

食道胃靜脈曲張硬化劑治療

(Endoscopic Injection Sclerotherapy)

梁志明醫師

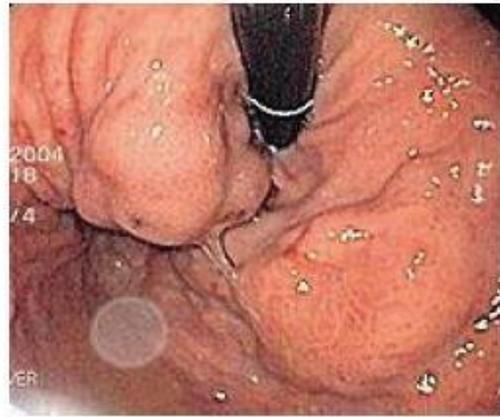
一. 甚麼是胃食道靜脈曲張？

胃食道靜脈曲張，又稱為胃食道靜脈瘤。發生在肝硬化的病患身上。人體的胃腸道血流，經由肝門靜脈流入肝臟後，再經由下腔靜脈進入心臟。肝硬化的病患，因為肝臟變得相當粗糙，所以血流回流阻力的變大，因此血流會繞道走另一條路回到心臟。經由食道或胃旁的靜脈因而變得鼓漲起來。

食道靜脈瘤



胃靜脈瘤

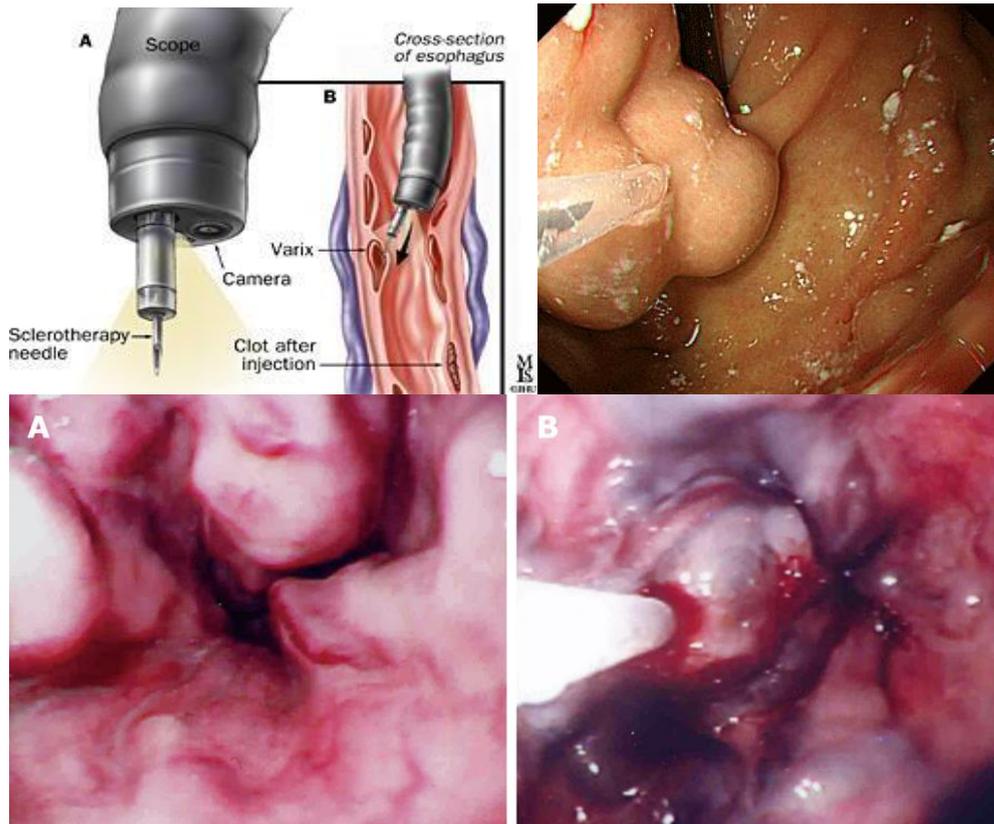


二. 胃食道靜脈曲張有甚麼可怕？

肝臟越粗糙硬化，這種情形就越糟。當壓力過大的時候，食道靜脈曲張破裂出血，是肝硬化很常見的死因。根據文獻統計，出血後一周內，有一半的病患會因為出血本身或是引起的併發症而死亡。另外一半在六周內有 40% 會再度出血。是一種相當可怕的併發症。

三. 靜脈破裂時內視鏡的治療法

包括將硬化劑打在靜脈曲張處或周圍部位的硬化治療(如下圖)，及用橡皮套環套住曲張底部的內視鏡結紮術；相關研究顯示，結紮術的副作用較小且預防效果佳，其存活率和使用藥物預防效果相當，可作初級預防的替代療法。另在急性止血療效方面，兩者皆高達 95%，但僅將出血點止住，無法改善門脈高壓，所以再出血的機率達 50%，但結紮術的再止血率及副作用都較硬化治療低，因此急性出血時較為建議採用。於再出血方面，則建議採用結紮術每 1-2 星期作 1 次，直到所有曲張消失為止，並於消失後 1-3 個月進行內視鏡檢查，之後每 6-12 個月再做追蹤檢查。



四. 硬化劑施打有什麼副作用呢？

包施打過程中極少數會導致肺栓塞。早期併發症：胸部灼熱或疼痛(60%，大多於一天內消失)、食道潰瘍(50%)、頭痛(50%)、發燒(10%)；其他少見的有：大量出血休克(3%，大多於第一次注射時)、菌血症等。晚期併發症(5~14 天後)：吞嚥困難(30%)及少見的食道狹窄(1.5%)、穿孔、形成竇管等。較為嚴重的併發症在 5% 以下；其中有些需要手術治療。

五. 檢查後之注意事項:

1. 您仍需維持禁食至少 6-12 小時，其後再由醫師決定是否進食，若可進食，應由低溫流質飲食開始，再依您耐受性漸進性恢復軟質飲食。進食時應細嚼慢嚥，避免過硬、過熱、粗糙或刺激性的食物，如：油炸、堅果(磨粉可)、飲酒、汽水...等。
2. 為減少食道結紮處潰瘍出血，醫師會給予您潰瘍黏膜癒合保護劑。
3. 治療後可能會有吞嚥痛吞嚥困難，故依適應狀況一週內會給予您口服藥物磨粉使用。
4. 請注意若有胸痛、腹痛、吞嚥困難、發燒、嘔吐、解黑(血)便等症狀，請立即告訴醫護人員，以協助您儘快改善不適。
5. 醫護人員會評估觀察您是否有治療後併發症。
6. 活動方面：可平路散步，但治療二週內勿用力咳嗽、勿提重物或做劇烈運動(例如爬山、打球、游泳、騎腳踏車及打拳等)或旅行遠遊等。