

潰瘍病患者應怎樣

藥物治療

使用抗生素及制酸藥以滅除幽門螺旋桿菌¹

由於幽門螺旋桿菌與潰瘍的根治有莫大關係，要根治潰瘍，徹底清除幽門螺旋桿菌是非常重要。醫生會給您一個1至2週的抗生素及制酸藥療程。而選擇抗生素應具備以下之條件：擁有良好殺菌能力、能深入胃部及低抗藥性。為確保潰瘍的癒合，病人可能需要服用較長時間的制酸藥。

抑制胃酸¹

傳統的方法是用抗酸劑或H₂受體拮抗劑以中和或減低胃酸分泌。而近年治療消化性潰瘍藥物的新突破是質子泵抑制劑(PPI)，服用療程比傳統藥物更可縮短一半，而其優勝處是能有效地減少胃酸分泌，這樣就能阻止胃部受到侵蝕，從而減低疼痛及令潰瘍迅速復原，更能大大減低了因嚴重潰瘍而需動手術的必要。

減少服用非類固醇消炎藥(NSAID)的藥物¹

由於潰瘍與非類固醇消炎藥的使用有關，一般治療是停止服用有關藥物或服用保護胃壁的藥物，以增加胃部的防禦能力。

改變生活方式有助改善病情，例如：¹



良好的飲食習慣及
避免任何刺激性的食物



停止吸煙

爭取充份休息

減少精神緊張

注意事項

遵照醫生的叮囑¹

每天服用多種藥物或許是很麻煩，但遵照醫生所建議的療程能使您的潰瘍治癒。在使用抗生素時，依足指示服藥是非常重要的。否則，可能無法消滅所有細菌，以致潰瘍的復發機會大為提高，而細菌更可能對其中一些抗生素產生了抗藥性。對抗生素產生了抗藥性的細菌實在難以根除。所以，請按照醫生的指示服用全部藥物。

藥物的價值¹

利用抗生素及制酸藥物以滅除幽門螺旋桿菌的療法，已被證明是一種具經濟效益的治療潰瘍方法。雖然服用所需藥物的成本可能較高，但能令潰瘍永久痊癒；持續保持健康並使您能繼續日常活動。一次而徹底的潰瘍治療比一生的治療或不斷看醫生來得更有經濟效益。

結論

遵照醫生的叮囑

曾有一段時期，消化性潰瘍病被認為是終身的疾病，治療的目標僅是為了治療潰瘍並嘗試保持潰瘍癒合。現在目標是治癒潰瘍並且殺死細菌，務求令潰瘍被根治。

這個醫學界的重大進展，對消化性潰瘍患者來說，實在是一個大喜訊。您的醫生會為您選擇最適當的藥物組合及建議如何改變生活方式。遵照醫生的吩咐，保持適當的生活方式及服用醫生給您的全部藥物，症狀會迅速消失，而潰瘍痊癒及根治的機會更能大大提高。

本小冊子內容只供參考，如對以上資料有任何疑問，請向您的醫生或藥劑師查詢。

參考資料: 1. 消化性潰瘍. Available at www.ha.org.hk/haho/ho/hesd/101588c.htm (Assessed on 17th January 2018)



香港浸信會醫院

Hong Kong Baptist Hospital

地址：香港九龍窩打老道222號

藥物查詢熱線：2339 8964

AstraZeneca

阿斯利康

此小冊子由英國阿斯利康藥廠
贊助印刷

Code

消化性潰瘍與 幽門螺旋桿菌



香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

AstraZeneca
阿斯利康

消化性潰瘍是什麼？¹

消化性潰瘍是指胃或十二指腸內壁的破損，它可以是以下兩種形態之一：

- 十二指腸潰瘍，是比較常見的，發生在十二指腸。
- 胃潰瘍，發生在胃部。

消化性潰瘍的大小不一，常見的直徑約0.5至1厘米。輕微的潰瘍，而沒有明顯的破損輪廓，稱之為糜爛。潰瘍面破損可以從黏膜開始，深達肌肉層之下；甚至導致胃或十二指腸出血或穿孔。一般來說，同一時間只會發生其中一種潰瘍。

患潰瘍病時有什麼徵狀？¹

上腹部疼痛、絞痛。痛楚多為週期性或間歇性，與進食時間有關，某些人會飯前痛，有些卻在飯後。某些十二指腸潰瘍病患者更會在半夜痛醒，而痛的位置是固定的。有些病者可能只感到上腹不適，甚至是輕微消化不良的感覺，例如噁心、嘔吐、有胃氣、胃酸倒流引致胸口灼熱、食慾不振、體重下降等。如有胃出血者，大便更會呈現黑褐色。但潰瘍患者也可能會無明顯徵狀，直至併發症出現。常見消化性潰瘍的併發症，包括：

- 出血引致急性休克，或間歇小量出血引致慢性貧血。
- 潰瘍穿孔，引致腹膜發炎。
- 潰瘍痊癒後，部份組織纖維化；如在胃部出口，會造成阻塞。



消化性潰瘍的成因¹

幽門螺旋桿菌的感染

現今，相當多的臨床文獻已證明幽門螺旋桿菌(Helicobacter pylori)和許多消化道的病症有關，如消化性潰瘍、胃炎、消化不良、胃癌等。醫生們都發現不少潰瘍患者胃部都受到這種細菌感染，而這種感染對潰瘍的發生和復發都有明顯的影響。幽門螺旋桿菌主要是鑽進胃壁的黏膜內。在某些病例，會引起感染的反應(稱為胃炎)，它損害了胃內壁，更由於胃酸的腐蝕而發展至潰瘍。許多科學家及臨床文獻都認為如幼年時期感染此菌，可能促成胃黏膜及腺體萎縮，造成萎縮性胃炎，進而引發胃癌。近年幽門螺旋桿菌更被世界衛生組織列為引致胃癌的主要因素之一。



胃酸¹：許多潰瘍患者產生的胃酸通常較一般人為多。雖然有些人產生許多胃酸，但仍沒有患上潰瘍。不過，另一些人胃酸份量正常，也會患上潰瘍。



家族史¹：如果您的父親、母親或近親患有或曾經患有潰瘍，您會較容易患潰瘍病。目前相信，幽門螺旋桿菌會在家庭中互相傳染。



吸煙¹：如果您吸煙，則有更大的機會患上潰瘍。

壓力¹：雖然一般人認為潰瘍與壓力有關，但至今尚未能提出強而有力的證據。



年齡¹：潰瘍發生的機會隨著年齡的增長而提高。



藥物¹：某些藥物可引致潰瘍。最常見的是亞士匹靈(ASA/aspirin)和另一些抗風濕及止痛藥物，稱為非類固醇消炎藥(NSAID)。這些藥物引致的潰瘍，通常發生在胃部多於十二指腸。



性別¹：男性比女性較易患潰瘍病。



消化性潰瘍及幽門螺旋桿菌的診斷¹

您的醫生可用特別方法檢查出您是否患有潰瘍病並確定是否有幽門螺旋桿菌的感染。告訴醫生有關您的症狀，而作進一步的測試檢驗對診斷是有極大的幫助。

消化性潰瘍的診斷

內窺鏡¹

它是一條柔韌的細管，這條管在末端有光源和微細的鏡頭或影像攝錄機，被放進胃腸道後，醫生便可通過纖維管的傳導，移動光源看清楚食道、胃和十二指腸的內壁，並能靠近觀察潰瘍。如果醫生認為有必要，也可以同時抽取樣本作幽門螺旋桿菌測試及潰瘍病理檢驗，並且拍攝照片。檢查需時約10至20分鐘。



上消化道的銀餐¹

您會喝下一杯含有銀的特別溶液，能使發生潰瘍部份的圖像清楚地顯現在X光底片上。

幽門螺旋桿菌的測試檢驗¹

測試幽門螺旋桿菌是否存在，您的醫生可使用多種檢驗方法，包括最先進及準確的碳13同位素分析呼吸試驗及活體組織測試(在內窺鏡檢查時從您的胃壁鉗取一小塊到體外檢查)。