



Shutterstock

台灣每4人就有1人飽受火燒心之苦

胃食道逆流久治不好？ 3種檢查精準診斷找出病灶

文·邱淑宜

胃 食道逆流是國人常見疾病，典型的胃食道逆流用藥8週可有效改善病情，如果長期吃藥症狀仍未緩解，可能是「難治型胃食道逆流」，目前國際上有3種

標準診斷法可找出病因、對症下藥。「胃食道逆流發病原因和位置因人而異，」台灣胃腸神經與蠕動學會理事長、台北榮民總醫院內視鏡診斷暨治療中心主任盧俊良

表示，胃鏡是最常檢查胃食道逆流的方式，但胃鏡只能看出局部問題，比如腸胃是否發炎、紅腫，「光靠病人主訴和胃鏡檢查，可能造成延誤治療和錯誤治療。」



胃鏡僅找出2成患者 用藥8週沒改善要注意

台灣胃食道逆流盛行率約24.6%，相當於每4人就有1人有這個毛病。「胃食道逆流的症狀有典型與非典型之分，」花蓮慈濟醫院肝膽腸胃內科主任陳健麟指出，典型症狀就是大眾熟知的胃酸逆流及胸口灼熱「火燒心」，非典型症狀則有喉嚨異物感，比如咽喉疼痛、吞嚥困難、喉嚨沙啞、胸悶胸痛，甚至慢性咳嗽、夜間氣喘、中耳炎、牙齦發炎、耳鳴等，病人常先看耳鼻喉科或心臟內科、胸腔內科，最後看腸胃內科才找出問題。

「診斷結果決定治療方案和療程，」陳健麟說，胃鏡檢查只能檢測出20%患者，多數患者可能因此延誤診斷導致病情加劇。目前治療胃食道逆流最有效的藥物為氫離子幫浦抑制劑，一般而言，病患用藥8週即可見效，若用藥逾8週病情仍無改善，



Shutterstock

稱為「難治型」或「頑固型」胃食道逆流，就要考慮用其他方式找出真正病因。

3種國際標準診斷法 精準測發病位置和原因

台大醫院內科部主治醫師曾屏輝與台中榮民總醫院胃腸肝膽科主治醫師連漢仲指出，目前國際上標準胃食道逆流診斷法有3種，可突破傳統診斷胃食道逆流的困境，精準檢測出患者的發病位置和原因，其中「24小時導管式食道酸鹼度檢測」與「無線電酸鹼監測膠囊」都用來

監測食道內胃酸逆流情況；「高解析度食道壓力檢查」則是用來檢查胃食道逆流患者是否合併食道運動功能異常。由於設備及技術，做這3種檢查多須至大醫院。

一名54歲女性病患長期為食物逆流所苦，胃鏡檢查貴門沒發炎也沒鬆弛，由於她合併吞嚥困難，嚴重影響生活，最後透過「高解析度食道壓力檢查」發現她罹患的是「食道弛緩不能症」，導致食物堆積於食道而倒流。

「這個案例說明精準診斷的重要性，」曾屏輝說。

台北榮民總醫院內視鏡診斷暨治療中心主治醫師王彥博表示，胃食道逆流主要治療方式為生活習慣調整與胃酸抑制藥物治療，腹腔鏡胃底摺疊手術與臨床研究發展中的內視鏡逆流治療也是治療選項。但須經精準診斷評估，必要時還須會診精神科醫師排除壓力導致的臨床症狀，才可進行手術。🌿

3種胃食道逆流診斷法，適用對象、優缺點一次看

24小時導管式食道酸鹼度檢測 (MII-pH)	
健保給付	
適用對象	<ol style="list-style-type: none"> 服用標準劑量的制酸藥物後，胃食道逆流症狀仍然持續的患者。 持續出現火燒心或胃酸逆流症狀的胃食道逆流疾病患者。
檢查方法	由鼻腔置入一條細長管線至食道內，食道這端有感應器，體外這端連接一台輕巧、可隨身攜帶的紀錄主機。連續記錄24小時偵測胃食道逆流出現的時間點，計算胃酸逆流總頻率及總時間、了解逆流與臨床症狀相關度，提供胃食道逆流證據。
優點	<ol style="list-style-type: none"> 管線細小，仍可照常進食。 能診斷傳統內視鏡檢查不出的病因，最常用於傳統藥物治療效果不良的胃食道逆流患者。
缺點	<ol style="list-style-type: none"> 須於臉頰處固定導管防止脫落，影響外觀。 患者須和導管及主機24小時形影不離，部分病人難以忍耐放置導管產生的不適，導致無法完成檢查。 胃食道逆流症狀未必每天都會出現，24小時監測有時未能偵測到患者確切的逆流情形。

無線電酸鹼監測膠囊 (Bravo)	
健保無給付，需自費約3~5萬元	
適用對象	<ol style="list-style-type: none"> 使用質子幫浦抑制劑治療8週以上無效的頑固型胃食道逆流患者。 有胃食道逆流症狀但胃鏡檢查結果為正常的患者。 曾接受24小時導管式食道酸鹼監測，結果模稜兩可，但不願再接受一次導管式檢查。
檢查方法	以胃鏡觀察及定位，經口腔將酸鹼測定膠囊置入食道固定，透過無線傳輸將資料傳送到體外接收器。可記錄長達96小時的食道酸鹼度變化，醫師再根據檢查紀錄，評估造成患者不適的原因。
優點	<ol style="list-style-type: none"> 無須從鼻腔置入管線，減少病人檢查時的不舒服及恐懼感。 檢測時間拉長至96小時，提供比導管式檢查更精確的診斷效果。 受檢時間內患者可維持正常生活和飲食，檢查完成後，無線膠囊會在1週內自然脫落隨糞便排出體外。 不影響外觀。
缺點	費用高昂

高解析度食道壓力檢查 (HRM)	
健保給付	
適用對象	<ol style="list-style-type: none"> 出現吞嚥困難或胸痛等症狀的胃食道逆流患者，檢查是否合併食道運動功能異常。 有食道蠕動異常疾病如「食道弛緩不能症」的病患也會出現逆流症狀，此類病患因未能對症下藥，使用傳統抑制胃酸藥物效果不佳，可透過這項檢查查明病因。
檢查方法	將具有多個測量器的導管經鼻腔置放於食道中，導管另一端連接電腦，量測病患食道壓力，繪製完整清楚的食道壓力圖。
優點	檢查時間短，約30~60分鐘。
缺點	須忍受經鼻腔放置導管至食道內的不適。