

中文題目: 出血性登革熱合併消化性潰瘍出血之內視鏡止血經驗

英文題目: Endoscopic Hemostasis for Bleeding Peptic Ulcer in Hemorrhagic Dengue Fever

作者: 王惠民 羅錦河 許秉毅 萬樹人* 黎國洪

服務單位: 高雄榮民總醫院 內科部胃腸科 急診部*

前言: 登革熱 (dengue fever) 是蟲媒病毒 (arbovirus) 所造成的急性傳染症。重複感染登革熱可能造成出血性併發症的產生。在臺灣, 罹患出血性登革熱的病例不多, 合併消化道出血的病例更少。截至目前為止, 相關該急症併發消化道出血的研究仍十分不足。

病例報告: 在 2002 年秋季, 南臺灣爆發登革熱的流行, 本院計有兩例出血性登革熱併發消化道出血, 茲提出報告。第一例: 54 歲的黃先生罹患肝硬化已兩年, 因發燒、皮疹、肌肉痛、咳血和解黑便被送至急診, 紅血素數值為 3.7 g %, 血小板數值為 33,000 / cumm, 經內視鏡檢查為胃竇前壁潰瘍出血, 在接受內視鏡止血夾止血及使用氫離子幫浦抑制劑治療後, 未發生再出血狀況, 並於住院五日後, 順利出院。患者經血清學檢查證實罹患登革熱。在長兩個月的追蹤期間, 並未再出現解黑便或貧血狀況。第二例: 77 歲周先生是位糖尿病患者, 因頭暈、發燒、全身酸痛和解黑便被送至急診, 紅血素數值為 13.2 g %, 血小板數值為 97,000 / cumm, 經內視鏡檢查為胃竇小彎部潰瘍出血, 在接受內視鏡局部注射止血後, 雖經適當輸血及矯正凝血功能障礙, 仍反復再出血, 最後接受次胃切除手術。不幸, 在術後併發腹部內感染, 及敗血性休克, 最後於住院第十四日逝世。患者之血清學檢查也顯示患有登革熱。

討論: 出血性登革熱可能併發嚴重消化道出血, 有些案例可藉治療性內視鏡成功止血, 有些可能反覆出血而須接受手術治療。