上腸胃道出血

Upper gastrointestinal bleeding

一、什麼是上腸胃道出血：

屬於內科急症，通常指食道、胃、十二指腸病灶所發生之出血，出血時之處理得當與否，關係著病人的生命安危；死亡率之高低則與病人的年齡、出血速度、出血量及併發之疾病等因素有關。

二、致病原因：

(一)最常見的幾種原因：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、症狀：

(一)主要症狀包括：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（易於如廁時暈倒）、意識不清、休克，更嚴重者甚至死亡。

四、臨床處置：

(一)禁食：禁食期間會以注射點滴方式來維持所需之基本熱量及水分之補充，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)內科治療方式：內視鏡止血、給予質子幫浦抑制劑或或輸血等。

(三)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採用手術。

五、飲食：

開始進食時，先採流質飲食，無不適後才恢復正常飲食。

六、居家照顧：

(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。

【續後頁】

(三)出院後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，要緊的是病人需提高警覺，一發生出血需馬上就醫治療。

參考資料

吳國良、程束照(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 105 年 01 月 01 日修訂