

Taiwan Guidelines on GERD

胃食道逆流疾病診斷與治療共識

胃食道逆流疾病(gastroesophageal reflux disease)，是因為胃內容物逆流至食道，產生食道的症狀或傷害。其中以心口灼熱（heartburn）或酸水倒流（acid regurgitation）為最常見的症狀。歐美約有10至20%的人，平均一週至少發生一次症狀，甚至有4至10%的人口，每天都有此症狀。在西方國家，胃食道逆流疾病不但對病患造成日常生活上的困擾，也會因此減低工作生產力，造成社會經濟成本的損失，甚至發生食道腺癌(esophageal adenocarcinoma)的機會，在西方國家也較一般人為高。在台灣地區，「胃食道逆流疾病」的盛行率雖然較西方國家來的低，但是這類患者的生活品質以及對醫療資源的耗用，在台灣地區，也對整個社會造成不小影響。而且胃食道逆流疾病患者，在台灣地區似乎有逐漸增加的趨勢。而目前世界許多國家，根據各國國情，均訂有準則（guideline）來處理「胃食道逆流疾病」。但是台灣地區，對於「胃食道逆流疾病」的診斷及治療，目前還沒有大家所共同接受的共識。因此，我們集合台灣地區對「胃食道逆流疾病」診斷治療有興趣的醫師同好，共同提出對於台灣地區治療「胃食道逆流疾病」診斷治療的建議。我們的建議如下：

- **胃食道逆流疾病的診斷**
 1. 患者如果有典型胃食道逆流症狀，(如火燒心，胸口灼熱，酸水倒流)，則建議先調整生活型態（戒菸，減重，避免油膩食物）及使用指示用藥（或稱之為非處方用藥，例如中和胃酸藥物）治療。
 2. 如果上述治療效果不彰，或患者有警示症狀（如年齡大於 40 歲、胃腸道出血、體重減輕、吞嚥困難、貧血，有上消化道癌症之家族史……等），或患者有食道外非典型症狀（如胸痛、氣喘等胸腔或喉部症狀），而臨床醫師懷疑可能是胃食道逆流所造成的非典型症狀，則建議做上消化道內視鏡檢查。
 3. 若上消化道內視鏡檢查，沒有異常發現，則可歸為 NERD 患者 (non-erosive reflux disease)，建議進行 PPI test (使用 PPI 治療兩週)，或安排 24 小時食道酸鹼值檢查。
- **NERD 患者的治療**
 4. NERD 患者如果 PPI test 或 24 小時食道酸鹼值檢查呈陽性反應，建議患者服用 PPI 4-8 週。
 5. NERD 患者經 PPI 治療 4-8 週之後，視病患情況可採用 **step down** (使用半劑量 PPI、H₂RA、胃腸蠕動用藥或胃乳片)，**intermittent** (短期治療約 2-3 週後停藥，再視症狀恢復短期連續治療)，**on demand therapy** (病人出現 GERD 症狀即服用一顆 PPI 藥)，**maintenance therapy**，或是停藥。
- **逆流性食道炎 (erosive esophagitis) 患者的治療**
 6. 若患者接受內視鏡檢，發現有逆流性食道炎，則建議患者服用 PPI qd 治療 4-8 週。
 7. 逆流性食道炎患者經 PPI 治療 4-8 週後，可採 **step down** (使用半劑量 PPI、H₂RA、胃腸蠕動用藥或胃乳片)，**intermittent** (短期治療約 2-3 週後停藥，再視症狀恢復短期連續治療)，**on demand therapy** (病人出現 GERD 症狀即服用一顆 PPI 藥)，**maintenance therapy**，或是停藥。
 8. 逆流性食道炎患者如果以 PPI qd 治療無效，可以考慮加倍劑量 (bid)。
 9. 若加倍劑量治療，仍然無效，則視臨床狀況決定後續檢查及治療。
- **GERD 症狀復發之治療**
 10. 胃食道逆流疾病患者，如果經 PPI 治療有效，停藥後，症狀再度復發，則建議回復 PPI 治療 4-8 週。
- **Functional Heartburn 之處理**
 11. NERD 患者，如果經 PPI test 或 24 小時食道酸鹼值檢查，均呈現陰性反應，則患者可歸類於「Functional heartburn」之患者。
 12. 「Functional heartburn」之患者，可依病患臨床情況，決定後續檢查及治療。
- **Barrett 氏食道患者之處理**
 13. 經內視鏡檢查若發現 Barrett 氏食道。因目前亞太地區對 Barrett 氏食道及其可能併發之食道腺癌之資料缺乏，所以建議可依個案決定治療及追蹤方式。

