

嘔吐腹痛又無排便 小心腸道阻塞

三年前陳奶奶因婦癌問題接受過子宮全切除手術，之後無復發的情形，半年來偶爾會有腹痛發生，排便後會自行緩解。但是三天前開始腹部越來越脹，不時有腹部絞痛，而且完全沒有放屁和排便。這天因為劇烈腹痛，家人將她帶到急診室，經過醫師檢查後確定是腸沾黏導致腸道阻塞，經住院治療後才恢復腸道的暢通，順利回家。

腸阻塞的定義是腸內含物部份或完全無法順利抵達肛門。發生腸阻塞的原因很多，可以歸納為以下幾種情況：

1. 腸沾黏：曾經動過腹部或婦科手術的病人，容易因手術造成的腸沾黏而引發腸阻塞。
2. 疝氣：腸子可能因為卡在疝氣囊中而導致阻塞。
3. 腫瘤：胃腸道的腫瘤可能直接堵住腸道造成阻塞。而腸胃道外部的腫瘤若是體積夠大，也可能經由外部的壓迫而堵塞腸道。
4. 腸扭轉：通常是先天性，因為部分腸子扭轉而造成阻塞。
5. 腸套疊：指某段近端腸管陷入於遠端的腸管中而套在一起，最常發生於小孩。

慢性腸阻塞在初期會被誤以為是便秘或消化不良，其病程變化較緩慢，而急性腸阻塞則會在幾天內就發作，通常伴有令人難以忍受的腹痛。臨床上，腸阻塞有以下症狀：

1. 腹部絞痛：典型腸阻塞的腹痛是間歇性絞痛。表示身體試圖打通腸道。
2. 嘔吐：越高位的小腸阻塞，嘔吐越明顯。阻塞越久，嘔吐物越混濁。但是遠端的腸阻塞嘔吐較不明顯。
3. 腹脹：腹脹的程度因阻塞位置而不同。一般以大腸的阻塞腹脹較明顯。
4. 便秘：對於完全阻塞的病人，不只沒有排便，也不會排氣。但在部份阻塞或較高位小腸阻塞的病人則可能仍有排氣。

如果腸阻塞沒有及早發現及治療，就很可能發生嚴重的併發症。最常因為無法進食導致脫水和電解質不平衡，甚至休克。若腸阻塞嚴重時也可能造成腸道壞死破裂，進而引發腹膜炎甚至死亡。因此，腸阻塞發生時必須及早診斷並加以治療，否則後果難以處理。

腸阻塞的診斷並不難，除了症狀判別外，利用腹部 X 光就可以確診，通常醫師會藉由電腦斷層檢查以確認腸阻塞的部位和原因。

對於腸阻塞的治療最重要的是了解腸阻塞的病因，治療方式包括內科療法和外科療法。內科療法包括禁食和鼻胃管引流，藉由靜脈注射補充體液和電解質，並給予促進腸道蠕動的藥物。但是對於疝氣、腫瘤、腸套疊、腸扭轉等造成的腸阻塞，則必須採取外科手術療法，針對病因加以治療，如疝氣須加以修補，腸套疊和腸扭轉加以解開等，才能使腸阻塞完全治癒。

整體來說，腸阻塞最常發生於動過腹部大手術的患者身上，其次是疝氣或癌症患者。沾黏性腸阻塞的再發機會很高，因此當有明顯腹部絞痛及嘔吐出現時，就要趕快就醫。