

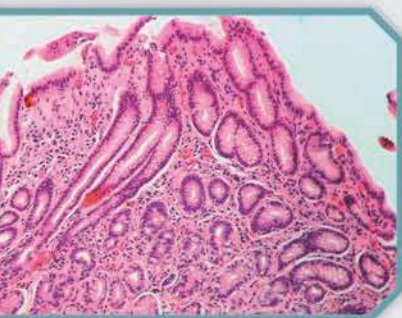


四

十歲的黃先生，從事中港貿易生意，在港和內地都有生意夥伴，因而經常兩地奔走，近月因為多次胃痛致無法入睡。這天趁着回港有半天空檔，到養和醫院求診。「醫生，我胃痛都有一段日子，間中痛，通常服一兩次胃藥便漸漸止痛。但最近兩星期都一直奄奄痛，醫生你可否給我一些特效胃藥？」黃先生向醫生說。

接見的鄭醫生，請病人再詳細講述胃痛細節，包括痛楚位置，痛楚的感覺，甚麼時候比較痛，是進食前，還是進食後？晚上或是早上較痛？會否進食油膩食物後不適感加強？平日飲食習慣，生活作息時間等等。

黃先生說，自己經常要應酬，亦有飲酒習慣，有烈酒有紅白酒亦有啤酒，量不算多。平日進食沒有定時，有時全日只吃一餐，有時一天吃五餐。而胃部不適已持續兩個月。



▲圖為由幽門螺旋桿菌引起的胃黏膜發炎組織。

追查胃痛真兇

幽門螺旋桿菌

胃痛是都市人常見問題，通常痛一陣子，服胃藥後會改善。但有不少人經常受胃痛困擾，就應徹底檢查，對症下藥。其中一個會引致長期胃痛的兇手是幽門螺旋桿菌，它不但會引起胃炎，亦有機會引致胃潰瘍或胃癌。

我們如何知道胃內是否有此菌存在？家庭醫學專科醫生為大家詳細解釋。

撰文：陳旭英 設計：張均賢



▲鄭永鏗醫生說，香港大約有三至五成人有幽門螺旋桿菌。

「近兩個月覺得有很多胃氣，有時胃痛；大便習慣沒有改變，每日都有大便；體重亦都沒有特別減輕啊……」黃先生說。

鄭醫生之後為病人進行臨牀檢查，包括按壓腹部不同位置，檢查眼球及眼黏膜顏色，以初步分辨是否有貧血或黃疸情況。

經過檢查後，鄭醫生向病人解釋，懷疑他胃部發炎，建議他進行吹氣測試，以診斷是否有幽門螺旋桿菌感染。

三至五成人帶菌

感染幽門螺旋桿菌會引致胃痛嗎？幽門螺旋桿菌就是胃痛元兇嗎？

養和醫院家庭醫學專科醫生鄭永鏗說，幽門螺旋桿菌是一個常見引致胃炎的原因，「這細菌十分常見，所有國家都有，落後地方較多，例如非洲，資料顯示全球最少幽門螺旋桿菌的地方是澳洲。」鄭醫生說。

研究數據顯示，香港大約三分之一至一半人有幽門螺旋桿菌。而幽門螺旋桿菌多經食物、水、或煮食器皿傳染；另一傳染風險是環境擠迫，家人互相傳染。

「一家人同桌進食，不會用公筷，就有很大機會傳染。加上香港居住環境相對擠迫，亦是容易傳染的因素。」

另外幽門螺旋桿菌屬耐酸性，人體的胃酸都無法殺死；它又與一般腸胃道細菌性感染不同，不會隨糞便排走。」鄭醫生說。

幽門螺旋桿菌通過進食、接觸而進入身體，但不是每一個人都因此而感染。

有多少人體內有幽門螺旋桿菌而引致胃發炎？鄭醫生說，縱使有三分之一至一半人身體內有此菌，但大部分人沒有病徵。但如果有以下症狀，就有機會有幽門螺旋桿菌：「第一，經常飽飽滯

認識幽門螺旋桿菌

幽門螺旋桿菌 (*Helicobacter pylori*) 是一種微需氧的細菌，即只須微量氧氣便能生存。它生存於胃部及十二指腸。它會引起胃黏膜慢性發炎，或導致胃及十二指腸潰瘍甚至胃癌。

幽門螺旋桿菌如何傷害胃黏膜？

1. 幽門螺旋桿菌的鞭毛在胃黏液層內移動、附在上皮細胞的表面。
2. 尿素酶遇上黏液中的尿素而產生氨，中和了胃酸。
3. 沒被胃酸殺死的幽門螺旋桿菌在黏液層繁殖。趨化因子將周圍的其他幽門螺旋桿菌引來。
4. 幽門螺旋桿菌產生的各種分解酵素破壞了黏液層，令失去黏膜保護的上皮細胞發炎。此外細菌分泌出的毒素對上皮細胞產生傷害，令發炎情況惡化。



▲幽門螺旋桿菌的鞭毛，讓它可以在黏液層移動。



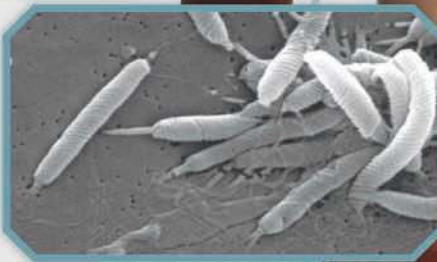
▲它能分解各種酵素破壞黏液層。

滯、感覺消化不良；第二，經常胃痛；第三，胃酸倒流、心胸灼熱。」鄭醫生說。

吹氣測試九成半準確

如病人病徵與感染幽門螺旋桿菌相符，醫生會與病人商量進行合適檢查。鄭永鏗醫生說，檢查類別有：尿素吹氣測試、血液化驗、檢驗大便、照胃鏡。如果胃潰瘍或癌症機會不高，家庭醫生會先建議非入侵性檢查方法。

鄭醫生解釋，進行吹氣測試時，病人先吹氣入氣袋，然後飲



▲顯微鏡下的幽門螺旋桿菌。

►幽門螺旋桿菌具耐酸性，所以能存在於酸度高的胃部。



甚麼人 應接受胃鏡檢查？

鄭永經醫生說，如果胃痛病人有以下情況，會直接建議病人接受胃鏡檢查。

「如果病人長期胃部不適、消瘦、面色蒼白；或者胃癌及胃潰瘍風險高，會建議病人見腸胃肝臟科專科醫生進行胃鏡檢查，因為吹氣測試只會見到他有沒有幽門螺旋桿菌，但看不到胃部其他情況，可能有胃潰瘍或更嚴重問題，例如腫瘤。」

又或病人服用對付幽門螺旋桿菌抗生素療程後，吹氣測試確定幽門螺旋桿菌已殺清，但病人仍然有胃不適病徵，亦建議見腸胃肝臟科專科醫生做胃鏡檢查，並抽取組織化驗。

胃鏡檢查如發現胃潰瘍或十二指腸潰瘍，可進行幽門螺旋桿菌快速測試CLO test，醫生取一塊發炎或潰瘍的胃組織，放入快速測試片中，一小時後便可得知是否感染幽門螺旋桿菌。

鄭醫生說，吹氣測試是目前最常用及最為病人接受的檢查方法，準確度亦高。「吹氣測試準確度達百分之九十五，血液檢測只有五至八成，驗大便的準確度

另外亦可以檢驗大便，看是否有幽門螺旋桿菌抗原。但由於病人未必能即時留大便樣本，加上有更方便的檢查方法，故目前較少人採用。

至於血液化驗，是檢查血液內是否有幽門螺旋桿菌抗體。鄭醫生說這方法於昔日常用，但現在較少用，因為就算血液中有抗體，但無法分辨病人是帶菌者或康復者。故抗體測試呈陽性，或有需要再進一步檢查。

用碳13同位素測試劑，待三十分鐘後再吹出氣體，實驗室人員再將兩個氣袋內的氣體檢驗分析，就能知道有否受幽門螺旋桿菌感染。

是五至七成。

如果醫生懷疑有胃潰瘍或癌症，胃鏡檢查是最準確的檢查方法，醫生可以通過內視鏡清楚檢視胃內部的狀況，及即時抽取組織化驗。」

十四日殺菌療程

如病人確診感染幽門螺旋桿菌，他需服用

幽門螺旋桿菌抗生素，療程一般是十四日。

「九成病人完成療程後

能夠完全消滅胃內的幽門螺旋桿菌。如果病人在療程完結後症

狀紓緩，就需再做檢查；如果症

狀持續的話，可能是細菌未殺

清，就要再進行吹氣測試，或再

服用另一種抗生素療程。病人亦

可選擇三個月後再進行吹氣測

試，或症狀再出現時才做吹氣測

試。一次吹氣測試化驗費，大約



市面上亦有幽門螺旋桿菌吹氣測試套裝，可自行檢測。



進行胃鏡取出的組織放到快速測試器上，一小時後可得知是否有幽門螺旋桿菌。



數百元。

如病人服用多次抗生素療程都未能殺清桿菌，或病情持續，就會轉介見腸胃肝臟科專科醫生。」鄭醫生說。

標準治療幽門螺旋桿菌的藥物，是兩種抗生素加一種胃酸抑制劑。有多種抗生素能有效對付幽門螺旋桿菌供醫生選擇。如發現細菌對某種抗生素出現抗藥性，就需要轉用其他類別的抗生素。



幽門螺旋桿菌能透過唾液傳播，如同拾進食最好使用公筷。

臨牀所見，不是所有胃痛都與幽門螺旋桿菌有關。假如有胃部不適、消化不良的人來求診，鄭醫生會如何診斷？「我們會先詳細詢問病歷、作臨牀檢查，因為腹痛可以因為胃病，也可以由肝膽或其他內臟引起。如果病人大便瘀黑、消瘦，就要提防胃潰瘍及胃癌病徵。」

擔心感染家人

如檢查後確認沒有幽門螺旋桿菌，亦沒有其他嚴重病症風險，醫生會與病人商討改善胃痛方法。

都市人胃痛背後有多種原因，例如壓力、飲酒、吸煙、長期服用止痛藥等，這些都會引致無菌性發炎。如病人能夠改善生活習慣、定時適量進食、戒煙、戒酒，尋求減壓良方，相信胃痛症狀會有改善。

「舊式的止痛藥，愈強力愈傷胃。如病人需要服止痛藥又有胃痛問題，建議同時服用抑制胃酸藥或改用另一種不傷胃止痛藥。」鄭醫生說。

因長期胃痛求醫的黃先生，進行吹氣測試後，確定有幽門螺旋桿菌，需服用十四日抗生素療



進行胃鏡檢查可以看清楚胃內部情況，及取組織化驗。

▶幽門螺旋桿菌吹氣測試非常簡單，準確度亦高，可以在診所進行。



幽門螺旋桿菌吹氣測試注意事項：

1. 檢查前四小時開始停止進食。
2. 接受檢查前兩星期，需要暫停服用強力胃藥。
3. 接受檢查前四星期，需要暫停服用抗生素。
4. 曾進行胃部手術人士不適合進行幽門螺旋桿菌吹氣測試。

養和在筲箕灣阿公岩

不少癌症的徵狀都不明顯，癌症篩查有助病人找出早期癌症，及早治療。體格健康檢查部（港島東）提供各類檢查及評估服務，由家庭醫學及基層醫療駐院醫生主理。部門首設與癌症相關的套式檢查計劃及其他套式健康檢查計劃，配合不同人士需要。



養和東區醫療中心
HKSH EASTERN
MEDICAL CENTRE

程。但完成療程後，黃先生覆診時向醫生透露仍然有輕微胃不適情況，需服用另一種療程，之後情況明顯改善。

一個月後，他聽從醫生建議再次接受吹氣測試，確認胃內沒有幽門螺旋桿菌，終於放下心頭大石。

「我與家人同住，平日一同進食，所以當我知道自己感染幽門螺旋桿菌後，亦擔心會傳染家人。現在自己的菌殺清，毋須再擔心自己會傳播細菌。不過我都提醒家人，如有胃不適，最好都是見醫生及做一次吹氣測試，有菌就治療，無菌就安心。」黃先生說。圖