



1 幽門螺旋桿菌是什麼？



住在胃裡的細菌 *Helicobacter pylori*

能在胃酸裡存活、住在胃黏膜上的細菌，**台灣成人大約三成有感染**，多半小時候從家人口對口、共食傳染來的。



抗體檢查怎麼看 *H. pylori* Ab

抽血驗的是身體對它產生的抗體。**陽性 = 曾經感染過**，不一定現在還有菌；治療成功後抗體也會陽性好幾年。要確認「現在有沒有菌」用呼氣試驗、糞便抗原或胃鏡切片。



會造成什麼問題

大多數人沒有症狀，但長期感染會造成**慢性胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍**（約 1~2 成），也是**胃癌最重要的危險因子**（世界衛生組織列為第一級致癌物）。



常見症狀

上腹悶痛、脹氣、打嗝、噁心、食慾差、口臭；**大便變黑**可能是潰瘍出血，要盡快就醫。

2 數值怎麼看？

幽門螺旋桿菌抗體

單位 U/mL

陰性

10

陽性

分界照本所報告的參考值。**接近 10 的灰色地帶**可以 4 週後再驗一次，或直接改用呼氣試驗、糞便抗原確認。抗體陰性表示沒有感染過（或很久以前感染、抗體已消失）；有胃部症狀還是要看醫師。

3 抗體陽性，可以怎麼做？

幽門螺旋桿菌抗體陽性

表示曾經感染過；要知道「現在還有沒有菌」要再確認

沒有胃部症狀

先確認
碳-13 尿素呼氣試驗，或糞便抗原檢查（要停胃藥 2 週、抗生素 4 週再做）
特別建議處理
有胃癌家族史、長期吃止痛藥或阿斯匹靈、曾經有潰瘍

有上腹痛、脹氣、黑便

請看醫師
到**肝膽腸胃科**，醫師可能安排胃鏡，同時做切片確認有沒有菌、有沒有潰瘍

確認有菌 → 除菌治療

怎麼治
2~3 種抗生素 + 胃藥，吃 10~14 天，成功率約 85~90%
治療後
停藥 4 週以上再做呼氣試驗確認；**抗體會持續陽性好幾年**，不能用抗體判斷有沒有治好

除菌可以把胃癌風險降低約一半（台灣的研究）。藥一定要按時吃完，中途停藥容易產生抗藥性。



先確認再治療

抗體陽性先做呼氣或糞便檢查



藥按時吃完

中途停藥容易產生抗藥性



公筷母匙

家人一起檢查，減少互相傳染



戒菸少酒

抽菸會讓除菌效果變差、潰瘍不易好



少醃漬燒烤

少吃醃漬、煙燻、太鹹的食物

4 什麼時候要看醫師？

陰性

目前沒有感染的證據。有胃部症狀還是要看醫師，抗體陰性不代表胃一定沒事。

陽性、沒有症狀

請到**肝膽腸胃科**討論要不要確認和治療；有胃癌家族史、長期吃止痛藥、計畫長期吃阿斯匹靈的人建議治療。

陽性 + 有症狀

上腹痛、體重減輕、吞嚥困難、黑便、貧血，請到**肝膽腸胃科**，可能需要胃鏡。

請立即就醫：吐血或吐出咖啡色的東西、大便黑得像柏油、突然劇烈上腹痛、臉色蒼白頭暈（可能是潰瘍出血或穿孔）。