濕骨痛及一般性補藥有:

(1) FORMULA(SUPPORTS HEATHY BONES), (2)CARTILAGE, (3) VITAMIN E , (4) FISH
OIL ,(5) LECITHINE 等. 醫生認可繼續服吃.

3. 以往平時偶然服鎮靜劑幫助睡眠, 用過多種: 如 SORAZEPAM 0.5MG, DIAZEPAM
5GM, 或台灣買的 ATIVAN 0.5GM.

二. 其他安排事項

1. 因原家庭醫生休假中，介紹另一醫生 DR. LIAO 為家庭醫生。並介紹心臟專

科醫生 DR FUNG,

2. 要在一星期後 (5/2[4]) 去 DR LIAO 處復診, 驗血.

3. 要在兩星期後 (5/9[5]) 去見 DR FUNG 處復診。實際預約時間為: DR. LIAO, 5/3[5], DR. FUNG 5/13[1]

[庭林在出醫院之日電話HMO 醫藥保險公司 SCAN, 更換家庭醫生. 並約好去上述診所看病的時間]

參. 5/3[5] 看新家庭醫生DR. LIAO.

一. 5/3[5] 下午. 如約去看 DR LIAO, 詢問了解情況檢查病歷後立即開了兩張驗血單. (1) 為立即送樣驗血,儘快 提供結果. (2) 5/8[3] 送樣驗血. 晚

DR LIAO 來電話, 謂已取得驗血結果. 知血液 '過於稀薄'. 指示 5/4日停服 稀釋藥 COUMADIN 一天 (原為自4/26日起每日早餐後服三粒). 但自5/5[7]日起, 每日服二粒. 在 5/8日抽血檢驗一次, 按結果來判斷.

二. DR LIAO 認為 (1)大便帶血可能為服 COUMADIN 後血液過稀所致, 亦可能另有其他原因. 須經檢驗始能決定.(2) 咳嗽為 VESOTEC 所引起. 經交涉改變用 COZAAR 代替. 上午買到 COZAAR, 午餐後始服1顆. 以後經常每日一顆. 5/8[3] 起果然不再咳嗽.

肆. 5/13[1] 看心臟科醫生 DR FUNG

+++++

一。 DR FUNG 診斷: 左心房內有 "房纖 " (ATRIUM FIBRILLATION) 填塞情況. 以致心房擠出血量不足. 一般每次擠出約 5 C.C. 血液, 而現在僅能擠出約 3CC. 流量不足. 加上心電影響, 使脈搏不穩定, 不規則, 嚴重時使足部和胸腔集水.

二。 原用藥劑 VASOTEC 是增加心臟力量, 現因有咳嗽副作用, 改為 COZAAR 代替也是可以. 同時用 COUMADIN 使血液變稀薄, 希望逐漸能將心房內的纖維質慢慢流出. 使心律恢復正常. 但這樣也有顧慮. 纖維素流出後如進入腦血管, 則

有中風危險. 這不是先天的原因, 是後天的原因. 現先用藥物改善, 不必動手術
. , COUMADIN 有減弱消化能力和便血的副作用. . 原來COZAAR 每日一顆, 以
後增加為每日2顆. COUMADIN 要繼續吃. 為避免COUMADIN 影響消化和產生便血,
可按 DR. LIAO 吩咐斟酌減少份量.

三. 一個月後(6/17[1])再來診斷.

伍. 其他

一. 康復情形. 看過心臟科 DR FUNG 後, 病情逐漸好轉. . 血壓正常, 腳腫全
消, 便稀便血現象也已消失. 多年來的小便深色現象也有改善, 精神體力較未病前
尤佳. 心律似有改善. 多年來的手抖病情似有減輕. 近來腹背奇癢. 購一陳藥敷
搽後已有改進.

二. 檢討侶致病可能原因: (1) 多年以來常玩麻將, 每次時間甚長, 影響睡眠, 使
心臟疲勞. 加以平常在書桌或電視前久坐, 體力活動太少. 使 "房纖" 症容易
產生. (2) 皮下脂肪偏厚, 增加心臟負荷. (3) 已屆高齡, 器官老化, (4) 去[2001]
年三月起因膝痛而停止跳舞. 缺少運動.

三. 檢討 迅速痊癒原因: (1) 緊急醫療, 處置得當, (2) 對症下藥, 份量調控適
當. 有助康復. (3) 平時 每晨服蔬菜水果碎汁一碗, 已有年餘, 從醫院回家後每
晨加服 ENSURE, 營養得宜, 對體質有幫助. (4) 近日在屋內散步, 有助復健.

四. 安排5/23[4]去看腸胃科 DR LAI, 5/29[3] 再去 DR. LIAO, 6/17[1] 再
去看DR FUNG .

這月的信寫到這裡. 老爸 告。