



大腸直腸肛門疾病癥狀系列報導 (18)

大腸直腸外科醫師 熊維羆

大腸直腸肛門疾患簡介

腸炎-慢性腸炎

腸炎分為急性腸炎、慢性腸炎及過敏性腸炎三種，急性腸炎通常是因為吃了不潔的食物而引起的，而慢性腸炎是由許多原因所造成，治療的時候須針對各種不同的病因而為之，過敏性腸炎發生於體質敏感的人

慢性腸炎

慢性腸炎泛指腸道的慢性炎癥性疾，其病因可為細菌、黴菌、病毒、原蟲等微生物感染，亦可為過敏、變態反應等原因所致，臨床表現為長期慢性、或反復發作的腹痛、腹瀉及消化不良等癥狀。重者可有粘液便或水便，本病可以由急性腸炎遷延或反復發作而來，病程多在兩個月以上，長期過度疲勞，情緒激動，過度精神緊張，加以營養不良，都成為慢性腸炎的誘因，也可繼發於咀嚼障礙、胃酸缺乏、胃大部切除手術後、腸道寄生蟲病等疾患，根據臨床腹瀉量，次數增多，糞便稀薄，甚至水便，伴有腸鳴，但無裡急後重，營養障礙，結合有反復發作史或有慢性腸炎的病因存在，診斷不難，慢性腸炎的危害不少，一般來講慢性腸炎都有便血的癥狀，然而慢性腸炎的這一癥狀，久而久之就會造成貧血等多種疾病，所以大家就更加迫切想要瞭解慢性腸炎對人體的危害：

慢性腸炎的五大危害

1. 大量便血：便血是本病的主要臨床表現之一，便血的多少也是衡量病情輕重的指標
2. 腸狹窄：多發生在病變廣泛，病程持續長達5-25年以上的病例，其部位多具於左半結腸，乙狀結腸或直腸，臨床上一般無癥狀，嚴重時可引腸起阻塞，在本病出現腸狹窄時，要警惕腫瘤，並鑒別其為良性或惡性
3. 腸穿孔：多為中毒性腸擴張的併發症，也可出現嚴重型，多滋生於左半結腸，而皮質激素的應用被認為是腸穿孔的一個危險因素
4. 中毒性腸擴張：臨床表現為病情

迅速惡化，中毒癥狀明顯，伴有腹瀉，腹部壓痛和反跳痛，腸鳴音減弱或消失，白細胞數增多，易併發腸穿孔

5. 結腸癌：約5%病例發生癌變，多見於病變累及全結腸，幼年起病和病史起過10年者，慢性腸炎病程一般在兩個月以上，臨床常見的有慢性細菌性痢疾，慢性阿米巴痢疾，血吸蟲病，非特異性潰瘍性結腸炎和限局性腸炎等，腸炎極為普遍，全世界每年發病約30億至50億人次，尤以發展中國家發病率和病死率為高，特別是兒童，根據世界衛生組織統計，在發展中國家中感染性腹瀉是兒童發病率最高的傳染病，病死率約為20%，僅在亞、非、拉地區，每年就要奪去約460萬嬰幼兒的生命，

病原

以細菌和病毒引起者最為常見，少數腸炎病因不明，細菌性腸炎的致病菌以痢疾桿菌最常見，其次為空腸彎曲菌和沙門氏菌，在病毒性腸炎中，輪狀病毒是嬰兒幼兒腹瀉的主要原因，而諾氏克病毒是成人和大齡兒童流行性病毒性腸炎的主要病因，寄生蟲引起的腸炎，以溶組織內阿米巴較為常見，真菌性腸炎以白色念珠菌引起的最多，此外，休息不規律和精神過度的緊張也是引起此病的一個原因，

分類

1. 細菌性腸炎：發病原因較為複雜，病菌借菌毛粘附於腸粘膜上皮細胞，使細菌能在腸壁生長繁殖，成為致病的先決條件，細菌性腸炎的原菌可分為腸毒素性和侵襲性兩大類，不同病原菌引起的腸炎，有不同的發病原因和臨床表現，

腸毒素性細菌性腸炎，如霍亂發病原因是致病菌粘附而不侵入腸結



膜，在細菌生長繁殖過程中分泌腸毒素和小腸粘膜的上皮細胞膜受體結合，啟動細胞膜上的腺苷酸環化酶，在該酶的催化下，使細胞內的三磷酸腺苷(ATP)轉化成環磷酸腺苷(CAMP)，當細胞內CAMP的水準率升高時，通過一系列的酶反應，使小腸粘膜大量分泌水和電解質，滯留在腸腔內引起水瀉，稱為分泌性腹瀉，此類病人除小腸粘膜上皮細胞有分泌亢進外，腸道的病理改變往往沒有或者很輕，病原體主要感染小腸，因此基本上臨床表現是腹瀉次數較多，為大量水便，無膿血，一般無腹痛無裡急後重感，常伴有嘔吐，容易發生脫水，電解質紊亂及酸中毒，全身中毒症狀較輕，糞便鏡檢常無紅，白細胞或極少

侵襲性細胞腸炎，如細胞性痢疾，致病菌粘附並侵入腸粘膜和粘膜下層，引起明顯的炎癥，不同的病原菌侵犯腸的部位不同，有的侵犯小腸為主，有的侵犯結腸為主，有的引起小腸和結腸炎癥，此類腸炎的基本臨床表現是：全身毒血癥明顯，有高熱，重症病人可能發生感染性休克，糞便呈粘液膿血便，便量少，便次多，腹痛明顯，呈陣發性絞痛，若病變侵及下部結腸特別是直腸，會出現裡急後重感，乙狀結腸鏡檢查，可見彌漫性炎癥及潰瘍，若僅侵襲小腸或上部結腸，則糞便含水量較多，不伴裡急後重，大便鏡檢有多數白細胞，尤其是下部結

腸炎時更為明顯，

2. 病毒性腸炎：見前段“病原”中病毒性腸炎

3. 寄生蟲性腸炎：由原蟲和血吸蟲引起較為多見，原蟲性腸炎中阿米巴痢疾較多，雅爾氏蟲和滴蟲均可引起腸炎，血吸蟲病在流行地區較為常見，可以表現為急性和慢性腹瀉，稀便或粘液膿血便，

4. 真菌性腸炎：見前段“病原”中真菌性腸炎，

診斷

因病原不同而異，一般應根據流行學史和臨床表現初步加以判斷，進一步確診需依賴實驗室檢查，

細菌性腸炎可作嘔吐物及糞便培養，獲得病原菌即可確診，有些病原菌如沙門氏桿菌感染可作血培養，病毒性腸炎可用電子顯微鏡，免疫電鏡，免疫螢光及血清學檢查如補體結合試驗，每聯免疫吸付法及放射免疫法等檢查病毒的抗原和抗體，也可用組織培養法分離病毒，寄生蟲性腸炎可直接鏡檢，尋找病原體及其蟲卵，真菌性腸炎可從糞便中直接塗片，在顯微鏡下檢查真菌或作大便真菌培養，

治療

1. 病原治療：病毒性腸炎一般不須病原治療，可自癒，腸毒素性細菌性腸炎一般也不應用抗菌藥，侵襲性細菌性腸炎，最好根據細菌藥物敏感試驗結果選用抗菌藥

2. 補充液體及糾正電解質和酸中毒

3. 減少腸道蠕動和分泌性藥物預防

慢性腸炎在吃食物時有很多需要注意的地方

1. 避免吃未烹調蔬菜及醃漬物，以煮熟的為佳
2. 吃含脂肪少而且柔軟的肉類，魚肉等容易消化的食物
3. 飲品溫度以和暖或熱的比較好，避免喝冰凍飲料
4. 避免過甜食品，多吃有蛋白質，營養高的食物

除了食物方面，晚上睡覺時，保持腹部和暖，避免受寒，對預防慢性腸炎也有幫助



大腸直腸診所

熊維羆 醫學博士

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