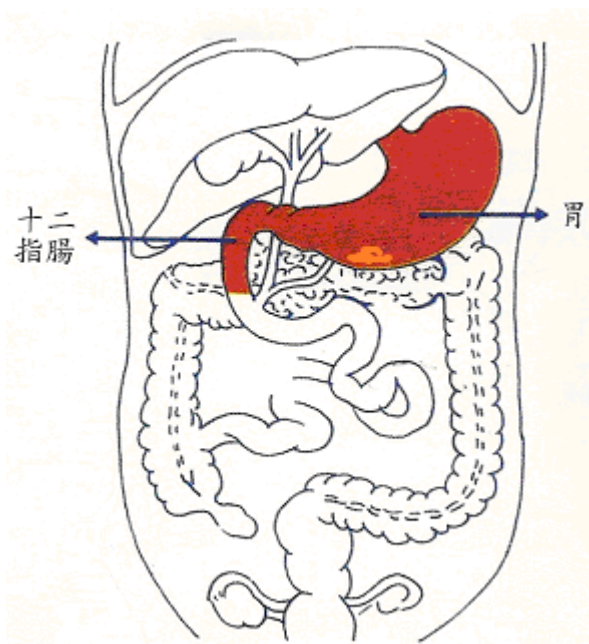
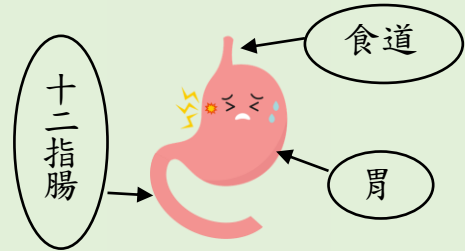


消化性潰瘍



壹、什麼是消化性潰瘍？

消化性潰瘍是一種急性或慢性腸胃道疾病，是指胃、十二指腸黏膜因胃酸分泌過多侵蝕、黏膜保護不足所造成消化道黏膜破損，其中又以十二指腸潰瘍最多，胃潰瘍居次。



貳、什麼原因會造成消化性潰瘍



幽門螺旋桿菌感染：主要存在於胃幽門（胃與十二指腸交接處）黏膜內，會造成黏膜傷害，是潰瘍的重要致病因素之一。



藥物：常見對胃黏膜造成明顯的破壞，導致潰瘍藥物，包括：阿斯匹靈、類固醇、止痛藥等。



吸菸和過度飲酒



飲食習慣：暴飲暴食、咀嚼不夠、進食太快或過多刺激性食物。



情緒及心理壓力：憂鬱、憤怒、焦慮或悲傷等情緒，會使胃黏膜的血液循環不良，導致消化不良。

其他：病毒或細菌感染。

參、會有那些症狀

項目\類別	胃潰瘍	十二指腸潰瘍
疼痛時間	進食後約 30-60 分鐘	空腹、尤其深夜時
進食對疼痛的影響	進食往往會增加疼痛	進食可減輕疼痛
疼痛部位	上腹部	
疼痛時表現	悶脹感、燒灼感、噁心、嘔吐	

肆、合併症

出血

可能有嘔血、瀝青便、黑便或大便有潛血反應

穿孔

可能造成腹膜炎。

阻塞

幽門可能因狹窄而造成阻塞，進而引起腹脹及嘔吐等症。



伍、檢查方法

一

胃鏡檢查：瞭解食道、胃黏膜組織潰瘍損傷的情形，必要時可做組織切片，檢測有無幽門螺旋桿菌感染或惡性病變。



二

上消化道鋇劑攝影：瞭解食道、胃、十二指腸有無病變，缺點是微小病變可能無法偵測，且不能直接作切片，目前已少做為第一線檢查。

三

幽門桿菌試驗：碳 13 尿素呼氣試驗(C13 urea breath test)、幽門螺旋桿菌抗體檢驗、糞便抗原測定法、快速尿素酶試驗 (CLO test)。

陸、治療方式有那些

一

藥物治療：

- (一)乙型組織胺接受體拮抗劑：減少胃壁細胞分泌胃酸。
- (二)制酸劑：中和胃酸。
- (三)胃黏膜保護劑：增強胃黏膜抵抗胃酸。
- (四)氫離子幫浦抑制劑：抑制胃酸的分泌。
- (五)抗生素：治療胃腸中的幽門螺旋桿菌。
- (六)鉀離子競爭性酸抑制劑。



二

潰瘍穿孔時，須緊急外科手術治療。

陸、治療方式

三

出血時應配合醫師指示禁食，必要時放置鼻胃管引流觀察出血狀況，並配合藥物治療、靜脈輸液注射，以補充營養。

四

飲食方面：應採漸進式飲食

(一)止血後，需經醫師評估後才開始進食，進食時先選擇流質、易消化之食物，如將食物製成流質狀食用。

(二)止血後 2~3 天至恢復期，此時可食用軟質或溫和飲食，如：豆漿、粥、白飯及各類蔬菜的嫩葉等。

(三)恢復期，飲食與普通飲食相似，除非進食後感覺不舒服，否則應儘量採均衡食物。

柒、照護注意事項

應避免食用刺激性食物，如咖啡、酒、可樂、大蒜、辣椒…等，易造成胃黏膜的潰瘍、發炎。



禁吸菸，因吸菸會刺激胃酸分泌，是引起消化性潰瘍復發的重要誘因。



依醫師指示按時服藥，切勿亂服成藥，尤其阿斯匹靈及易傷胃的消炎止痛藥物，宜小心使用，並定期返診追蹤。



觀察復發症狀，如腹痛、噁心、腹脹、嘔吐、解黑便或吐血等症狀出現時，請儘速就醫。



目前無確切證據顯示飲食與胃潰瘍的因果關係，原則上多使用公筷母匙、三餐定時定量，並保持良好的作息與心情。

捌、總結

總結:透過以上介紹，能夠更瞭解消化性潰瘍的症狀，增進預防或保健知識，並提供居家照護及相關注意事項，以獲得適當的治療。

玖、Q&A

Q1：消化性潰瘍常見症狀有哪些？

A1：悶脹感、燒灼感、噁心、嘔吐、吐酸水。

Q2：消化性潰瘍居家照護注意事項有哪些？

A2：避免食用刺激性食物、禁吸菸、切勿亂服成藥、公筷母匙、三餐定時定量，並保持良好的作息與心情。

拾、建議看診科別：胃腸肝膽科

拾壹、諮詢服務電話

基隆院區 (02)24313131 轉 2801、2802

林口院區 (03)3281200 轉 2928、2936

台北院區 (02)27135211 轉 3281、3546

土城醫院 (02)22630588 轉 3882、3883

桃園院區 (03)3196200 轉 2041

雲林院區 (05)6915151 轉 2947、2948、2949

嘉義院區 (05)3621000 轉 3229、3230

高雄院區 (07)7317123 轉 2653、2696

鳳山院區 (07)7418151 轉 2790、2791

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 N225 10.1×20.5cm 2024 年

<http://www.cgmh.org.tw>

