

# 兒童食道狹窄症

◎林口長庚兒童胃腸科主任 趙舜卿



## ● 前言

食道狹窄症原因包括先天與後天食道狹窄疾病。與兒童先天食道狹窄有關的疾病有食道閉鎖、食道有支氣管遺留物引起狹窄、食道肌肉纖維病變、食道瓣膜等；後天食道狹窄疾病包括食道弛張不能、逆流性食道炎續發食道狹窄、食道灼傷，或食道黏膜受外力（異物或藥物）傷害造成狹窄等。

## ● 治療

早期治療食道狹窄症會使用胃或腸造瘻術讓患者接受管灌飲食，或施行食道切除以大腸或胃取代之手術，患者生活品質低落且須冒手術風險及面臨無法預期的各種併發症。近 20 年來開始發展各種食道擴張術來免除患者的痛苦，擴張器械撐開阻塞狹窄處使食道擴張。食道擴張術包含外科系的硬式通條擴張與內科系經由內視鏡氣球（或水球）擴張術（如附圖 1）。氣球擴張術因為患者痛苦較少且適用於大部分的食道狹窄症，因此氣球擴張術使用較通條式擴張術多。由於兒童內視鏡術之進步，近年來內視鏡食道擴張術已廣為用來治療兒童食道狹窄症，氣球擴張術有各種不同型式如壓力、空氣或水分灌注氣球擴張器，其中以水分灌注氣球擴張治療術最常用。有些情形必須使用通條式擴張術，例如食道狹窄是屬於長段形或多處形的狹窄。最近國外學者發展出可動式內視鏡支架置放術取得不錯的食道擴張效果。（如附圖 2）

## ● 臨床症狀

兒童食道狹窄的臨床症狀可包括吞嚥困難、吞嚥疼痛、嘔吐等主要症狀，另常伴隨有體重減輕、四肢無力或營養不足等表徵。

## ● 診斷

對於懷疑有食道狹窄之個案，可藉由上消化道內視鏡或上消化道鋇劑顯影檢查來確定診斷。藉由內視鏡檢視食道狹窄處黏膜變化，食道黏膜切片之組織學變化或上消化道顯影表現可幫助診斷食道狹窄的可能原因。

## ● 食道擴張術的適應症

1. 長期逆流性食道炎造成的食道狹窄與異物化學藥劑、強酸強鹼灼傷產生的食道狹窄。
2. 食道弛緩不全症：食道下括約肌太緊使食道內食物無法進入胃內產生吞嚥困難。
3. 外傷及手術後遺症：食道手術或外傷使食道縫合處產生狹窄。
4. 先天食道瓣膜或食道閉鎖術後狹窄。

## ● 哪些病人不適合食道擴張術

1. 無法施行胃鏡者：食道擴張術須經由胃鏡方能施行，若患者因各種原因無法接受胃鏡，則無法接受食道擴張術。
2. 食道狹窄或阻塞太嚴重，連金屬導線也無法穿過，則無法施行食道擴張術。
3. 鄰近氣管壓迫。當造成食道狹窄或阻塞的食道癌或腫瘤已侵犯氣管或已壓迫氣管，若冒然施行食道擴張術將腫瘤撐開，則會將氣管壓扁產生呼吸困難甚至死亡。
4. 長段形或多處狹窄。

## ● 施行食道擴張術可能遇到的風險

施行食道擴張術，患者最常遇到的問題是疼痛。由於食道狹窄被撐開，患者一般會有疼痛感。通常投以適當止痛藥或休息即可。若造成食道狹窄已壓迫

氣管，施行食道擴張術可能會將氣管壓扁產生呼吸困難。食道破裂及穿孔是施行食道擴張術最嚴重的併發症，當食道太狹窄或因腫瘤潰爛，勉強施行食道擴張術時可能會撐破食道造成食道穿孔或破裂。食道破裂及穿孔會造成嚴重的縱隔腔感染。如果發生此種情況，通常需要緊急手術，而且有可能造成死亡。

施行擴張術也可能會引起食道出血。有時出血不嚴重，會自行止血，很少數情況出血量較大，需輸血甚至需施行止血術。若食道阻塞位於靠近食道和胃的交界處，接受食道擴張術可能會使食道胃交界處鬆弛，產生逆流性食道炎的症狀。

## ● 食道擴張術後之照顧原則

1. 進食原則：通常接受食道擴張術後第一兩日最好以流質進食，之後再進食軟質食物，且須採少量多餐，慢慢將食物量及質地增加。
2. 注意併發症：病童需住院觀察 2~3 天，可能的併發症包括呼吸困難(壓迫氣管)、胸痛、發燒、食道破裂及穿孔、食道出血等。
3. 食道擴張術解決吞嚥困難，但非治癒疾病，通常患者症狀會於日後逐漸再次產生，常需要接收多次的擴張治療。

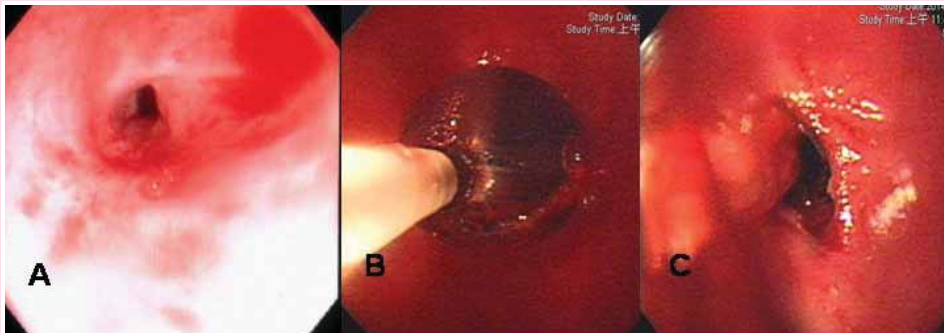
## ● 預後

食道灼傷引起狹窄之案例大多需要多次食道擴張術來緩解食道狹窄之症

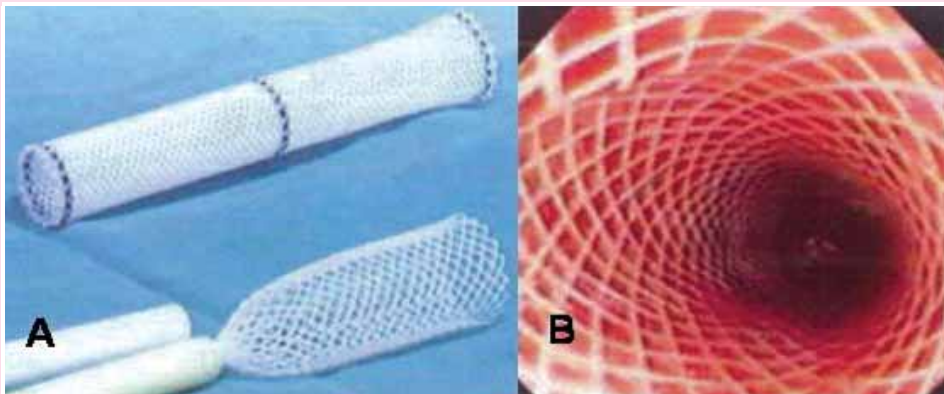
狀，醫學文獻指出有近半數之個案需要2年以上之多次擴張治療，支架擴張術目前在國內健保法規規範之適應症僅適合於惡性(如癌症)食道狹窄症，因此國內尚無此種病童之食道狹窄症接受支架擴張術，去年義大利學者發表研發之可動性食道支架擴張術之治療經驗，他們的治療經驗指出配合可動性食道支架擴張術之治療可減少內視鏡擴張次數並降低日後需接受手術之機會。

林口兒童醫院胃腸科近20年內已運用內視鏡氣球擴張術治療超過數十位食道狹窄病童，內視鏡食道氣球擴張術為

相對低侵入性之治療術，大多數病童於食道擴張術治療後均有不錯的治療效果，此項技術可使兒童食道狹窄獲得暫時或永久之緩解。對於一些嚴重或頑固型之食道狹窄症，我們曾經使用電燒或局部注射類固醇來輔助食道氣球擴張術有強化食道擴張的效果。對於需長期接受食道擴張術治療之個案，有些個案最終需藉由手術方式（切除狹窄之食道並進行端端吻合或運用截取病童本身之腸道進行食道重建）來根治病童之食道狹窄症。✚



▲圖1 A.食道狹窄內視鏡表徵（治療前），B.內視鏡氣球擴張治療中，C.內視鏡氣球擴張後狹窄處明顯擴大



▲圖2 A.可伸縮型支架外觀，B.支架擴張食道