

27 | 幽門桿菌要不要殺？家人需要一起檢查嗎？

要。幽門桿菌是世界衛生組織認定的「一級」致癌物，台灣約八到九成的胃癌和它有關，完成除菌可以降低約一半的胃癌風險。今年起，45 到 74 歲民眾可以免費檢測一次，陽性時健保也給付除菌治療。

認識幽門桿菌

幽門桿菌是少數能在強酸的胃裡生存的細菌，台灣成人約每三人就有一人感染。多數人沒有任何症狀，但胃部其實一直處在慢性發炎的狀態。長年下來，可能造成以下問題，只要有這些情況，都建議檢查並除菌：

- 慢性胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍
- 胃癌、胃淋巴瘤
- 不明原因的缺鐵性貧血、血小板低下

口臭久治不好的人，也可以考慮檢查。

怎麼被傳染的

幽門桿菌經由被汙染的食物或飲水傳染，多數人是在 **10 歲以前**就被家人傳染。常見的情況有：

- 共用餐具、夾菜，或大人把食物嚼碎再餵給小孩
- 接觸感染者的嘔吐物，嘔吐物中的細菌量比口水和糞便高約 100 倍
- 喝未處理的溪水、在溪流河川中游泳、吃沒洗淨或沒煮熟的蔬菜

預防方法：用餐使用公筷母匙、不要嚼食餵小孩、處理嘔吐物時戴手套並洗手、喝煮沸過的水。

怎麼檢查

檢查方式	怎麼做	說明
糞便抗原檢測	在家採便後送回	公費篩檢使用此法，也可用於除菌後確認
碳 13 尿素呼氣試驗	空腹吹氣，約 30 分鐘	準確度高，可用於除菌後確認
胃鏡快速尿素酶檢測	做胃鏡時取一小塊組織	本來就需要做胃鏡的人，一次完成

檢查方式	怎麼做	說明
抽血驗抗體	一般抽血，健康檢查常用	只能知道「曾經感染過」，抗體會存在數十年，無法確認目前是否還有細菌，也不能用來確認除菌成功

檢查前請停藥：胃酸抑制劑停 2 週、抗生素停 4 週，否則容易驗不出來。正在吃這些藥的人，請先告訴醫師。

公費篩檢與健保給付

- **公費篩檢：**45 到 74 歲民眾，終身一次免費糞便抗原檢測，可以和大腸癌糞便潛血檢查一起做。
- **除菌治療：**糞便抗原、呼氣試驗或胃鏡檢測陽性，健保就給付除菌藥物，不需要像過去一樣先確認有潰瘍。
- **除菌後複檢：**健保給付除菌後確認一次。
- **需要自費的情況：**不符合公費篩檢、也沒有潰瘍的人，自行檢查需自費；健康檢查抽血抗體陽性，健保不給付除菌，需要先用糞便或呼氣檢查確認。

除菌治療怎麼做

請醫師檢查、評估後開立適合的藥物治療。療程一般為 10 到 14 天，是幾種藥物合併服用；曾對盤尼西林等抗生素過敏的人，請事先告訴醫師。

- **按時吃完整個療程：**中途停藥容易讓細菌產生抗藥性，下次更難殺。
- **常見副作用：**口苦、腹瀉、輕微噁心；部分藥物會讓大便變黑，屬於正常現象。
- **療程中不可喝酒：**部分藥物和酒精一起使用，會引起劇烈頭痛、心悸與嘔吐。
- **可以搭配益生菌：**能減少腸胃副作用，可能也稍微提高除菌成功率。
- 年紀輕、抽菸、過去常用抗生素的人，比較容易除菌失敗，更要按時服藥。
- **服藥結束滿 4 週後再檢查一次，**確認細菌已經清除。兩次治療都失敗時，醫師會轉介做細菌培養與藥物敏感性檢測。

民眾常見問題

家人需要一起檢查嗎？ 建議常一起用餐的家人一起檢查、一起除菌，避免互相傳染。家中有胃癌病史的人更要檢查；符合 45 到 74 歲的家人，可以直接使用公費篩檢。

小孩也要檢查嗎？ 孩子的再感染機會比較高，除非有潰瘍等明顯疾病，一般不需要常規檢查與除菌，建議成年後再檢驗、除菌。

殺完菌還會再感染嗎？ 成年人除菌成功後，每年再感染的機會不到 0.5%，確認除菌成功後，不需要每年重驗。

殺菌後胃酸逆流反而變明顯，正常嗎？ 有些人長期感染後胃酸分泌變少，除菌後胃功能恢復，可能出現胃酸逆流的感覺。這不是除菌的壞處，回診讓醫師調整即可；預防胃癌的好處仍然大很多。

殺菌之後就不用做胃鏡了嗎？ 不一定。除菌可以降低風險，但胃鏡已經發現萎縮性胃炎或腸化生的人，仍需依醫師建議定期胃鏡追蹤。

立即就醫：吐血、解大量黑便、劇烈上腹痛或肚子變硬，請立刻前往急診；除菌期間全身起疹、嘴唇眼皮腫脹或呼吸困難，可能是藥物過敏，也請立即就醫。

回診時機

除菌療程結束滿 4 週後，請回診安排檢查，確認細菌已經清除；服藥期間副作用明顯、無法吃完療程，請提早回診。如有任何疑慮，歡迎諮詢。

本衛教單提供一般性資訊，實際檢查與治療請依醫師指示。

吉禾診所 | 新北市新店區民族路 42 號 | 電話 (02) 2916-0808