



โรคนี้เป็นภาวะที่เนื้อเยื่อหลอดอาหารส่วนล่างผิดปกติไป

โดยปกติหลอดอาหารส่วนล่างกับกระเพาะถูกกั้นด้วยหูรูดป้องกันการไหลย้อนกลับของกรดของกระเพาะ ซึ่งภาวะนี้เกิดจากเนื้อเยื่อปกติชื่อ squamous กลายเป็นเนื้อเยื่อ

columnar 5-10%

จะพัฒนาเป็นมะเร็งหลอดอาหารได้

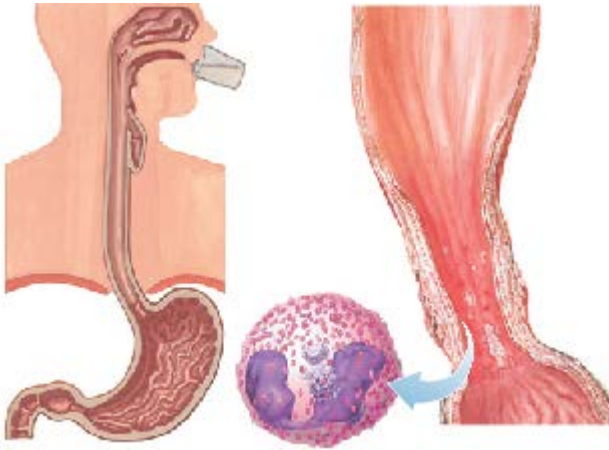
สาเหตุ

ไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด

แต่เริ่มจากการที่กรดในกระเพาะไหลย้อน

ไม่ใช่โรคทางพันธุกรรม

และไม่สามารถติดต่อจากคนสู่คน



อาการ

แสบร้อนกลางอก มักเกิดตอนกลางคืน เจ็บหน้าอก กลืนลำบาก

อาหารติดคอและอาเจียนออกมา หายใจสั้นถี่

เสียงวี๊ด กล้องเสียงอักเสบและแสบ

วินิจฉัย



โดยการส่องกล้องเข้าไปทางปากและลงไปถึงหลอดอาหารส่วนล่าง

อาจจะตัดชิ้นเนื้อบางส่วนออกมาส่องกล้อง

รักษา

เป้าหมายในการรักษาคือป้องกันไม่ให้กรดไหลย้อนมาที่หลอดอาหาร

หรือกินยาที่ช่วยลดความเป็นกรดลง เช่น antacid h2 antagonist

(ranitidine, cimetidine) PPI (omeprazole, lansoprazole) เป็นตัวที่ได้ผลดีที่สุด

หรือยาที่ช่วยการเคลื่อนตัวของท่อทางเดินอาหาร (metoclopramide)

ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ

คือมะเร็งหลอดอาหารซึ่งแพทย์จะติดตามจากการส่องกล้องอยู่แล้ว

ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆเช่น มีรอยแตกเป็นแผลและมีเลือดออก

หลอดอาหารตีบเป็นต้น



ควรไม่ควร

- ✓ ควรรู้ว่าทางเดียวในการรักษาคือการส่องกล้องเข้าไปตัดชิ้นเนื้อออกมา
- ✓ ควรนอนหมอนสูงขึ้นเล็กน้อยเพื่อช่วยลดการกรดไหลย้อน
- ✓ ควรลดน้ำหนัก
- ✓ ควรพบคุณหมอที่เสี่ยงให้เกิดโรคและกินยาตามแพทย์สั่ง
- ✓ ควรรับประทานอาหารที่เสี่ยงให้เกิดโรคและกินยาตามแพทย์สั่ง
- ✓ ควรรับประทานอาหารที่เสี่ยงให้เกิดโรคและกินยาตามแพทย์สั่ง



- ✗ ไม่ควรดื่มเหล้าอันเป็นการเพิ่มโอกาสเกิดกรดไหลย้อนมากขึ้น
 - ✗ ไม่ควรกินอาหารมื้อหนักก่อนเข้านอน
 - ✗ ไม่ควรดื่มกาแฟหรือช็อกโกแลต หรือยาในกลุ่ม calcium channel blocker ที่ใช้สำหรับลดความดัน
- สิ่งเหล่านี้ทำให้เกิดกรดไหลย้อนได้

