



胃酸倒流所致非心源性胸痛 可嚴重影響生活質素

你曾經有胸口痛的經驗嗎？若感到胸口痛，一般人首先聯想到的就是心臟病。其實，胸口痛未必代表心臟出現了問題，而可能是腸胃病的徵狀，胃食道反流性疾病（俗稱胃酸倒流）的其中一個常見病徵正是胸口痛。別小看這種胸痛，它對病人生活和心理造成的影響，絕不小於由心臟病引起的胸痛。

胸口痛在亞洲是十分常見的健康問題。由心臟病（如冠心病）引發的胸口痛稱為「心源性胸痛」，其餘則屬「非心源性胸痛」。外國研究顯示，非心源性胸痛約佔所有胸口痛個案的40%。約13.9%的香港人有此問題，四分之一患者每月最少有一次胸口痛。

胸口痛未必由心臟病引起

胃食道反流性疾病是由胃酸倒流入食道引起的。在正常情況下，位於胃部與食道連接處的下食道括約肌可防止胃裏的食物和

胃酸倒流入食道，當這組肌肉變得鬆弛，便會出現胃酸倒流的問題。

當胃酸倒流入食道，患者會感到胸口灼熱，即俗稱「火燒心」的感覺，他們還會感到胸口痛，痛楚更會擴散至背部、頸、手臂和下顎。這種非心源性胸痛是胃酸倒流其中一個最主要和常見的病徵，在香港，51%的非心源性胸痛病例均由胃酸倒流引起。

由於大眾對胃食道反流性疾病的認識不深，當胸痛出現，大部分人都認定自己患上心臟病，生活習慣會受到限制。他們亦會循心臟病的方向求醫，然而經過一輪檢查後卻仍徒勞無功，找不出確切病因之餘，還有可能延誤病情。

本地個案有上升趨勢

胃食道反流性疾病在香港是相當普遍的疾病，而且近年患者人數更不斷增加。在2002年，患者數目是本地總人口的29.1%，一年後，比例已上升至34.1%。研究發現，香港現時約有50萬名胃酸倒流患者，此症會加重非心源性胸痛的病情，與沒有胃酸倒流的患者相比，前者胸口痛的次數較多，疼痛程度亦更嚴重。

香港大學李嘉誠醫學院內科學系早前進行了一項名為「非心源性胸痛對病人生活質素及心理影響」的研究，評估非心源性胸痛以及心源性胸痛患者，在病徵、生活質素和心理影響三方面的分別。

影響與心源性胸痛相若

是次研究共有281名患有胸口痛的病人接受評估，當中81人來自香港，200人來自武漢。在參與研究的病人中，140人的血管造影正常，屬非心源性胸痛患者；141人的血管造影不正常，屬心源性胸痛患者。

研究人員利用問卷評估患者的臨床數據、焦慮程度及生活質素。非心源性胸痛患者會被轉介作上消化道內窺鏡檢查，以作進一步評估。

研究結果顯示，無論胸口痛是否由心臟病引起，患

者的工作和社交生活都會受影響。在非心源性胸痛患者與心源性胸痛患者組別中，表示曾經請病假，以及社交生活受到負面影響的人數比例相若。而兩組病人的焦慮和抑鬱指數亦無明顯差異。

同時患胃酸倒流影響更大

然而研究發現，在非心源性胸痛患者之中，同時患有胃酸倒流的病人所受的負面影響比一般非心源性胸痛病人大，前者的焦慮指數明顯較高，17%的人曾因此病而請假，26%病人認為其社交生活受到負面影響，但後者在請病假及社交生活受影響兩方面的比例則只有5%。

大眾普遍認為，心臟病是嚴重的疾病，亦相信該病十分影響患者的日常生活，但就忽略了胃酸倒流對病人的負面影響。是次研究的結果清晰地顯示胃酸倒流的真正影響，其嚴重程度與心臟病所造成的影響不遑多讓。

徵狀相似難分辨

由胃酸倒流引起的胸痛與心臟病引發的胸痛十分相似，不但病人容易混淆，有時甚至連醫生也難以正確分辨。不過，胃酸倒流的病徵除了胸口痛外，還包括火燒心、消化不良和感到胃酸分泌過多。若出現這些情況，

應盡快求醫，接受胃食道反流性疾病的相關檢查。此外，胸口痛病人在排除了心臟病的可能性後，也應檢查是否患上胃酸倒流。

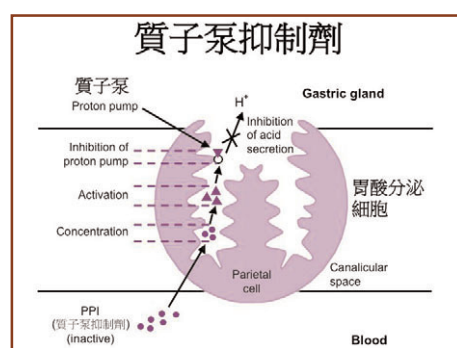
懷疑患有胃酸倒流的病人，可利用胃酸泵抑制劑

（又稱質子泵抑制劑）作初步診斷，方法是服用胃酸泵抑制劑2至12周，若患者的病情有改善，便很有可能是患有胃食道反流性疾病。

藥物治療效果理想

肥胖、吸煙、飲酒、吃得太飽和太晚進食都會令胃酸倒流的情況加劇。所以患者宜減低體重、戒煙酒、避免進食過量，以及不要在深夜進食，以免病情惡化。不過，單靠改變生活習慣仍難以減輕由胃酸倒流引致的胸口痛，暫時亦未有方法可以根治此症，患者必須持續接受藥物治療控制病情。

在目前可供選擇的藥物中，以上文提到的胃酸泵抑



質子泵抑制劑可控制胃酸分泌，減少由胃酸倒流入食道所引起的胸痛。

劑療效最理想。根據國際治療指引及亞洲胃腸病學家最新研究，胃酸泵抑制劑是非心源性胸痛和胃酸倒流患者的最佳治療方法。此藥透過減少胃酸分泌，減低胃酸倒流入食道而引發胸口痛的機會。大部分病人服藥後，病情都得以舒緩。

胃酸倒流不但會帶給患者胸痛、火燒心等不適，還可導致嚴重後果，包括食道炎、食道潰瘍、食道出血和結疤，甚至食道癌，所以一旦出現任何類似的病徵，應該立刻就醫。



張鼎堅醫生
香港大學李嘉誠醫學院
內科學系腸胃及肝臟科教學顧問