

認識消化性潰瘍

國泰綜合醫院 內科部 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 何謂消化性潰瘍

消化性潰瘍是指胃或十二指腸的黏膜受到胃液的侵蝕，造成組織的潰瘍。發生在十二指腸稱為十二指腸潰瘍，如發生在胃部則稱為胃潰瘍，二者比較如下：

比較 \ 症狀	胃潰瘍	十二指腸潰瘍
常發生部位	胃角、前庭部、小彎側、胃體部、賁門	十二指腸球部（近幽門處）
胃酸分泌量	正常或減少	過多
疼痛部位	上腹	上腹
進食對疼痛的影響	進食偶而加重疼痛	飢餓時加重症狀

■ 症狀

■ 疼痛

上腹部疼痛是常見症狀，特性為灼熱感、痙攣般、持久且位置固定的疼痛，疼痛與進食明顯有關。十二指腸潰瘍患者，常在飢餓時疼痛，進食後可緩解；胃潰瘍患者在進食半小時後上腹疼痛。

■ 噁心、嘔吐

胃潰瘍患者常出現嘔吐，嘔吐後疼痛會減輕。

■ 出血

當潰瘍腐蝕血管時，會出現出血情況，大便中可驗出潛血反應；若大量出血時，會嘔吐咖啡色物或鮮血，大便呈黑色或柏油狀。

■ 形成原因

- 胃酸過多，侵蝕胃壁引起潰瘍。
- 飲食習慣不良：暴飲暴食、咀嚼不夠、進食太快等。
- 不適當的食物：嗜食辛辣、刺激性食物，如濃肉湯、咖啡、紅茶、綠茶、可樂、汽水、辣椒及不易消化的食物，如糯米製品。

- 藥物的刺激:有些藥物使用對胃黏膜會造成明顯的破壞,如阿斯匹林、止痛劑(非類固醇抗炎藥物)、類固醇。
- 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,導致胃蠕動減緩及胃液分泌變少,導致消化不良。
- 嚴重創傷或重大疾病:嚴重燒傷、休克、敗血症等,均會引發壓力性消化道出血。
- 抽煙及過度飲酒。
- 遺傳因素:O型血型,及有家族病史者。
- 幽門桿菌感染:人類是幽門螺旋桿菌唯一的宿主,腸道內存在幽門螺旋桿菌會造成黏膜傷害;是潰瘍的重要致病因素之一。

■ 診 斷

- 胃鏡檢查
- 鋇劑x光攝影
- 幽門桿菌試驗

■ 治療方法

■藥物治療

- ◆制酸劑:能中和胃酸、減低疼痛及保護黏膜,如胃乳片、胃乳液等。
- ◆黏膜保護劑:在潰瘍處形成一層保護膜,防止胃酸及胃蛋白酶的侵蝕。
- ◆組織胺的拮抗劑:減少胃壁細胞分泌胃酸。
- ◆幫浦抑制劑:完全抑制胃酸的分泌。
- ◆抗生素:治療胃腸中的幽門螺旋桿菌。

■飲食原則

- 急性出血時應禁食,停止出血後經醫師同意,採漸進性溫和飲食。
- ◆定量定時,少量多餐。
 - ◆避免刺激、辛辣、太硬的食物
 - ◆食用適量的脂肪。
 - ◆進餐時保持心情愉快,進食後要休息片刻。

■手術治療

出血情形無法控制時,須考慮以外科手術治療。

■ 生活保健注意事項

- 定期返診接受治療，療程完整則較不易復發。
- 依照醫師指示服藥，不可自行服用成藥。
- 飲食方面：
 - ◆ 定時定量，少量多餐，勿暴飲暴食。
 - ◆ 細嚼慢嚥。
 - ◆ 禁吃刺激、辛辣的食物。
 - ◆ 進食後宜休息片刻，再繼續工作。
- 戒菸、酒：抽煙喝酒者比不抽煙喝酒者容易罹患消化性潰瘍，且潰瘍不易癒合。
- 保持心情愉快，情緒平穩。
- 生活規律、不熬夜，避免不必要的應酬。
- 安排休閒生活，如種花、運動等。
- 如有下列症狀，請立刻就醫
 - ◆ 嘔吐咖啡色物或鮮血
 - ◆ 解黑色大便或柏油樣便
 - ◆ 進食後嘔吐，且服用胃藥仍無法改善
 - ◆ 上腹部持續疼痛，無法舒緩
 - ◆ 突發嚴重胃痛，進食後無法改善
 - ◆ 頭暈、冒冷汗、昏倒

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5261-2563

或 5271-5273

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2751-2753

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8131-8132

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院 關心您！

AA000.250.2013.12 七修