

無胃並不可怕

吳秋文 台北榮民總醫院一般外科主任
國立陽明大學外科教授

林先生是一位退休小學老師，他罹患胃癌，病灶位置在胃的上部必須做全胃切除。主治醫生在手術前一天向其家屬解釋病情、可能手術型式、可能發生的合併症、手術後存活率及追蹤情形時。林先生堅持自己要全程參與，不料當主治醫生才剛解釋他可能需要做全胃切除時，林先生忽然手腳抽筋，不省人事，經過一番的處置後才恢復過來，主治醫生針對他的腦部及神經系統作一番的檢查後一切都正常。並告知於某些知名人也曾經做過全胃切除手術，他們的存活情況都非常好，最後林先生於一星期後接受全胃切除手術。術後林先生的情況都很平安、順利。現在定期在門診接受追蹤複查。

陳女士是一位護專的老師，她罹患胃癌，病灶的位置在食道和胃的交接處，所以做了全胃切除，手術後她明白自己成了無胃的人，吃東西直接進入小腸，於是她努力克服這個困難。在住院期間也有幾位同樣毛病的病友，術後他們都保持聯繫，有許多人看她恢復情形非常好，都會介紹其他病友和她認識，她不斷的鼓勵他們來適應術後的生活。

高先生是一位商人也是罹患胃上部癌的病人，當他知道他可能要做全胃切除的時候，他問醫生說可以不可以做胃移植手術？

胃是腹腔中營養管道的一個器官，根據黏膜層的細胞形態區分成不同的解剖區，胃的近端（主體）包含絕大多數胃的壁細胞、鹽酸及內在因子的來源，以及主細胞是胃蛋白酶元的主要來源，主體上面為賁門

（直接在胃食道交接口下方部位）及胃底（在胃食道交接口左上方部位）。而胃的最遠處為胃竇，包含免疫分泌細胞及胃壁激素的來源。胃提供大量固體或液體飲食很大的儲存場所（倉庫）。同時，它也促使食物變成較小的粒子，並將食物以符合身體酸鹼度及濃度的形式，運送至十二指腸。胃內容液的排空，主要由胃的近端開始，其容量超過平常休息時的數倍也不會引起胃內壓力的增加，這種現象是所謂的（接受性放鬆），大部分和迷走神經的傳導有關。因此當全胃切除後，這種接受性放鬆的機會就沒有了。食物的排空也因此而加速。胃、十二指腸和食物中醣類、脂肪及蛋白質的消化有關。食物的吸收則發生在更遠端的小腸。食物中蛋白質（長鏈多）的消化起始於胃。在胃酸的存在下，胃蛋白酶元會分泌而且轉變胃蛋白酶（所謂一種外），用來作蛋白質的消化作用。

全胃手術的病人因為已經沒有胃的儲存功能，以及生理改變並加上迷走神經被切斷，所以腸胃道的功能受到很大的影響。如果病人像陳女士一樣了解整個解剖生理狀況，努力適應自己新的胃腸道，適當的調整飲食習慣在質與量有所改變仍然可以有很好的生活品質。陳女士說，只要他吃東西吃的太快或者食物質地太硬，

食道內就容易有氣體哽住，讓他難以下嚥，她一直常常笑著和同事說：「現在我才知道，什麼叫做嚥不下這口氣」。胃切除後由於沒有儲藏功能，所以如果吃飯速度太快或太多，就容易產生腹脹、前胸不舒服及好像有東西堵住的感覺。因此病人必須少量多餐。另一方面，由於缺乏胃的研磨功能，所以牙齒要做多一點的工作來取代胃磨碎食物的工作，因此在做菜的時候，如果能將食物儘量剁碎或者煮的較稀爛，再加上進餐的時候細嚼慢嚥，便可以補足無胃的缺點，建議病人應該每天可以進食五到六次且以八分飽為準。因為胃癌不會傳染，所以每天三餐應該和家人一同進食，以享天倫之樂。

胃會分泌內在因子，紅血球生成需要維他命 B 12，而內在因子可以幫助維他命 B 12 的吸收。因此如果缺乏內在因子則易引起惡性貧血，血液中出现甚多的巨、粗紅血球，所以全胃切除的病人必須定期接受維他命 B 12 的注射，維他命 B 12 不能口服，一定要接受注射治療。至於高先生所提的胃移植是否可行呢？目前臟器移植為了應付異體排斥的效應，必須服用很多抗免疫藥物，這些藥物所來的副作用與不方便遠比沒有胃的缺陷來的大，因此全世界外科醫生都沒有人考慮做胃移植手術。全胃切除病人雖然比部份胃切除病人生活品質稍差，但是仍然能夠維持一定生活水準，並不會造成胃腸功能及營養方面明顯的缺陷。通常做不做全胃切除主要是依據病灶的位置，其次才根據胃癌病灶大小決定，所以如果病情需要病人應該勇敢的接受全胃的切除，根據我們以往對全胃切除的病人所作的的生活品質調查，調查的項目包括一般日常活動參與能力、執行日常生活自我照顧能力、自覺健康狀況、親友支持的程度，以及一般性情緒的反應。結果顯示在手術六個月後，病人的情況就非常的平穩，大部分的病人已經可以有正常的工作和生活，只有少數的病人覺得體力較差，有些病人有時候會覺得沮喪。通常在術後一年後，病人的食慾、食物的量及體重上都有明顯的改善，而且趨於穩定。大部分的病人都有很好的食慾及正常的飲食，有些病人有時候因為便秘、腹瀉、失眠需要一些藥物的治療。整體看來生活的品質還算相當不錯。全胃手術的病人由於消化和吸收較差，過去我們曾對胃癌切除的病人作生活品質調查發現，全胃切除的病人一天進食 4 次以上的占 80%，相較於次全胃切除的病人（50%）高，可見全胃切除病人多能自我調適，以增加進食的次數來增進營養的攝取。此外也要好好的利用營養品來補充。由於胃手術後對鈣的吸收有會較差，因此喝牛奶不但能夠補充高蛋白質，亦能補充鈣質，也是大家耳熟能詳的保健方法。不過在現實的生活中有一些人因為乳糖不耐症的緣故，會因為喝牛奶的緣故而腹瀉，以致於很多人不願意喝牛奶。營養師建議若患者有這方面的困擾，不妨喝優酪乳。優酪乳是牛奶轉化而來的食品，包含優良的蛋白質，且蛋白質因受乳酸菌或酵素作用，而變成容易消化吸收的型態，同時含有豐富的鈣、磷、鉀。如果優酪乳是用脫脂奶做原料，則不含脂肪。對乳糖不耐者而言，優酪乳更是提供營養的來源，因為優酪乳中的乳糖已被乳酸菌消化一大半，所以較不會因乳糖不耐症而腹瀉。不過要記得將優酪乳買回來後，一定要放在攝氏零度至五度的冷藏室，以保新鮮。

（投稿癌症關懷季刊 民國八十九年）