



很多都市人都有消化道疾病問題，其中胃酸倒流十分常見，患者會有火燒心的感覺，晚上無法安睡，甚至感覺食道被灼傷苦不堪言。胃酸倒流是由於食道和胃之間的括約肌鬆弛，屬於結構問題，持續受困擾的患者，可以進行手術根治。手術如何進行？

撰文：陳旭英 設計：楊存孝

巧手 摺疊手術

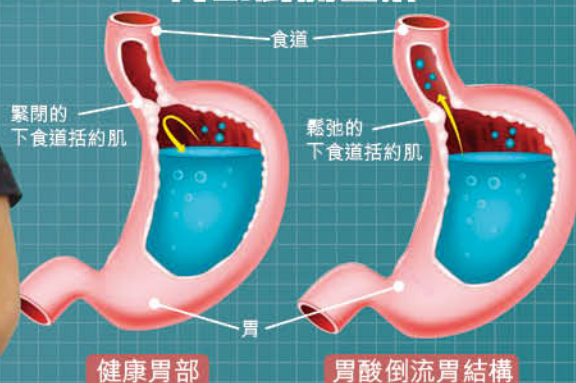


◀當胃酸倒流至食道，患者會有火燒心感覺。

治

胃酸倒流

胃酸倒流圖解



五

十四歲的何女士，受胃酸倒流困擾多年。

「大約七、八年前開始，我不時感到心口有一陣灼痛，當時不知道是甚麼事，於是約見醫生作詳細檢查。醫生診斷這是胃酸倒流，開了胃藥給我，也建議我減磅，但我的身形不算是肥胖，平日亦不是吃得很多，都不知應如何減磅！」何女士說。

事實上只有一百二十磅的何女士不算超重，惟腹部脂肪較多，初時她聽從醫生建議多步行，服用抑壓胃酸藥，並改善生活習慣，包括睡前兩小時不進食，戒掉咖啡、酒及高脂等食物，但胃酸倒流情況仍時好時壞。

她曾經因胃酸倒流時太辛苦而到門診及急症室求醫，經轉介排期照胃鏡。兩年前，她終於獲安排照胃鏡檢查，但檢查後沒有發現異常。

「另外，這幾年我曾向中醫求診，試過以針灸治療，但胃酸倒流的問題仍然沒有改善。我不知道胃酸何時又湧出來，所以十分擔心，被弄得精神緊張，晚上甚至睡不着。」何女士說。

輾轉數年，何女士獲轉介至



►高脂食物、朱古力、酒精及咖啡等都會增加胃氣及胃酸倒流機會。



鄺永恒醫生說，長期胃酸倒流會增加患上食道癌的風險。

養和醫院外科
中心外科專科醫生

鄺永恒醫生跟進其胃酸倒流的問題。經鄺醫生評估後認為何女士之胃酸倒流宜以手術徹底根治。

責門括約肌鬆弛

胃酸倒流如何形成及如何影響患者？養和醫院外科專科醫生鄺永恒醫生說：「胃酸倒流是都市人常見的消化道疾病，原因是下食道括約肌，即責門鬆弛。

我們進食後，食物經過吞咽動作由食道進入胃部。當食道與胃之間的括約肌鬆弛，胃部壓力增加時就會令胃酸及食物倒流至食道，產生胃酸倒流的徵狀。

因為胃酸是強酸性液體，胃酸倒流有機會灼傷食道，令食道受損，嚴重的會引致食道發炎，甚至潰瘍。長期胃酸倒流，會增加患上食道癌的機會。短期影響主要是痛楚，胸口有壓住的感觉，甚至有火燒心的感覺；嚴重的可能會聲帶受



▲經常進食過急或過飽，都會增加胃酸倒流的機會。

損，令患者聲沙或咳嗽。」鄺醫生說。

責門鬆弛的病人，胃部蠕動消化食物時，其壓力有機會將胃酸及食物向上泵，故無論坐着或站着時，都有機會出現胃酸倒流，而晚上睡覺時更易發生。鄺醫生解釋，因為睡眠時腹部壓力增加，加上平躺時地心吸力對胃酸倒流的抵抗力減弱，故胃酸較容易湧出。

「我們會建議病人睡前不應吃得飽，或吃飽後不要平躺，這可避免增加胃酸倒流機會。

另外，我們會建議病人少食多餐，盡量避免進食會增加胃氣的食物，如咖啡、奶茶、朱古力、汽水等。肥胖病人需要減肥，當腹部脂肪減少，腹部壓力亦會下降，從而減低胃酸倒流機會。

而胃酸倒流、消化不良、胃潰瘍的徵狀相似及容易混淆，故有胃酸倒流問題的人士需要檢查清楚，找出問題根源才有機會根治。」

鄺醫生說，有三種檢查可以幫助醫生



患者可以墊高枕頭形成十五度角，減少睡眠時出現胃酸倒流的機會。

要進一步確認患者是否有胃酸倒流，可以進行「二十四小時食道酸鹼值測試」，利用內窺鏡把一個無線監察儀器，從食道置入，到達下食道括約肌對上約四至六厘米的位置，把儀器臨時固定在食道後，就可以監察食道酸鹼值（pH）的變化，病人會有一個無線接收器，收集監察儀器量度的數據。如果在進食時、睡眠時及運動時，平均數值都顯示酸

三項檢查釐清病因

確定病因。「首先要排除嚴重胃部疾病，例如胃癌、胃潰瘍，病人需要進行胃鏡檢查，同時檢視是否有胃酸倒流的徵狀，例如食道發炎、食道潰瘍。如果病人只有輕微或中度的胃酸倒流，食道不會見到有明顯損傷。」



胃酸倒流患者需要進行胃鏡檢查清楚，並排除其他嚴重疾病。

無創新手術 收緊賁門

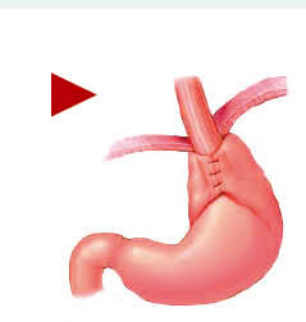
近年醫學界研究改善胃酸倒流的新技術。

第一個是內視鏡抗反流黏膜切除術。鄭永恒醫生解釋：「這個手術可以在監察麻醉或注射鎮靜藥下進行，儀器從食道進入，切除賁門位置附近的胃壁黏膜，當傷口癒合時會結痂，令賁門增加收縮力，減少胃酸倒流機會。」

這手術的好處是毋須全身麻醉，第二是手術後皮膚不會留下傷口；不過有輕微風險，手術或會傷及胃壁導致流血。目前主要在大學試行，未有長期數據。」

另一個方法是在賁門置入磁石環，目前亦主要在大學以研究方式進行。「磁石環是由一條線套住十三至十七顆磁石，視乎該病人賁門闊度而選取適合的磁石環。磁石環平時是緊鎖，以防胃酸倒流，當有食物進入時便會鬆開。短期效果與傳統摺疊手術相近，長期數據則仍待研究。」鄭醫生說。

◀磁石環可以令賁門收緊。



▲胃組織包括下食道，幫助括約肌收緊。

「進行食道蠕動測試時，需要把一條小管從鼻腔置入，經過食道進入賁門位置，並量度食道及括約肌在吞嚥和靜止時的壓力，以得知食道蠕動功能，評估病人是否同時有食道功能性問題。」

第三項檢查是「食道蠕動壓力測試。」

另外一個比較舊的方法是在鼻腔置入一條幼喉管，連接一部體外儀器，量度病人二十四小時胃酸倒流情況，不過這檢查對病人來說會有較明顯的不適感覺。

「監察儀器大約兩厘米大小，只會臨時固定在食道上，所以大部分人都沒有感覺到不適。該儀器可連續量度約九十六小時的食道酸鹼值變化，之後會自動鬆脫，並經消化道排出。」正常食道酸鹼值應該是七，如果數值下降至四，就是明顯的胃酸倒流訊號。

題。這個測試過程快，只需約一小時就能完成檢查。」鄭醫生說。

經過詳細檢查，排除其他嚴重胃部疾病並確定是胃酸倒流後，患者可以先服藥控制徵狀。「藥物主要是質子泵抑制劑，可以減少胃酸分泌，以減輕徵狀，但括約肌鬆弛的問題仍然存在。我們最擔心是當胃酸倒流時，膽汁會從病人胃部湧出來，膽汁長期灼傷食道會增加患上食道癌的機會。」鄭醫生說。

微創手術解困擾

若病人停藥後，徵狀很快又再出現，或者病人不想長期服藥，可以考慮接受胃底摺疊手術。鄭醫生說：「胃底摺疊手術可以做創方式進行，病人需要全身麻醉，然後在腹部開四個小孔，最大的一個直徑是十二毫

▲有胃酸倒流問題的人士可進行食道蠕動測試，評估食道蠕動功能。



▶食道蠕動測試所使用的管道。



▶方形的「盒子」是可放在患者口袋的數據接收器。



▶無線工檢查儀器，放入患者食道可收集工值數據。



米，另外三個直徑是五毫米。首先將上移的賁門由胸腔拉回腹腔內，然後在胃底進行一個一百八十度至三百六十度的摺疊圍繞賁門，增加賁門壓力，以減低胃酸倒流機會。手術時間大約兩小時。」

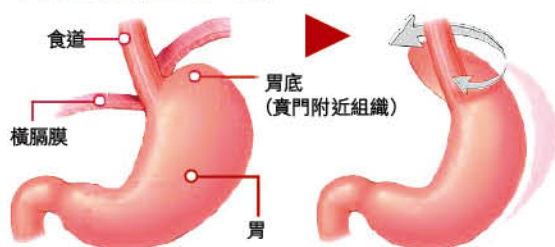
有部分病人在術後初期會感覺賁門過緊，進食有困難。鄭醫生解釋，手術是為了解決賁門鬆弛，故目標是要把它收緊才能解決胃酸倒流問題，進食困難及賁門過緊的感覺在數個月後便會消失。

病人術後亦需要改善飲食習慣，避免胃酸倒流復發。如病人在手術後五至十年，再出現胃酸倒流徵狀，可以選擇再做手術。

減磅有利紓緩徵狀

除了不良飲食習慣，肥胖也是引致胃酸倒流其中一個成因，但不是所有患者都超重。部分病人在減重五至十磅後，胃酸倒流情況都會得到改善。鄭醫生建議病人確診後，先以藥物及改善生活飲食習慣，包括減重為治療方案，大部分病人胃酸倒流的情況都會有所改善。如果停藥後胃酸倒流徵狀很快又再出現的話，才

胃底摺疊手術



▲將胃底進行180至360度摺疊。

考慮做手術，而術前必須進行詳細檢查確定病因。

然而，並非所有病人都適合進行手術，例如有心臟病、曾經中風、正服用薄血藥的病人都不適合進行手術。另外，曾經開腹多次的病人，由於腹腔內會有很多黏連，就不能用微創方法進行胃底摺疊手術，只能開腹進行手術。

一直受胃酸倒流困擾、求醫多年的何女士，獲安排進行胃底摺疊手術，術後解除困擾，之前的緊張情緒一掃而空。

「本來我胃酸倒流的情況非常嚴重，現在鄭醫生幫我做完手術，胃酸倒流的情況得到根治，我毋須再擔心胃酸湧出來，終於可以安睡。」何女士說。☺