



蔡宗佑醫師指出，現代人精緻飲食、高油脂、高糖分飲食（如炸雞、漢堡、加工食品與含糖飲料），以及病原菌感染（如新冠病毒）都可能增加發炎性腸道疾病發生率。

發炎性腸道疾病年輕化 本院腸道超音波免清腸、無痛追蹤更精準

文／編輯部

個案分享

潰瘍性結腸炎、克隆氏症等發炎性腸道疾病（IBD）患者，往往需要長期依靠大腸鏡追蹤，但繁瑣的清腸過程與檢查不適，常讓許多人卻步。

32歲的范先生回憶，年輕時因工作壓力大、作息不規律，又常以精緻飲食來抒壓，結果某次腳部突然出現嚴重「疔瘡」，甚至引發高燒住院。當時也伴隨腹脹、黏液便與

血便等腸道症狀，但他以為只是免疫力下降感染所致，沒有特別重視。隨著疔瘡治療完成、全身發炎獲得控制，腸道症狀也暫時緩解，因此未進一步檢查或追蹤。

直到有一天突發腹痛、反胃與嚴重嘔吐，范先生緊急送醫，經腸鏡檢查後才確診為「潰瘍性結腸炎」。由於此疾病屬於終身性疾病，傳統上建議每年接受大腸鏡檢查監測。然而，反覆清腸與檢查不適讓他難以承受，曾一度減少回診頻率，導致病情控制不佳。

腸道超音波檢查過程無痛、輕鬆舒適

在本院消化醫學中心蔡宗佑醫師團隊建議下，范先生改採「腸道超音波（Intestinal Ultrasound, IUS）」追蹤。此檢查僅需20～30分鐘即可完成，無痛、免清腸，過程輕鬆舒適。改變後，范先生反而願意每月規律回診檢查，醫師也能依即時影像調整藥物，使症狀控制比以往更理想，生活品質大幅提升。

蔡宗佑醫師指出，潰瘍性結腸炎好發於年輕族群，尤其是20至40歲之間。除了與免疫反應相關，現代人精緻飲食、高油脂、高糖分飲食（如炸雞、漢堡、加工食品與含糖飲料），以及病原菌感染（如新冠病毒）都可能增加發生率。

優勢：即時、安全、非侵入、評估更全面

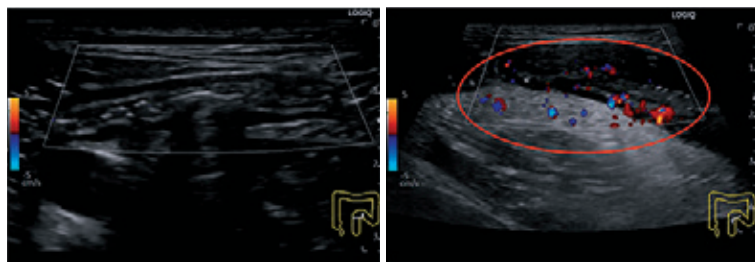
此外，腸道超音波具有即時、安全、非侵入的優勢，相較於傳統大腸鏡僅能觀察腸道黏膜層的改變，腸道超音波可評估整層腸壁結構（包含黏膜、黏膜下層與肌肉層），能協助判斷腸道壁厚度與黏膜異常，並檢測是否存在併發症如腸皮瘻管、局部膿瘍與腸狹窄，同時快速評估急性發炎狀況。

對於年輕克隆氏症患者而言，腸道超音波有助於早期偵測復發；另外，腸道超音波也能應用於小腸克隆氏症及腸阻塞的評估。不僅適用於潰瘍性結腸炎與克隆氏症的病情追蹤，亦可運用於癌症免疫治療相關結腸炎的監測，協助癌症病人在治療過程中更安全、更精準地調整方案。

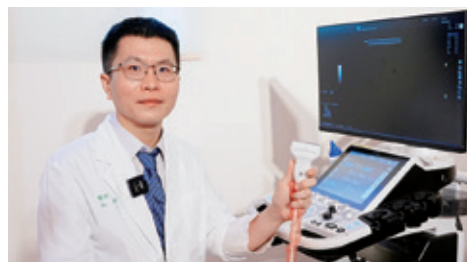
經專業培訓認證醫師執行 提升判讀準確度與安全性

發炎性腸道疾病學會秘書長顏旭亨表示，近年來學會積極推動腸道超音波在臨床診斷與治療監測中的應用，陸續舉辦專業培訓課程與實作工作坊，全面提升腸道超音波操作醫師的專業水準，確保技術達標並提供可靠的影像判讀。同時也將引進國外「國際腸道超音波組織」訓練制度，提供醫師深度訓練，確保民眾接受檢查之品質。

蔡宗佑醫師提醒，若出現腹痛、血便、慢性腹瀉或體重下降等症狀，尤其是有家族病史者，應及早就醫。透過「腸道超音波、大腸鏡與影像學檢查」整合，能夠早期發現疾病並即時調整治療，以提供病人更完善之醫療照護。🌐



紅圈處顯示個案腸壁血流豐富，代表「充血」及發炎；同時腸壁有些微增厚，兩者合併判斷為輕度發炎。蔡醫師提醒，腸道超音波評估不能僅依單一指標，而需綜合多種參數才能正確判斷發炎程度。



蔡宗佑醫師說明，腸道超音波相較於傳統大腸鏡僅能觀察腸道黏膜層的改變，具有即時、安全、非侵入的優勢，判斷腸道壁厚度與黏膜異常，快速評估急性發炎狀況。