



消化性潰瘍藥

消化性潰瘍包括胃潰瘍及十二指腸潰瘍兩大類。正常之胃壁由黏膜保護，以防止胃酸刺激。但當這層黏膜受損，或大量胃酸分泌，侵蝕保護組織，引致發炎或壞死時，就會形成局部潰瘍。

消化性潰瘍最常見之徵狀是間歇性腹痛，尤其在晚上或飢餓時。其他症狀包括胃脹、作悶、噯氣和食慾不振，嚴重者可能胃出血：大便呈黑色或嘔吐咖啡渣狀物。

潰瘍的成因

消化性潰瘍的成因有以下幾點：

- 一．先天性胃酸過多。
- 二．精神緊張、心理壓力大，以致神經系統刺激胃酸的過量分泌。
- 三．不良飲食習慣，食無定時或暴飲暴食。
- 四．吸煙及酗酒會直接增加病發機會。
- 五．藥物如亞士匹靈以及其他風濕止痛藥等刺激而傷害胃黏膜。

藥物的種類

治療消化性潰瘍之藥物主要分為三類：

- 一．制酸劑(Antacids)：有中和胃酸作用，從而減弱或解除胃酸對胃壁及潰瘍部位的刺激和腐蝕程度。常見的制酸劑有三矽酸鎂(Magnesium Trisilicate)及氫氧化鋁(Aluminium Hydroxide)等。形式包括咬碎服用的丸劑和水劑。
- 二．抗膽鹼藥物(Anticholinergics)：可抑制胃酸分泌、減低腸胃蠕動及解除胃痙攣的作用。常見的此類藥物有溴丙胺太林(Propantheline Bromide)及甲溴東莨菪鹼(Scopolamine Methylbromide)等。
- 三．組織胺二型受體對抗劑(H_2 Receptor Antagonist)，一般稱為特效藥。可直接抑制胃酸的分泌。常見的有西咪替丁(Cimetidine)及雷尼替丁(Ranitidine)等。

藥物的副作用

制酸劑會減慢其他抗潰瘍藥物、四環素及鐵丸等的吸收，因而影響此類藥物的功效。若要與這類藥物同服，必須相隔一至二小時。而不同配方的制酸劑可引致輕瀉或便秘。

抗膽鹼藥的副作用包括青光眼、閉尿、心跳及口乾舌燥等。

組織胺二型受體對抗劑的副作用不算多，主要有方位感散失及敏感反應等，但停藥後即恢復正常。

用藥心得

一般制酸劑的中和胃酸能力可維持三至四小時，因此，在飯後半至一小時服用，可以達到最理想的制酸作用。

抗膽鹼藥物有抑制胃酸分泌作用，故適宜飯前半至一小時服用。在晚上服藥，可減低胃蠕動，能使制酸劑有較長的保護作用。

組織胺二型受體對抗劑的藥效較長，故最佳服藥時間是早餐時及晚上臨睡前服用，療程應不少於四星期。

如服藥後有不良反應，應即停止服藥及盡快請教醫生。

凡有胃部不適，都應該往見醫生，檢查清楚；切不可胡亂自行購買藥物服食。因為萬一不是消化性潰瘍而是癌變，就會耽誤病情，影響療效了。

生活適應

患有消化性潰瘍的病人，在日常生活上，要注意以下幾點：

- 一．戒煙戒酒，避免刺激性飲品如咖啡、濃茶等。
- 二．糾正飲食習慣，適宜少食多餐、飲食定時。避免刺激性及不容易消化的食物。
- 三．多休息，保持心情開朗；學習應付壓力及自我鬆弛。
- 四．未經醫生指示，不可空腹服藥。

藥物的貯存方法

藥物應貯存在陰涼及乾燥的地方，除個別藥物之標籤上有特別指示外，一般毋須存放在雪櫃內。此外，藥物要妥善貯存，以免兒童誤服而發生意外。

