

念珠般的食道靜脈瘤

肝膽胃腸科 郭志榮醫師

王先生，四十歲，因長期酗酒，已有二十年的歷史。因吐血、解黑便及臉色蒼白，被送到醫院。發現血壓偏低，脈搏快而弱，經過緊急輸血及鼻胃管沖洗出大量鮮紅色血塊，醫師緊急利用內視鏡末端套上特殊的橡皮圈，將出血的靜脈瘤結實的綁住，出血立刻停止。經住院一個多星期後，順利出院。

後來又在門診，每隔一個月再作一次結紮術，直到食道靜脈瘤完全消失。目前已有兩年沒有再出血，一直在門診追蹤治療。

什麼是食道靜脈瘤？

食道的靜脈和肝臟的門靜脈有相通，一旦肝硬化之後，肝內的小血管受到變形的肝臟構造及硬化結節的壓迫，就會逐漸造成門靜脈的壓力升高。結果，使得食道的靜脈也曲張起來，就像大腿的靜脈曲張一樣，一顆顆的念珠狀，其實它不是瘤。

通常，食道靜脈初形成是線條狀，慢慢變粗，而且變成念珠狀，等到腫瘤狀之後，就會有破裂的可能。

肝硬化患者吐血或解黑便，都是食道靜脈瘤破裂引起的嗎？

在台灣，造成肝硬化的原因主要是B型或C型肝炎及長期酗酒引起的，肝硬化患者三分之二會有食道靜脈瘤，其中三分之一會破裂出血。所以並非所有肝硬化的患都會產生食道靜脈瘤。只有在門靜脈的壓力增高到相當的程度，才會出現食道靜脈瘤。另外，肝硬化患者也比一般人更容易出現胃炎及消化性潰瘍，包括食道、胃及十二指腸的潰瘍，而造成出血。

如何才能知道有食道靜脈瘤？

目前利用胃鏡檢查，可以看出食道靜脈瘤的大小、色澤、有無紅色標記、有無合併胃靜脈瘤。若是食道靜脈瘤呈現腫瘤狀，顏色呈藍裡透紅及紅色標記，則出血的機會，就會大大增加。

若在家中發生吐血或解黑便，如何初步處理？

多數的食道靜脈瘤在出血之後，體內大量血液流失，血壓會下降，食道靜脈瘤的壓力也會跟著下降而不再出血。但有三分之一的病患，可能大量出血不止。

碰到家人發生此種情形，可以參考以下處理步驟幫助病患，暫時維持生命徵象：

- 一. 安慰焦慮的病患，不要用力咳嗽及嘔吐，以免嚴重出血不止。
- 二. 協助病患頭側一邊，以避免嗆到血液，甚至造成吸入性肺炎。
- 三. 將嘔吐物及病患，同時送到醫院急診。
- 四. 若送醫之前已不再吐血，可讓病患，喝些冰水，使出血的血管收縮，暫時止血。
- 五. 若距離大醫院太遠，應暫時送到附近診所先打點滴及血管收縮劑。

如何治療食道靜脈出血？

醫師緊急處理的步驟：

- 1.包括靜脈點滴並測得血紅素，以決定是否需要立即輸血。
- 2.插上鼻胃管洗胃及引流，觀察是否繼續出血？
- 3.給予血管收縮劑止血
- 4.安排胃鏡檢查出血的位置，決定是否可以食道靜脈瘤結紮術或硬化療法治療
- 5.若出血仍不止，就要考慮使用食道球壓迫止血法
- 6.若病人肝硬化程度、年齡及其他身體狀況容許，甚至需要緊急外科開刀處理

如何預防食道靜脈瘤再出血？

1. 口服降門靜脈壓之藥物

2. 內視鏡療法：分為硬化療法及結紮法

硬化療法，是指經由胃鏡用細針將硬化劑注射入食道靜脈瘤的方法。因此法 所需的治療次數較多，治療期間較長，止血率較差、合併症也較多，且不適合防範第一次出血。目前逐漸被結紮術取代。

3. 經內頸靜脈血管分流術

4. 開刀療法

結語

病患經過急性出血後，有可能自動止血，也可能經由血管收縮劑、食道球或內視鏡療法而止血，值得慶幸，但不能忘了接下來的治療。一般若不加以積極治療，一年內再出血時的機率高達百分之七十，而每次出血的死亡率在三分之一以上。所以，病患一定要再接受第二次以上的內視鏡療法。