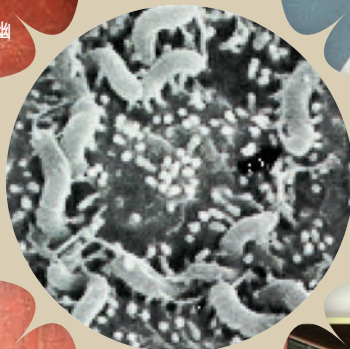


► 在顯微鏡下的幽門螺旋桿菌。



潛藏胃部沒有病徵

很多人以為胃液能消化堅韌的食物，細菌根本沒有可能在胃部生存，其實幽門螺旋桿菌有辦法寄居在胃壁外層的保护黏膜中，避開胃液的消化。養和醫院家庭醫學專科醫生鍾澤鏘說：「幽門螺旋桿菌是一種細菌，大部分病人感染幽門螺旋桿菌後都沒有病徵，需要透過檢查確診；有小部分病人會因為幽門螺旋桿菌而引致腸胃不適，最常見是胃脹及消化問題，如病人服藥後也未能控制病情，便要檢查是否與幽門螺旋桿菌有關。此外，幽門螺旋桿菌亦會因為與帶菌者一同進餐而傳染，因此，病人的家屬和朋友也應接受檢查。」



◀ 餐桌上有機會傳染細菌，與親友進餐時最好使用公筷。

三個檢查準確確診

鍾澤鏘醫生說：「如病人發現胃部不適，或服藥後仍未能控制病情，醫生有可能建議進行幽門螺旋桿菌的測試檢查，檢查方法一般有三個，包括吹氣測試、檢驗大便及胃窺鏡檢查。」

吹氣測試

全名是「尿素呼氣檢查」，病人先喝下同位素藥水，幽門螺旋桿菌內本身有一種酵素，藥水若被酵素分解後，會釋放出亞摩尼亞和帶有該同位素的二氧化碳。病人喝下藥水後，把氣吹進袋中，醫生再以儀器探測裏面的同位素含量，以確定病人是否感染了幽門螺旋桿菌。如呼出的氣體含同位素，即表示胃部有幽門螺旋桿菌；



◀ 吹氣測試能初步檢查病人是否感染幽門螺旋桿菌。

大便檢驗

大便種菌檢查可準確檢測幽門螺旋桿菌蛋白，確診有否感染幽門螺旋桿菌；

胃窺鏡檢查

俗稱胃鏡，胃鏡由食道進入胃部，醫生會在胃部抽取組織，並進行種菌檢查。胃鏡的好處是除了檢查幽門螺旋桿菌外，也能同時檢查胃部和食道有沒有其他問題，例如食道發炎、胃炎、胃酸倒流、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、食道癌和胃癌，胃鏡檢查一般都非常安全，但亦有機會存在若干的風險，病人可以向醫生多作諮詢。



忽略治療導致惡化

鍾澤鏘醫生說，有些美國的研究顯示，十二指腸潰瘍病症中，有九成以上是由幽門螺旋桿菌引起的；而胃潰瘍病症就有七成以上跟幽門螺旋桿菌有關，因此病人絕對不能忽略幽門螺旋桿菌的重要性。

幽門螺旋桿菌可引致以下疾病：

- 1 消化不良
- 2 炎症問題，如胃炎
- 3 十二指腸潰瘍和胃潰瘍
- 4 胃癌

◀ 胃窺鏡除可檢驗幽門螺旋桿菌外，亦能檢查其他胃部問題。

覆診檢查直至治癒

到底幽門螺旋桿菌能否治癒？鍾澤鏘醫生說，在首次確診幽門螺旋桿菌後，醫生會處方兩種抗生素及控制胃酸藥物質子泵抑制劑，病人連續服食十至十四日，停藥四星期後，再進行吹氣或大便測試，以確定幽門螺旋桿菌是否已被清除。

幽門螺旋桿菌，跟其他細菌一樣，也可以有抗藥性。如服藥後病人胃內仍有幽門螺旋桿菌，醫生會轉換其他藥物，然後隔四星期再進行吹氣或大便測試，直至確定幽門螺旋桿菌已被清除。

► 圖中為幽門螺旋桿菌在顯微鏡下放大後的模樣。



► 應減少飲用咖啡和酒類，避免胃酸倒流。



胃酸倒流常見胃病

經常聽到人說胃液湧上食道造成不適，到底為何會有胃酸倒流？鍾澤鏘醫生說，胃酸倒流原因是患者賁門括約肌功能出現異常，讓胃液有機會逆流回食道。食無定時、經常吃煎炸、酸辣食物、吸煙和喝酒；日常缺乏運動及肥胖人士；以及睡前進餐都有機會增加胃酸倒流風險。

醫生會處方藥物紓緩胃酸倒流情況，如藥後病情持續，常見可能會引致食道發炎，長期胃酸倒流或會導致食道細胞出現癌前病變，都需要進行胃鏡檢查。鍾醫生說：「預防胃酸倒流，進食應要定時，避免睡前三小時進食，戒掉煙酒、減少喝茶和咖啡，多吃蔬果及放鬆心情。」

► 五十歲以上人士如有持續胃部不適，應接受胃鏡檢查清楚。



都市人飲食沒有規律，經常大吃大喝，這些不良習慣都容易令胃部不適，其中幽門螺旋桿菌及胃酸倒流都是常見的胃病問題。有胃部不適人士切忌諱疾忌醫，應及早檢查及治療，胃病如演化成胃潰瘍甚至胃癌，那就大事了！

撰文：黃敏寧 攝影：楊耀文 設計：林彥博

養和醫院家庭醫學專科醫生 鍾澤鏘

常見胃病要正視

並不是每個胃部不適的病人都需要進行胃鏡檢查，醫生會視乎每個病人的不同病徵及風險水平而作出建議。例如有以下五種問題的病人都可能需要進行胃鏡檢查：

- 1 病人年齡五十歲或以上
- 2 出現病徵如體重減輕和排黑色糞便
- 3 吞嚥困難，要排除胃部或食道腫瘤的可能性
- 4 病人有貧血，可能由胃部出血引致
- 5 完成藥物療程後，胃部不適的問題仍未得到改善

若有懷疑自己的身體情況，可以諮詢家庭醫生。