

消化不良與消化性潰瘍

台北市立婦幼綜合醫院 / 任宜蓀

在忙碌的上班族中，30%的人有消化不良的困擾；在消化不良的病患中，20%的人有消化性潰瘍。談到消化不良，每個人的描述都不相同，大多數學者認為以周期性、復發性或持續性的上腹部疼痛或不舒服為標準，但將上消化道出血及黃疸排除在外。

消化不良原因與症狀

有些消化不良可以找到致病的原因，有些則無法找到，所以消化不良，可分為器官性及非器官性兩大類。器官性的消化不良，是可以找到病因的，如消化性潰瘍、食道炎、消化道腫瘤或藥物傷害等；非器官性消化不良，雖然無法找到原因，但又可分為下列六種：①似食道逆流性消化不良；②似潰瘍性消化不良；③似胃腸蠕動失調性消化不良；④膽道消化不良；⑤吞氣症；⑥原因不明性消化不良。

屬第6種原因者，常有

上腹部的燒灼感及胸骨後的不舒服，看起來是食道逆流性食道炎，但做內視鏡的檢查或食道酸鹼度的測試，卻看不到食道炎及胃酸逆流的現象；而在似潰瘍性的消化不良者，常有上腹部的疼痛，有時半夜會疼痛醒，用食物或制酸劑，即刻改善症狀，但有週期性復發的特性，看起來就是消化性潰瘍，但做內視鏡或鉍劑檢查，卻找不到潰瘍；似胃腸蠕動失調性消化不良者，常有上腹部的飽脹感、腹瀉、打嗝等現象，但排便習慣並沒有改變，或排便的疏解感；膽道消化不良的人，常有餐後腹脹，特別是大餐之後；吞氣症的人，雖然會不停地打嗝、噯氣，但無法減輕腹脹的感覺。

診斷及治療

一般消化不良的人，做內視鏡的篩檢時發現，18%的人有消化性潰瘍、18%的人有食道發炎、胃癌佔2%、十二指腸炎有8%，剩下

的54%有胃炎或正常。所以消化不良的病患，有50%的人，經各種的檢查仍找不到病因，只有靠醫師的臨床經驗來加以治療。

因此當我們遇到消化不良的人要怎麼辦呢？首先必須了解消化不良是否因心肺或肌肉骨骼的疾病，第二步要分辨是否器官性消化不良，第三步才選擇檢查或治療的方式。

一般說來，年齡超過45歲以上，最好做一次檢查，以排除各類疾病的可能性；若年齡不到45歲，先觀察他是否有否危險徵兆，如體重減輕、貧血、噁心、嘔吐、半夜

OM 55B 肥料濃度計

肥料檢查器

肥料濃度計



作物生育最重要者為肥料，但施肥過多反而產生肥傷，作物的生長會停止，較嚴重時會枯萎而死，要改良曾經因肥料過多而發生障礙的土壤是相當困難的，因此使用肥料濃度計事前預防土壤發生障礙是最有效的，亦可測定一般溶液。

直接郵購
特價優待4725元

禾玉企業股份有限公司 總經理部
電話 (06) 6322811 FAX (06) 6322811
郵政劃撥03228088 禾玉企業股份有限公司

會痛醒或反射到背部的疼痛、常有週期性發作、有抽煙、消化性潰瘍或食道疝氣的病史，或長期服用非類固醇類關節炎藥物等，若有，則必須做進一步檢查，看看是否有特殊的病症，再對症下藥；若沒有上述的危險徵兆，可以依據醫師的經驗，給予藥物的治療。經過6週的治療，若仍未改善，或改善後很快地又復發，或發作頻繁的人，亦必須進一步地檢查，探討原因，再加以治療。

消化性潰瘍

消化性潰瘍是一種傳統的疾病，造成消化性潰瘍的潛在病因及病原至今並不完全明瞭，但醫學上認為係多種複雜因素如遺傳、精神、環境、藥物等相互作用，使胃酸及胃消化酶將自身粘膜破壞所致。

治療胃潰瘍主要目的是使症狀改善並進一步地癒合，當然更希望不要再發作。但從消化性潰瘍的自然病史得知，要真正使這疾病不再復發是很難的，所以治療過程中，患者必須充分了解自己的病情，與醫師密切合作，有耐心地接受治療。

事實上，消化性潰瘍是不易根治的疾病，只有對引起潰瘍的多種發病原因加以預防，才可防止潰瘍的復發

，目前藥物的治療效果不錯，只要使用適當，對患者生活品質的改善及工作能力的提高都有正面的效果。

止痛藥，如阿斯匹靈、類固醇及非類固醇消炎劑應儘量少用，如有必要使用，則必須和保護胃粘膜的藥物合用。由於藥物不能完全阻止潰瘍的復發，尤其是胃潰瘍，經過藥物治療效果不彰時，須重覆內視鏡的檢查，找出原因，重要的是不能忽略合併症的發生。

三餐定時·定期檢查

消化性潰瘍患者容易分泌胃酸，細胞對外來刺激比較一般無潰瘍的人要敏感，因此少量多餐並無法降低胃潰瘍及加速潰瘍的癒合，尤其吃宵夜會刺激夜間胃酸的增加，反而不能使潰瘍癒合，因此，三餐定時對潰瘍患者而言較為適當。至於食物的種類對潰瘍的影響至今仍未定論，原則上病患自己應注意那些食物容易導致胃部不適而小心避免為宜。戒煙是治療潰瘍最重要的一項，因為香煙中的尼古丁會抑止十二指腸及胰臟分泌重碳酸鹽，而且使胃部血流減低及前列腺素分泌減少，引起膽汁逆流，因此，抽煙不但會使治療過程中潰瘍癒合延緩，而且會加快復發的機會。

醫學上證實，大量的酒

精對胃粘膜具有破壞作用，但少量飲酒反而可以幫助胃部血液供應及具保護胃粘膜作用的前列腺素分泌，因此，潰瘍患者可適度飲酒，但勿飲烈酒。消化性潰瘍病人非經醫師指示最好勿隨意服用不必要的藥物，尤其是止痛藥，如非類固醇類抗炎類止痛藥，如果必須服用抗酸藥物，對許多潰瘍者的經驗是胃疼發作時，服下抗酸藥數分鐘，疼痛即解決。

長期服用抗酸劑對潰瘍患者的治療是有幫助的，但其中最大問題是要保持胃內酸度，使潰瘍癒合，則必須每小時服用，且劑量要夠，但是也可能引起便秘、腹瀉、磷離子耗失等副作用，加以工商社會生活緊張忙碌，一般患者很少做得到，因此折衷方法是在飯後一小時及睡前服用，症狀嚴重者可在飯後3小時再各加一次，亦即每日7次。一般十二指腸潰瘍者治療4~6週後，80%的人潰瘍癒合；而胃潰瘍癒合時間較長，需8週以上；消化性潰瘍在治療後有六成至七成患者在1年內不會復發。若要繼續維持健康狀態，應定期追蹤或服藥。

消化性疾病看起來沒什麼大不了的，但若您有上述的危險徵兆時，則是疏忽不得的，應儘快找醫師好好地接受檢查吧！

