

消化性潰瘍

消化性潰瘍是指胃腸黏膜受損潰爛之意,可能出現於食道下段、胃、十二指腸、胃空腸吻合術後的邊緣等,其中以胃潰瘍及十二指腸潰瘍最為常見,而十二指腸潰瘍發生率大於胃潰瘍;消化性潰瘍是反覆發作的疾患,再發率極高,一旦成了消化性潰瘍的病人,除非經特殊治療,否則不易完全治癒。

一、症狀

	十二指腸潰瘍	胃潰瘍
出血	血便(黑便)較嘔血常見	嘔血較血便(黑便)常見
噁心、嘔吐	少見	常見
持續時間	進食後2~5小時,空腹時(餓痛)	進食後30分~1小時,發生在午
	有時會在半夜被痛醒	夜(飽痛),不會因進食症狀有所
		改善
疼痛部位	腹中線右側、肚臍上方	背部、上腹部
疼痛性質	燒灼或鈍痛	燒灼或痙攣性疼痛
年齡及性別	35~45 歲男性	55~60 歲以上女性

二、治療原則

- 1. 胃鏡檢查:可以透過此檢查找到出血點、止血、做切片。
- 2. 糞便潛血檢查。
- 3.配合治療潰瘍;若為幽門螺旋桿菌感染,醫師會視情況給於抗生素藥物使用。
- 4.急性發作期,應先禁食 1~2 天並且注意水份補充,待好轉後再由流質飲食進入 半流質、軟質飲食,逐漸增加食物種類與量。
- 5.若有持續出血:需禁食,若有需要則會放置鼻胃管,必要時應予輸血,藉由內視 鏡局部注射止血;如果仍有大量出血或穿孔現象時,應考慮手術治療。
- 6.藥物治療主藥減少胃酸分泌,降低潰瘍發生,且保護胃壁作用及對組織進行再生 及修復,遵照醫生處方按時服藥,不可自行減藥或停止服藥。

三、日常生活須知

1.飲食方面

(1)選擇易消化食物,採少量多餐方式進食,並細嚼慢嚥。



消化性潰瘍



- (2)避免刺激性調味品及高纖維、高醣食物,如:咖哩、菸酒(含電子煙)、咖啡、 辣椒等;太冷、太燙的食物也會刺激胃液分泌或是造成胃粘膜受損,食物的溫 度最好與體溫相近。
- (3)避免進食時及飯後1小時喝水,液體應於兩餐之間食用。
- (4)可選擇易消化烹調方式,如:蒸、煮、燉,避免油炸。

2.藥物方面

按時服藥,勿因症狀緩解,而自行停藥;勿自行服用成藥或止痛藥物,避免刺激胃黏膜導致出血情形,如:阿斯匹靈、類固醇或大量中藥進補;若必須服用時,可在兩餐間及睡前喝杯牛奶及餅乾以做為緩衝。

3.運動休閒方面

- (1)生活規律,避免熬夜,保持心情愉快,培養生活情趣與嗜好,減輕工作壓力, 並保持充足睡眠等。
- (2)維持理想體重。
- (3)運用放鬆技巧保持生理及心理之平穩,至少每週2~3次運動,並應有適當的 娛樂,以疏解壓力,減少胃酸分泌的刺激。

四、立即就醫

如有:腹痛加劇、吐血、噁心、嘔吐、解血便、黑便症狀,應立即就醫。

参考資料

石柏軒、黄國宏、方文良(2025)。淺談消化性潰瘍穿孔及其手術治療。*臨床醫學月刊,95*(1),43-46。https://doi.org/10.6666/ClinMed.202501_95(1).0008

徐邦焱、趙圓平、王家麒(2021)。消化性潰瘍的治療。家庭醫學與基層醫療,36(3),95-103。 https://doi.org/Article/Detail?DocID=P20090727001-202103-202103290009-202103290009-95-103 陳介章、黃筱珮(2025)。消化道出血恐有致命危機!如何治療與預防?。好心肝,(109),40-43。

院址:600 嘉義市忠孝路 539 號 網址: www.cych.org.tw 諮詢服務電話:05-2765041 6B病房:轉5692、5693 護理部 6B病房制訂/腸胃肝膽科協助審視/護理指導組審閱 編號 C023 修訂日期:2025 年 06 月 11 日