



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (十)

大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介 大腸無力症

大腸無力症 Colonic Inertia

大腸無力症又稱“原因不明的嚴重慢性便秘”主要是因為大腸的蠕動異常過慢又合併有腹痛的現象。這種疾病易發生於年輕女性(>80%)，有的人是在幼兒時期就開始便秘，有的人是在青春以後才開始發生便秘的，但真正的原因尚不清楚。但這種疾病所引起的便秘要與其他的原因造成的便秘做鑒別診斷。便秘在臨床上是一個很常見的抱怨，但卻少見清楚而公認的定義。一般公認每週排便少於三次，糞便較硬，排便時需要使勁才能排出，且排便後有解不乾淨的感覺，就算是慢性便秘了。事實上在所有慢性便秘患者中，大腸無力症只是其中的一種。一般認為它和大腸的平滑肌或者神經功能的異常有關，大腸蠕動排空功能不佳且合併些許擴張，真正的原因目前尚待努力澄清之。但一般承認規律的作息，均衡的飲食及充足的水分攝取，確實可讓大多數的排便問題獲得舒緩。

(A) 病因

大腸的蠕動異常過慢，排空功

力能不佳且合併些許擴張，有腹脹及腹痛的現象。大腸無法正常蠕動，排出糞便。

(B) 症狀

慢性便秘，便秘嚴重時會有鮮血便現象產生。

(C) 診斷

須將其他的原因造成的便秘做鑒別診斷。要排除病患是否因為服用藥物(如：抗高血壓藥，抗帕金森藥等)；是否有其他的內分泌疾病(如：甲狀腺低下症，高血鈣症或嚴重糖尿病)；是否曾經有過中風或脊椎神經手術過的問題，在仔細詢問病人的病史及檢查就可瞭解是否為大腸無力症。

檢查項目十分簡單：首先給病患者連續三天各吞一包20顆的塑膠小藥丸，這些是可以照X光顯影出來的，然後第四天及第七天各照一張腹部X光，從這三張X光



片就可以算出糞便在大腸內移動的時間了，這個檢查稱做大腸排空檢查，既簡便又安全。再來就是要排除腫瘤或大腸結構異常造成的便秘，所以病人需要實施大腸鏡檢查或鋇劑攝影，一般會發現這類病人的大腸過長。最後還要排除是否由於出口阻塞所造成的，須要施行肛門壓力檢查，排便攝影或汽球排出檢查，若這些檢查做完，就可診斷出是否患有大腸無力症。

(D) 治療

若病患被診斷出患有大腸無力症時，若是屬於輕微病症則可先用藥物治療，包括高纖維藥物，輕瀉劑，灌腸劑。但大部份病患就醫時都已試用過各種的瀉藥，所以藥物治療效果不彰。而較嚴

重的病患者超過五天才排便一次，而此症狀超過一年，加上病患對藥物已達抗藥性；常有腹脹及腹痛的情形；甚至會影響食慾或工作情緒；造成社交及生活不便時則可建議手術切除。一般國際間的共識，對於大腸無力症的手術處理乃是將整段大腸完全切除(包括闌尾)，然後將迴腸與直腸直接吻合起來，手術的成功率為90%-100%。而手術的併發症一包括手術中出血(0.2%)，其他器官的損傷(0.1%)，手術後傷口感染(7%)，腸沾黏(10%)，及腸阻塞(4%-8%)等。手術後前幾個月內會有腹瀉的情形，但一般在3個月內都可以改善，使排便習慣達到一天只有1-3次。患者順利恢復正常進食及排便功能，腹痛及腹脹不再發生，並開始戒除藥物的使用，恢復正常人生活。

(E) 結語

大腸無力症，也就是大腸中的神經結太少，若是無法透過飲食等方式改善，最快的方法就是以內視鏡手術開刀，不但傷口小，成功率在95%以上，所以民眾若有長時間便秘現象，應速前往大腸直腸外科熊醫師診所檢診，千萬莫亂吃瀉藥，否則解決不了身體的病痛，還可能因為吃錯藥而傷了自己的身體！



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

電話: 702-586-6688 (精通國、英、西班牙語) 傳真: 702-586-9988
6080 S. Durango Dr., #105, Las Vegas, NV 89113