常見的兒童腸胃疾病

◎林口長庚兒童胃腸科主任　趙舜卿

常見的兒童腸胃疾病為脹氣、消化不良、腹痛、嘔吐、便秘與腹瀉問題，但也可能是嚴重的疾病。嬰幼兒時期常見的兒童腸胃不適疾病有腸絞痛、胃食道逆流、乳糖不耐症、便秘與腹瀉問題。兒童至青少年階段較常見的兒童腸胃疾病為便秘、腸胃炎、腹痛、胃食道逆流症與腸躁症。而較常見的兒童緊急腸胃道疾病則有腸胃炎、腹股溝疝氣、腸套疊、與闌尾炎。以下簡單介紹較常見的兒童腸胃疾病：

一、腸絞痛

此疾病常發生於 3 週大以上的新生兒出現不安、臉部脹紅、大小腿彎曲、腹部緊縮。原因可能是家庭不睦、腦尚未成熟、自主神經過強、牛奶蛋白過敏、腸蠕動不正常、醣耐受不全、吞嚥過多空氣等。臨床表現為白天安穩沒事，晚上哭不停，每週 2 次以上的哭鬧，每次哭鬧時間超過 2 小時，大多在 9 ～ 12 週大時自行消失。

二、胃食道逆流

此疾病會造成胃酸不正常逆流到食道，病人典型症狀為嘔吐（嬰幼兒與小學兒童）。青少年階段表現以飽食後心口灼痛及酸水反流感覺為主。新生兒與嬰兒的胃食道逆流常出現嗆奶或餵奶後嘔吐、溢奶、咳嗽甚至影響生長和氣管、肺部問題。

三、嬰兒肥厚性幽門狹窄

此疾病通常在 2 ～ 3 週大開始有症狀，臨床表現為頻繁不含膽汁的噴射性嘔吐，常常合併生長遲滯甚至脫水。每 250 ～ 500 位活產寶寶會有一位發生，男生比女生多（4 ～ 5：1），第一胎多，5% 有家族史，如果媽媽本身有，則第一胎男寶寶有 20% 的機會得到此病，病因不明。

四、乳糖不耐症

此疾病為嬰幼兒與兒童常見的消化道疾病，當乳糖在小腸中無法被分解時會移至大腸，此時，存在大腸中的一些細菌會將乳糖代謝成短鏈脂肪酸及氣體（如：二氧化碳及氫氣）等產物刺激腸道，當人體無法承受這些產物時，則會使腸道蠕動過快，誘發痙攣收縮。常出現的臨床症狀為腹部脹氣、拉肚子、腸絞痛等症狀。寶寶有乳糖不耐症，則容易在喝完奶後有腹脹、腸蠕動異常、腸絞痛或腹瀉的症狀。

五、便秘

此疾病的臨床表現為大便質地變硬、堅實或大便次數變少，數天才有一次大便，便秘常見的原因為功能性便秘（習慣性便秘或精神性便秘，約佔 95%），少見的便秘原因有感覺或運動神經的不正常，例如：脊柱裂、脊髓發

育不良、巨結腸症、早產導致之神經不成熟、甲狀腺機能低下症等。

六、腹痛

腹痛在兒科病人中很常見。腹痛的原因很廣泛，從輕微的消化不良、便秘、心身症、到厲害的急性腹症如盲腸炎、腸套疊、甚至心肌炎均會造成腹痛。兒童腹痛較常見的原因為便秘、腸胃炎、胃食道逆流與腸躁症，而急性腹痛的重要原因包括腹部外傷、急性外科急症（如闌尾炎、腸套疊）、腹內內科疾病（如腸胃炎、腎盂腎炎）、腹外內科疾病（如肺炎、上呼吸道感染、心肌炎），與系統性原因（如糖尿酮酸血症、膠原血管疾病）等。

七、腸胃炎

如果發現孩子的腹瀉次數高，而且排出的糞便是稀水狀或呈綠色黏液狀，甚至有血絲與奇怪的臭味，可能是嚴重的腸胃炎，要儘快就醫。常見引起急性腹瀉的原因包括細菌或病毒感染引起的腸炎。病毒性腸胃炎以諾羅病毒跟輪狀病毒為主，臨床症狀常有噁心、嘔吐與腹瀉。除了腹瀉與嘔吐外也可能有頭痛、肌肉酸痛甚至發燒的症狀。有些孩童在發作前幾天，就有咳嗽、流鼻水等類似感冒的症狀。細菌性腸炎常由沙門氏桿菌引起，症狀多為密集的腹瀉、腹脹、腹部劇烈疼痛與綠黏血絲便，患者常會發燒，甚至高燒不退，嚴重時會出現腸穿孔的併發症。

八、腸套疊

此疾病以 3 個月到 3 歲大的孩童最常見。因為某段腸子突然套入後方腸段內造成腸阻塞，若卡住的時間太久，會引起腸壞死、腸穿孔、腹膜炎，甚至有致命的危險。腸套疊的症狀與腸胃炎類似，例如腹部絞痛、嘔吐、或腹脹氣，但不同的是，腸套疊會導致間歇性的腹痛，可能會排出類似草莓或紅莓醬的血便。腸套疊約有 10 ～ 15% 的復發率。

九、闌尾炎

小兒闌尾炎比成人闌尾炎難診斷。典型闌尾炎的腹痛由上腹開始後轉為右下腹，但典型表現在兒童身上常不明顯。闌尾炎的臨床症狀變化為腹痛接著噁心、嘔肚，後期才出現發燒；闌尾炎穿孔後發生腹膜炎，體溫可高過 39℃。

十、腹股溝疝氣

30 ～ 50% 的腹股溝環一輩子都不會完全封閉，而僅是緊緊收縮著，平常不會產生疝氣，但還是有機會發生疝氣。兒童的疝氣發生率 3 ～ 7%。男女比例為 5：1。女生的疝氣通常比較不明顯，常被忽略。

大部分的兒童腸胃道疾病為消化道功能疾病與腸胃道感染症，藉由詳細的病史詢問、臨床症狀與理學檢查，可幫助診斷大多數的消化道功能疾病，糞便檢驗則有助於診斷腸道感染、腸道發炎和乳糖不耐症等疾病。幼童因不懂得明確表達疼痛感覺，當醫師看到幼童肚子痛來就診，有時候會建議安排腹部 X 光或超音波檢查，因為腹痛有可能是嚴重的腸套疊或闌尾炎，儘速治療可減少嚴重的併發症。