

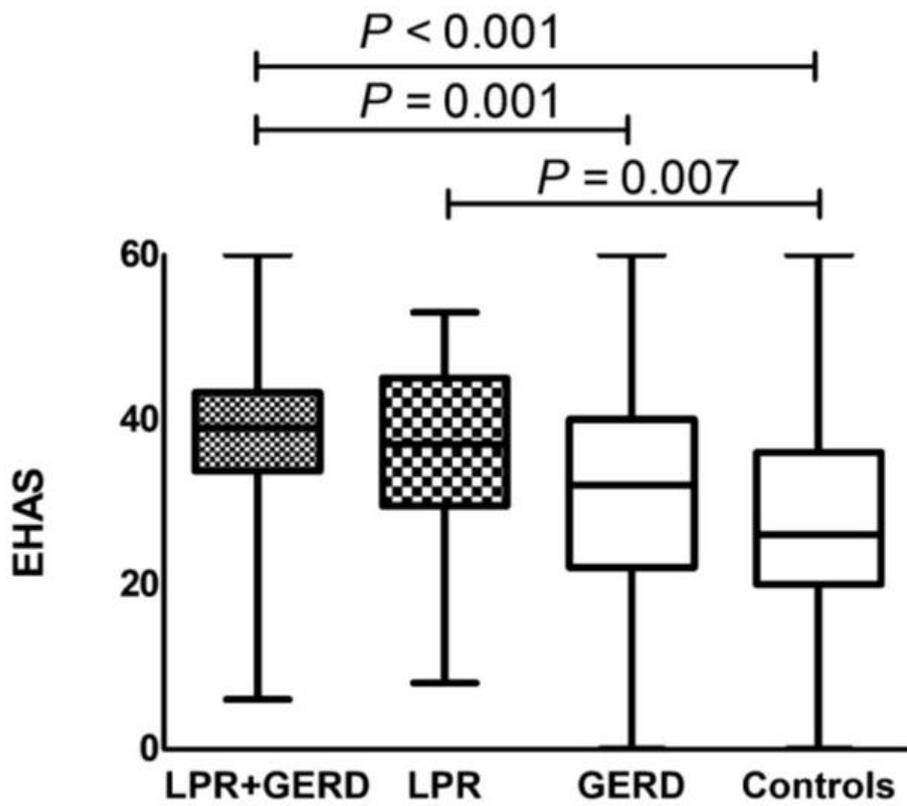
Esophageal Hypervigilance and Visceral Anxiety Contribute to Symptom Severity of Laryngopharyngeal Reflux

食道警覺度及臟器性焦慮程度攸關咽喉逆流症狀嚴重度

背景：咽喉逆流症肇因於胃酸直接逆流至咽喉造成傷害或逆流至食道引發迷走神經反射，被認為是胃食道逆流症的食道外表現，由於目前尚無黃金診斷及治療標準，患者往往反覆在耳鼻喉科及腸胃科之間往返就醫造成龐大醫療支出。食道警覺和焦慮量表（EHAS）是目前最新專用於食道的認知感受問卷評估方法。本研究收錄內視鏡檢查正常之咽喉逆流症和胃食道逆流症患者，所有患者皆以食道 24 小時食道酸鹼阻抗檢查作精準生理學診斷分型，並進一步以標準化問卷評估其身心症狀，藉以評估咽喉逆流症完整病生理機轉。

結果：本研究共收錄 269 位患者，其中具咽喉逆流症患者，僅 23% 具病理性胃酸逆流證據，我們發現具咽喉逆流症患者，相較未具咽喉逆流症患者，有較嚴重的食道警覺度及臟器性焦慮程度，進一步分析更指出，咽喉逆流症嚴重度和食道警覺度及臟器性焦慮程度呈正相關。

未來影響與應用：我們的大型研究闡明咽喉逆流症患者，僅 23% 僅少數具病理性胃酸逆流證據，而咽喉逆流症嚴重度和食道警覺度及臟器性焦慮程度有密切關係，可以解釋為何目前針對抑制胃酸分泌的標準治療對咽喉逆流症治療不彰。本研究提出食道警覺度及臟器性焦慮程度是治療咽喉逆流症之重要標的之創見，預期將提供精準診斷及個人化治療之重要參考，減少患者往往反覆就醫的不便以及龐大醫療支出，藉由建立跨科整合照護共識，提升咽喉逆流症照護品質及患者整體滿意度。



食道警覺度及臟器性焦慮程度
有咽喉逆流症狀 > 無咽喉逆流症狀