

三 十一歲的Michelle兩年前開始受胃痛困擾，苦不堪言。

「當時經常胃痛，見過醫生照過胃鏡，醫生說只是普通胃炎，處方了一般胃藥幫助保持降胃酸，以及益生菌幫助腸道及胃部健康……」Michelle說。

在藥物協助下，Michelle的胃痛情況時好時壞，其後愈見嚴重，決定見腸胃科醫生，並再接受胃鏡檢查。「醫生說除了可清楚檢視胃內情況，同時可以取胃黏膜或懷疑惡性組織送往化驗。

檢查結果沒有發現任何惡性組織，只是一般胃發炎。醫生處方了三種藥給我，第一種是幫助消化的藥物，第二種是化胃氣藥，第三種是加大劑量的抑制胃酸藥，他同時教導我改善飲食習慣，希望多管齊下能夠解決問題。」Michelle說。

Michelle說她需要分多次才能吃完一份簡單早餐。



雖然樣樣做齊，但Michelle的胃脹、胃氣及胃痛都沒有改善，而最痛苦的是一進食便嘔，最嚴重時甚至喝一口電解質飲品都會嘔吐，需要入院吊鹽水。醫生再為她做胃鏡檢查，發現胃黏膜受損，建議她接受核子醫學胃排空掃描，最終找出兇手——「胃輕癱」。

養和醫院腸胃肝臟科專科醫生徐成智說：「胃輕癱（Gastroparesis）即是胃部輕微癱瘓。」他解釋：「胃部的

患胃輕癱病人，胃部無法正常蠕動，消化食物的速度比一般人慢。

胃痛、胃脹、進食後嘔吐等，是都市人常見的消化問題，大部分與不良飲食習慣有關，當下定決心徹底改變生活及飲食習慣後，情況或會逐漸改善，甚至可以不藥而癒。然而有一些患者除了消化不良，更嚴重至一進食便嘔吐，無法正常吸收營養，愈來愈消瘦……到底他們發生何事？

撰文：陳旭英 設計：楊存孝

▶ 徐成智醫生說，胃輕癱病徵與一般消化不良相似，但患者會因無法吸收營養而消瘦。



功能是我們進食的食物，在一兩個小時內消化，過程是胃蠕動將食物磨碎磨爛，然後由胃及小腸吸收。胃蠕動時要靠胃肌肉控制，胃輕癱病人的胃雖然能夠蠕動，但蠕動速度很慢，消化過程因而受影響甚至完全無法吸收營養。」

胃輕癱是一種胃功能障礙，病徵與一般消化不良、胃酸倒流問題相似，故初期不容易被確診。

徐醫生指出，任何年齡

人士都有機會患胃輕癱，

但有兩類人士屬高危，

第一類是糖尿病人，

「糖尿病人病史長、

病情控制差的，會影

響身體很多器官，神

經線亦受廣泛影響。如

果受影響的是腦部第十

條神經線，即『迷走

神經』，神經傳遞

訊號時就會出現

問題，令胃部蠕

動緩慢。」

第二類是曾

經接受過涉及

消化系統的手

術，例



患者很多時一進食便嘔吐。

一吃即嘔

可能是胃輕癱?

如手術切除某些內臟時連同附近一些神經線，令控制胃部肌肉的神經線功能減弱或失去功能，因而影響胃蠕動功能。但大部分患者都無法找出原因。

內外徵狀幫助診斷

「胃輕癱的病徵通常是慢性及長期的，包括有作

悶、嘔吐、進食後很快胃脹，故聽起來似是功

能性問題。不過有一個特別明顯的病徵，就是體重會下降，有別於一般消化不良患者有相對肥胖的身形。

胃輕癱患者胃蠕動慢影響營養吸收，患者亦偏向不敢進食，擔心進食後會嘔吐。在惡性循環下，營養不良情況愈來愈明顯，外表亦愈見消瘦。」徐醫生說。

如長期消化不良、體型消瘦，醫生懷疑病人有胃輕癱，首先要了解病人是否有糖尿病，第二是病人消化系統有否曾經進行手術，第三是驗血及進行胃鏡檢查。

「通常病人都是因為有消化道病徵而來求診，在查問病歷、



▲進食是簡單不過的事，但對胃輕癱患者來說卻是艱難事。

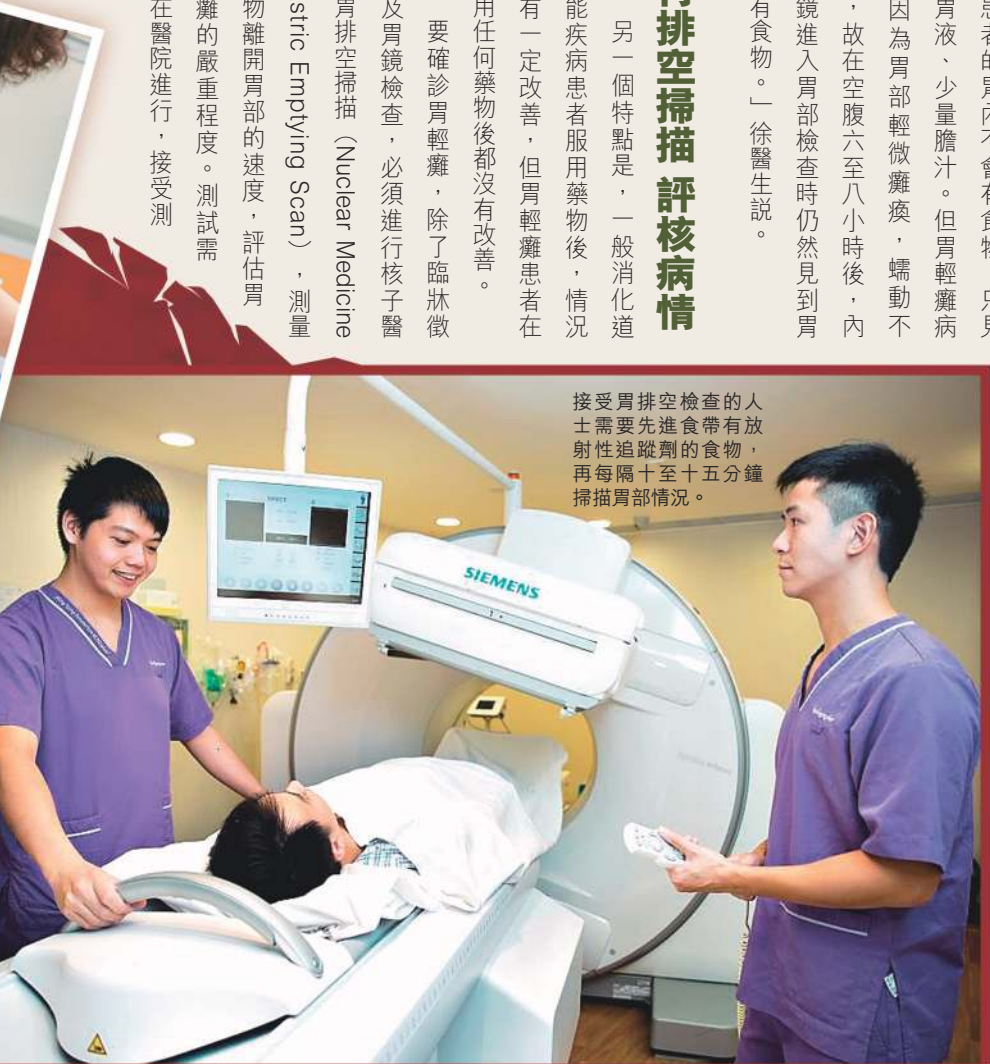
基本檢查包括驗血，加上臨牀徵狀，可以初步分辨病人是否普通的消化不良，還是有其他疾病，因為消瘦的病人亦可能是患癌症，或胃部發炎如幽門螺旋桿菌等。」徐醫生說。

要進一步分辨病人是胃輕癱還是一般消化不良，就需要進行胃鏡檢查。「患者檢查前需要空腹六至八小時，正式檢查時醫生將內窺鏡置入胃部，一般消化不良患者的胃內不會有食物，只見到胃液、少量膽汁。但胃輕癱病人因為胃部輕微癱瘓，蠕動不足，故在空腹六至八小時後，內窺鏡進入胃部檢查時仍然見到胃內有食物。」徐醫生說。

胃排空掃描 評核病情

另一個特點是，一般消化道功能疾病患者服用藥物後，情況會有一定改善，但胃輕癱患者在服用任何藥物後都沒有改善。

要確診胃輕癱，除了臨牀徵狀及胃鏡檢查，必須進行核子醫學胃排空掃描 (Nuclear Medicine Gastric Emptying Scan) - 測量食物離開胃部的速度，評估胃輕癱的嚴重程度。測試需要在醫院進行，接受測



接受胃排空檢查的人士需要先進食帶有放射性追蹤劑的食物，再每隔十至十五分鐘掃描胃部情況。



▲懷疑胃輕癱患者需要先接受胃鏡檢查，排除其他原因。

試的病人會進食一份標準餐，食物內帶有小劑量的無害放射性追蹤劑，在兩至四小時內每隔一段時間（一般隔十至十五分鐘）照一次掃描，核子醫學科專科醫生及放射師根據影像評估患者胃部消化食物的速度。

徐醫生說，在正常情況下，一般人在進食後兩小時，胃部已

經消化完畢，胃內清空。因此如果病人在進食標準餐後四小時，掃描影像發現食物仍然在胃內，就能確診胃輕癱；掃描測試亦可以知道胃部哪一部分蠕動較差。

「有些病人消化不良，進食後感到胃脹，其實可能是因為胃收縮問題，但胃仍會蠕動，進行這個檢查便能夠找出病人的問題根源。」

徐醫生說，部分病徵似胃輕癱的病人，改善飲食習慣後如果徵狀有改善，就無需一定做上述標準測試。

改善飲食習慣，包括每次進食較少份量，及仔細咀嚼後才吞嚥；盡量進食煮熟的蔬菜水果，因為煮熟的食物會較容易消化；避免太高纖維的食物，以免難消化。另外亦要減少高脂肪食物、



核子醫學胃排空掃描過程

病人如正服用藥物，檢查前兩天需要暫時停止。檢查前的十二小時內，不可進食及喝水。

病人在掃描前所進食的食物種類及份量已定下標準，通常是三文治、多士、蛋等輕餐及飲料。食物中含有少量無味的放射性追蹤劑。

動過慢；如果病人有胃下垂或肥

原因，因此治療都是針對胃部蠕

大部分胃輕癱病人都找不到

關，就要先控制糖尿病。

以改善情況。如果與糖尿病有

醫生了解是否有其他手術可

引起胃輕癱，可諮詢外科

因消化系統曾進行手術而

徐醫生說，如果病人

胃輕癱，如何治療？

在接受標準檢查後確診

建議都沒有改善，並

如病人做足上述

水分。

酒類等等。盡量進食

流質食物及攝取充足

縱劑。如果病人對測試的食物過敏，可使用另一類型的食物替代。

病人進食之後會坐在房間內，每隔一段指定的時間進行一次掃描，平均測試時間是兩至四小時。

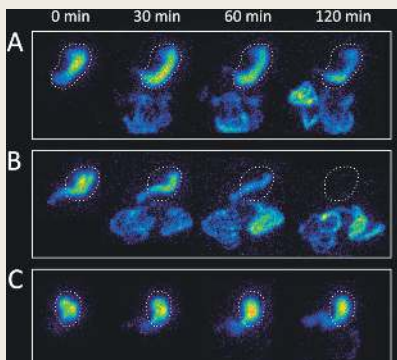
檢查時病人不宜走動，避免身體活動而爭奪消化道的血液供應，因而影響測試結果。

掃描過程毋需麻醉。

►胃輕癱患者會經常感到胃痛、胃脹等。



◀一般用以測試的食物是蛋及白麵包。



▲核子醫學胃排空掃描顯示不同的消化速度。
A：正常、B：消化比一般快及C：胃輕癱情況。

幫助胃輕癱病人，目前正研究引

徐醫生說醫學界正研究如何

亦有病人的情況比較反覆。

如果患者能依足改善飲食習

慣的指示，病徵會有所改善。但

體荷爾蒙水平，病人可能會出現

時抑制噁心和嘔吐，但會影響人

激胃蠕動和幫助食物消化，同

方多潘立酮 (Domperidone)，

這是一種抗多巴胺類藥物，可刺

激胃部蠕動和幫助食物消化，同

及幫助胃蠕動藥物。另外亦會處

藥方面，會處方抑壓胃酸

持之以恆 體重回升

師，或需要服用營養補充劑。

胖，有胃酸倒流，食物停留在胃部
部的時間會較長，治療目標是令
病人不會嘔吐及能夠消化食物、
吸收足夠營養。故除了教導患者
改變飲食習慣外，亦需要見營養

十公斤。」

情況已大為改善，體重亦上升了

藥、化胃氣藥及多潘立酮，現時

Michelle亦服用抑制胃酸

苦。」她說。

需要分多次進食。另外睡前不可

進食，因為進食後半夜會很辛苦。

嚼，簡單如一份快餐店早餐，我

一餐來試，而進食時亦仔細咀

般食物，但只選每日三餐的其中

持了大半年，之後才慢慢進食一

醫生建議我進食流質食物。我維

甚麼都嘔，胃蠕動很差，所以徐

生建議先改善飲食，「當時我吃

Michelle在確診後，聽從徐醫

激迷走神經，從而改善胃蠕動。

器，加快胃神經線訊息傳遞，刺

入一部類似心臟起搏器的小儀

化食物情況。

核子醫學掃描影像顯示胃輕癱患者胃部消

