Acute/Chronic Diarrhea

Tuesday, June 10, 2025

11:36 PM

* + 編輯格式
    - 顏色註記方式
      * 重要標題 : 母標題藍色(最暗)標記/子標題藍色(較暗,25%)標記
      * 重要術式治療藥物 : **綠色標記+粗體**
      * 重要內文 : 紅色(標準色彩)/**橘色+粗體(橘色那一欄第一個)**(如果同色太醜就紅橘相間)
      * 直接來複製顏色格式一定不會錯xd

* + Acute Diarrhea（急性腹瀉）
    - 定義
      * 發作時間 < 2 週
      * 典型症狀：水樣便、腹痛、發燒、噁心、嘔吐

* + 常見病因

|  |  |
| --- | --- |
| 分類 | 常見致病因子 |
| **感染性（>90%）** | 病毒（如 Norovirus、Rotavirus）  細菌（如 Salmonella、Shigella、E. coli）  寄生蟲（如 Giardia, Entamoeba） |
| **非感染性（<10%）** | 藥物（抗生素、NSAIDs）  缺血性腸炎  食物中毒、毒素（如 Ciguatera）  毒物（砷、蘑菇） |

* + 高危險群
    - 旅行者（Traveler’s diarrhea）
    - 幼兒與日托中心接觸者
    - 老人與住院病患（常見 *Clostridium difficile*）
    - 免疫低下（如 AIDS）
    - 特殊食物攝取者（如生海鮮）

* + 診斷策略（依嚴重程度分層）

|  |  |
| --- | --- |
| 條件 | 處置 |
| 無發燒、無血便、輕微症狀 | 通常不需檢查，自限性 |
| **發燒 > 38.5°C**、**血便**、**年長 (>70歲)**、**免疫低下**、**症狀 > 48 小時** | 建議糞便檢查（細菌培養、C. difficile 毒素、寄生蟲檢查） |
| 疑似菌血症或侵入性感染 | 糞便白血球/Calprotectin、考慮使用抗生素 |

* + 治療原則
    - **首重補水與電解質**：
      * 輕症可口服補液
      * 重症或老人、嬰兒需 **IV 補液**
    - **止瀉藥使用原則**：
      * 可用：Loperamide（無血便、無發燒）
      * 禁用：疑似細菌性痢疾（會延長病程）
    - **抗生素使用時機**：
      * 適用於中重度病人
      * 血便合併發燒 → Empiric quinolone（如 Ciprofloxacin）
      * Giardiasis → Metronidazole
      * C. difficile → Oral Vancomycin 或 Fidaxomicin
    - **預防**：
      * 旅行者：Bismuth subsalicylate 或 Rifaximin 預防性使用（限高風險）

* + Chronic Diarrhea（慢性腹瀉）
    - 定義
      * 持續時間 > 4 週
      * 多數為非感染性，需考慮器質性疾病

* + 分類與鑑別診斷（依機轉）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機轉 | 臨床特徵 | 常見病因 | 診斷線索 |
| Osmotic 滲透性 | **禁食改善**，小量水樣便 | Lactose intolerance, FODMAP（Fermentable Oligosaccharides, Disaccharides, Monosaccharides and Polyols） | pH < 6, Osmotic gap > 50 |
| Secretory 分泌性 | **禁食不改善**，大便量多，夜間持續 | VIPoma, Bile acid diarrhea | Osmotic gap < 50 |
| Inflammatory 發炎性 | 發燒、血便、WBC↑ | Inflammatory Bowel Disease （IBD）, Microscopic colitis | Fecal WBC, calprotectin |
| Fatty 脂肪瀉 | 浮油、惡臭、體重下降 | Celiac disease, Pancreatic insufficiency | Fecal fat > 7g/day |
| Dysmotility 蠕動異常 | IBS、Hyperthyroid | Irritable bowel syndrome （IBS）（夜間不腹瀉） | 排便習慣改變但無體重下降 |

* + FODMAP = Fermentable Oligo-, Di-, Mono-saccharides and Polyols

|  |  |
| --- | --- |
| 類型 | 食物來源 |
| Oligo | 洋蔥、大蒜、豆類 |
| Di | 牛奶（lactose） |
| Mono | 水果（如蘋果、蜜瓜） |
| Polyol | 山梨醇、木糖醇、李子 |

* + 診斷策略
    - 詳細病史與體檢（藥物、手術史、家族史）
    - 初步檢查：
      * 血液常規（CBC、CRP、ESR）
      * 糞便檢查（脂肪、白血球、潛血、pH、滲透壓、毒素）
      * Celiac disease：TTG-IgA
    - 進一步檢查依臨床特徵：
      * **Colonoscopy + Biopsy**：IBD, Microscopic colitis
      * **上消化道鏡 + 小腸切片**：Giardiasis、Celiac
      * **影像學**：CT enterography, MR enteroclysis（排除結構性病變）
      * **荷爾蒙相關檢查**：VIP、Calcitonin、Chromogranin A

* + 治療原則

|  |  |
| --- | --- |
| **類型** | **治療** |
| Lactose intolerance | 避免乳製品 |
| Bile acid diarrhea | Cholestyramine, Colesevelam |
| IBD | Steroid, Mesalamine, Biologics |
| IBS-D | Loperamide, Eluxadoline, Rifaximin, 5-HT3 antagonist（Alosetron） |
| Giardiasis | Metronidazole |
| VIPoma, Carcinoid | Octreotide |
| Celiac | Gluten-free diet |
| Chronic pancreatitis | Pancreatic enzyme replacement |

* + References:
    - Harrisons
    - Boards and beyonds