

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：健康保「胃」戰，無痛安全幽門桿菌抗原檢測

發表日期：114年2月5日(星期三)

發表人：病理檢驗科/傅麗玲組長

胃癌位居臺灣十大癌症死因之一，幽門螺旋桿菌（以下簡稱幽門桿菌）感染為胃癌形成的重要危險因子，約有8至9成的胃癌是由幽門桿菌感染所引起，因此根除幽門桿菌被視為一個防治胃癌的有效方法。

成大醫院斗六分院檢驗科傅麗玲組長指出，幽門桿菌是少數可存活於胃部的細菌，除了會造成慢性胃炎、消化性潰瘍外，最嚴重的還會導致胃癌。依據國健署胃幽門桿菌篩檢指引，高達90%的胃癌和幽門桿菌感染有關，透過篩檢以及根除幽門桿菌，可大幅降低胃癌的發生，達到預防的效果。在2022年，臺灣20歲以上成人幽門桿菌的年齡標準化盛行率為32%，估計全國共有579萬的成人有幽門桿菌的感染。

傅麗玲組長表示，幽門桿菌最重要的傳染途徑是經口傳染，包含糞口傳染、口與口傳染。依據國健署胃幽門桿菌篩檢指引，家庭內人與人的相互傳染是重要來源，大多數的感染者皆是在孩童或青少年時期受到已帶菌的家庭成員傳染，特別是帶有幽門桿菌的母親將此菌傳播給子女的風險更高，因此，透過幽門桿菌篩檢，可以保護全家人的健康。

幽門桿菌檢測方法分為侵入性與非侵入性：

1. 侵入性檢測以內視鏡方式採取胃部組織進行快速尿素酶試驗、病理組織學檢查得知是否感染幽門桿菌。
2. 非侵入性的方法分為三種：
 - (1) 糞便抗原檢測：利用酵素免疫分析法，偵測糞便中的幽門桿菌抗原，病人僅需採集糞便即可診斷幽門桿菌感染，非侵入性、不用空腹、操作簡易、正確率高，檢驗方法敏感度91%-94%；特異性93%-97%，為診斷幽門桿菌感染的新利器。
 - (2) 碳十三尿素呼氣試驗：病人把含有碳十三的尿素喝入胃內，若細菌存在，其尿素酶可將尿素轉變為氨和二氧化碳，測定病人呼氣的碳十三含量，可以檢驗幽門桿菌的存在。為醫院目前常用來偵測幽門桿菌的方法，其檢查方法敏感度90%-96%；特異性88%-98%，但病人需空腹且較為耗時。
 - (3) 血清抗體測定法：抽血測定是否有幽門桿菌抗體。若有抗體表示過去曾經感染或現在正感染幽門桿菌，因而臨床上較難

使用此方法確認是否目前仍為帶菌者，檢驗方法敏感度 86%-94%；特異性 78%-95%，最好搭配其他檢查來確診。

傅麗玲組長指出，屬於中高風險族群者，包括一等親屬有胃癌病史、50 歲以上建議接受幽門桿菌篩檢，若為陽性反應者，可接受除菌治療。新型糞便抗原檢測安全無痛不需空腹且準確性高，提供民眾篩檢的新工具。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。)



傅麗玲組長資歷：

專科別	現職	經歷
醫事檢驗師	病理檢驗科組長	<ul style="list-style-type: none"> ● 成大醫院斗六分院病理檢驗科醫事檢驗師 ● 成大醫院斗六分院病理檢驗科組長

專長
<ul style="list-style-type: none"> ● 醫事檢驗技術

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203