

# 認識胰臟炎

台北市立婦幼醫院 / 任宜蓀

**胰**臟，本省俗稱「腰尺」，意思指它像一把小尺橫置於上腹部。它的位置在胃的後方、脊椎骨及大動脈的前方，因為「地處偏僻」，常是診斷上的死角，即使在醫學診斷技術如此進步的今天，胰臟疾病的診斷仍有諸多的盲點存在。

## 發病原因及診斷

胰臟炎之所以難纏，主要的原因在於致病的機轉不明、治療的技術沒有突破。為什麼有些胰臟發炎在3~5天後會逐漸地消退，而有些則逐步惡化演變至死亡，醫學上並不知道真正的原因何在。

罹患胰臟炎的原因包括：膽結石、長期大量喝酒、血脂過高、服用某些特殊藥物（包括某些抗癌藥物、強力利尿劑等）、家族遺傳等諸多原因，但仍有相當多的胰臟炎病人找不到任何已知的原因，我們稱之為「特發性胰臟炎」。

胰臟炎的症狀從輕微到嚴重，病人之間的差異性很大；重症者可能併發多種器

官的衰竭，例如腎衰竭、呼吸衰竭、休克等，其中以持續性上腹痛為主要特徵，病人通常蜷曲身子以求減少痛苦，較嚴重的病人，由於併發腹膜炎，會引起廣泛性腹痛。

胰臟炎較常見的併發症包括黃疸、上消化道出血、高血糖、胰膿瘍、胰假性囊腫、呼吸窘迫及胃衰竭等。

超音波及電腦斷層掃描是目前診視胰臟的兩大利器。超音波的優點是方便、安全、便宜，但缺點是易受腸氣干擾，尤其是患胰臟炎時，周邊的腸子往往脹氣，使胰臟的觀察受到阻礙；電腦斷層掃描不會有上述缺點，但檢查費用昂貴，且檢查時所注射的顯影劑，偶爾會引起嚴重的過敏反應。

## 治療及預後

胰臟炎的治療，目前內科治療的方針是維持病人體液與離子的平衡，以全靜脈營養治療一些有嚴重併發症的病人，避免經口進食，減少胰臟液分泌，並預防次發性的感染。但是有些病人即

使經內科醫療後，仍然持續惡化或出現併發症，例如假性囊腫變大或胰臟膿瘍，可以考慮以手術方式治療，但此時死亡率將會增加。

急性胰臟炎治療過後，病人將逐漸康復，很少造成永久性的傷害，但某些慢性復發性胰臟炎的病人，例如酗酒所引起的胰臟炎，終因胰臟組織逐漸破壞及胰管阻塞而引起胰臟功能衰竭及長期腹痛。胰功能衰竭包括外分泌（例如胰臟酵素的分泌）及內分泌（例如胰島素的分泌）的衰竭，會導致吸收不良、營養狀態惡化及糖尿病。

慢性胰臟炎另一個令人困擾的問題是——腹痛。腹痛由一開始的間歇性腹痛，逐步變成慢性持續性腹痛，病人由於疼痛難忍，經常使用麻醉性止痛劑，而容易染上毒癮。

胰臟炎的治療，在醫學進步的今天，仍是對醫師的一大挑戰。即使在悉心的照顧下，有些病人的病情仍如江河日下，終至回天乏術，但是內科的支持治療仍是幫助病人度過難關的利器，必要時再輔以外科治療。

大部份的胰臟病人在治療後可以完全康復，不會有後遺症。而慢性胰臟炎則可能導致糖尿病及吸收不良症候群。

