

# 逆流性 食道炎

◎大馬宅社區化育服務中心 林志立醫師

唐先生40歲，是中科某電子科技大廠的高階主管，晚上常常要和客戶應酬，所以天天吃宵夜，煙酒不離手，肚子就越來越大，腰圍超過38吋，白天又要和大老闆和不多屬下開會，工作壓力大，為了提神和醒腦，咖啡和綠茶一杯杯就當開水喝。最近一年來，常感覺胃悶、胸悶、胸脹，胸口有的熱感，怕自己已得心臟病，看了好幾次心臟科，作了心電圖、超音波，醫生說心臟功能正常，沒事。早上醒來口鼻厲害，喉嚨有異物感，好像老是有痰或腫痛卡住，怕自己得鼻咽癌，去看了耳鼻喉科，連鼻咽內視鏡都作了，醫生說還好，只有喉嚨一點紅紅的，沒怎樣！常常聲音沙啞，久咳不癒，咳得厲害時還會氣喘呼吸困難！怕得了肺癌，去看了胸腔科，X光也照了，肺都是正常，也沒有肺癌或肺結核！

一個月後唐先生跟我的說：這也不是，那也不是，心臟科、耳鼻喉科、胸腔科，這三科醫生都說我沒問題，但我就是不舒服，我到底是怎麼了？我會不會得了什麼難治的絕症，醫生怕我去自殺，所以不會和我說實話—

一個月後唐先生高興的說：經過林醫師的檢查和治療，現在胸悶、灼熱感、喉嚨卡痰、久咳氣喘都改善八成以上，原來我是得到「逆流性食道炎」啊！我慎重的回答：藥物治療只是一部分，還要配合戒煙、戒酒、戒重、工作不要壓力太大—，不然

治療好後怕會復發—（那知他拿了藥後，又匆匆去開會了…）

## 什麼是逆流性食道炎？

就是胃酸逆流至食道，甚至逆流至口腔，氣管所產生的疾病和併發症。

## 逆流性食道炎的原因：

- 1.食道或胃蠕動功能不佳。
- 2.胃酸過多。
- 3.胃門鬆弛。

## 逆流性食道炎的症狀：

- 1.胃部：胃部悶痛、脹氣，消化不良，自覺胃酸過多（所以常看胃腸科）。
- 2.胸部：胸悶、胸痛、心悸、胸口的熱感（火燒心），呼吸困難（所以常看心臟科）。
- 3.肺部：久咳不愈、氣喘，吸入性肺炎，導致呼吸中止症狀群（所以常看胸腔科）。
- 4.咽喉部：慢性咽喉炎，咽喉異物感，有痰常需清痰液，聲音沙啞（所以常看耳鼻喉科）。
- 5.口腔：口腔潰瘍、口臭，味覺異常（所以常看牙科）。

## 逆流性食道炎的好發因子：

就好像本文所說的唐先生就是典型的例子

- 1.中年人（企業高階主管）。
- 2.工作壓力大（電子新貴）。

3. 肥胖（中至重度或孕婦）。
4. 煙、酒、茶、咖啡（上腹疼痛、下腹脹氣）。
5. 高脂肪食物（吃宵夜、或飯後宵夜）。

#### 如何診斷反流性食管炎？

1. 上消化鏡攝影。
2. 放射性的钡餐造影。
3. 食道無酸反流測器和胃門測酸器。
4. 胃鏡。

上述的種方法中以胃鏡檢查最廣泛使用，因為前三種方法不但費時費力（只能在醫學中心檢查），而且只能檢查到有無胃酸逆流，卻不會知道一樣可以即時知道食管有無發炎、潰瘍、甚至腫瘤，連食管下方的胃部、十二指腸也可同時檢查清楚，而且不須在醫學中心，只要有開辦的專科診所大多有胃鏡設備。

#### 胃鏡有那麼可怕嗎？

傳統的胃鏡較容易引起嘔吐和咽喉疼痛，但近年來已有新型的超纖鏡型胃鏡，它的直徑只有傳統的一半（由1公分縮小到半公分），所以不太會引起疼痛，而且小到可以從鼻孔插入，不會壓迫到舌根，避免引起嘔吐反射。所以很多患者做完超纖胃鏡後都會說：早知道不會嘔，也不吐，就不開胃鏡做久不效照胃鏡了！

#### 反流性食管炎的治療：

1. 飲食控制：避免茶咖啡煙酒、高脂肪和甜食也須避免。
2. 戒除煙酒：煙酒而持續的胃酸分泌量才對，吸烟性胃酸分泌不時的戒除煙。
3. 不吃宵夜、床頭或枕頭墊高。
4. 藥物：有四大類藥：
  - (1) 促進食管蠕動，提高胃門括約肌的收縮力：如過平酸（domperidone）、西替利（pruclopride），摩舒胃通（mosapride）
  - (2) 中和胃酸或抑制胃酸分泌：如H<sub>2</sub>阻斷劑的摩雷美（ranitidine）、雷替得（zantac）、雷沙摩（quet）和雷替得阻斷劑，如洛酸克（losec）、拉索酸（esomeprazole）、恩德通（omeprazole）
  - (3) 手術：若連續服用超過半年即效果不佳者，可考慮手術。

#### 總結

因為食管炎引起的症狀相當廣泛，使得患者常常在牙科、耳鼻喉科、心臟科、泌尿科和內臟科之間不斷看門診和治療，希望能夠藉此文章使各位家屬會有一些基本概念，進而幫助大家藉由飲食和生活習慣修正，以及適當的藥物治療來遠離此一疾病。



#### 林忠立 醫師

大專耳鼻喉頭頸部專科醫師／林忠立診所  
耳鼻喉科專科醫師

