

Cosmo Magazine

徹底殺菌 潰瘍痊癒

如懷疑病人有幽門螺旋桿菌，病人可進行呼氣測試。但腸胃道失血原因、具體潰瘍情況、是否有其他病變，這些問題都需要追查，所以外科醫生會為病人進行胃鏡及腸鏡檢查，除了放大的內視鏡頭可以清楚檢視胃、腸的情況外，還可以摘取組織進行化驗，又或見到有出血情況，可以透過內視鏡配合小儀器立即進行止血程序。

蕭醫生說，如病人年長及有消化道的危險病徵，例如半夜會痛醒、吞嚥困難、嘔吐、進食後不自在等，就應照胃鏡檢查清楚。如病人四十歲以下，沒有危險病徵，可以先進行呼氣測試或檢驗大便隱血，如有發現才再安排照胃鏡。

十二指腸潰瘍病人如同時發現有幽門螺旋桿菌，及沒有其他病變，只需服用兩星期藥物，殺清幽門螺旋桿菌，潰瘍就會痊癒。「殺幽門螺旋桿菌藥物包括強效降酸劑（質子泵降酸劑proton pump inhibitor），屬抑制劑，及兩種抗生素，一般兩星期療程就能殺清細菌，降酸劑亦能幫助潰瘍痊癒。療程完結後數星期再進行呼氣測試，如陰性就能確定菌已殺清，日後復發機會低，未必需要照胃鏡。」蕭醫生說。

如呼氣測試仍然顯示有菌，病人就要用第二線藥物（Bismuth，傳統治幽門螺旋桿菌藥），服後會反胃頂住感覺，病人在未見成效前已感覺辛苦，有機會自行停藥，病情無法根治。為避免此情況，醫生都會先處方第一線藥物，如無效或復發，才處方第二線藥物。

追查原因 不應忽視

為何幽門螺旋桿菌有機會在首次藥物療程時未能殺清？蕭醫生說，可能細菌有抗藥性的，故需要進行胃鏡程序，抽組織送到病理室種菌！然而由於幽門螺旋桿菌生長速度極慢，未必能種到菌，亦有機會在胃鏡取組織時未能取到含菌黏膜樣本，致最後化驗結果沒有發現；另外如病人曾服用抗生素或胃藥，都有機

肚餓痛 要小心

十二指腸潰瘍典型病徵是「肚餓痛」，即肚餓時痛楚較明顯或強烈，半夜痛醒，進食少量食物後痛楚改善。

如是慢性潰瘍沒明顯病徵，病人經歷長期間發炎潰瘍致十二指腸收窄，會嘔吐、進食量減少。

病人有機會出現突發性潰瘍，即十二指腸破損、流血，排出黑糞，患者會暈甚至吐血。

蕭永泰醫生說，如果病人出現急性流血，需要評估狀況、監察維生指數，當情況穩定後照胃鏡，找出原因加以治療。「大部分出血自行停止，小部分持續流血就需要用內視鏡進行止血步驟，嚴重的需要手術止血。如潰瘍位置穿破，細菌走到腹腔，有機會引致腹膜炎，危及性命。潰瘍穿破、有腹膜炎迹象就需進行腹腔鏡手術或開腹手術修補。」

► 劉先生說，幸好糖尿病科醫生及時察覺血色素下跌並轉介檢查，今天才能安然無恙。



▲ 進行簡單的呼氣測試，可以初步檢查是否有幽門螺旋桿菌。

