

上腸胃道出血

Upper gastrointestinal bleeding

一、什麼是上腸胃道出血：

內科急症，指食道、胃、十二指腸病灶所發生之出血

二、發生的原因：

(一)常見原因有潰瘍疾病（胃潰瘍、十二指腸潰瘍）、急性糜爛性病灶、食道靜脈曲張出血及胃食道交接處撕裂傷等所導致的出血

(二)壓力大、藥物、煙酒、食物等刺激

三、通常有什麼症狀：

(一)解黑色便（似柏油色），若出血在四小時以內排出，則大便會呈鮮紅色

(二)若出血大量時，可能會嘔吐出鮮血或咖啡色渣

(三)頭暈、口渴、心跳變快、臉色蒼白、四肢冰冷、冒冷汗、呼吸困難、心口灼熱、疼痛、尿量減少

(四)血壓降低、意識不清、休克，嚴重者甚至死亡

四、如何治療：

(一)禁食：禁食期間會以注射點滴方式來維持基本熱量及水分，直到可以開始進食後，醫生會依病人進食情形調整點滴注射量

(二)開始進食時：先採流質飲食，無不適後才恢復正常飲食

(三)內視鏡止血或輸血等

(四)當內科治療無效而持續出血時，醫生會依據病人之狀況考慮手術

五、居家照顧應注意事項：

(一)注意有無復發症狀：如發現頭暈、解黑便、吐咖啡色渣、吐血等時，需立即就醫

(二)平常如廁，需檢視糞便顏色。如發現異常色澤（暗紅、黑），需立即聯想到上腸胃道出血，並馬上就醫，勿因沒有其他症狀輕忽而造成嚴重後果

(三)依個人狀況作適量的運動：如散步、柔軟體操等，以不疲憊為原則

(四)上腸胃道出血並不可怕，需提高警覺，一發生出血需馬上就醫治療

(五) 請不要抽菸及喝酒

六、參考資料

吳國良、程東照 (1988)·經內視鏡對上胃腸道出血疾患之療效·*醫學研究*，8 (5)，325-331。

郭詠怡、李熹昌 (2013)·上腸胃道非靜脈曲張之內視鏡治療·*台北市醫師公會會刊*，57 (7)，24-27。

韓秀敏、傅家芸 (2008)·一位初入加護病房之腸胃道出血併休克患者的照護經驗·*領導護理*，9 (2)，73-81。

No.A0604

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 06 月 30 日修訂