

多重障礙兒童的上呼吸道問題

◎林口長庚耳鼻喉科主治醫師 林婉妮

造成多重障礙常見的原因有先天性或是結構缺陷、早產、腦性麻痺、感染性疾病或是外傷性意外。多重障礙兒童伴隨上呼吸道問題的常見原因簡單分為先天及後天性呼吸障礙，其中先天呼吸障礙由發生原因再細分為早期及晚期。

● 先天早期呼吸阻塞

最常見的原因為胚胎時期就已經發生的上呼吸道結構發育異常或是先天性頭頸部腫瘤，造成嬰兒一出生可能會發生呼吸窘迫的問題，通常是在出生時或出生後早期介入治療。

● 先天晚期呼吸道異常

常見的原因則為基因缺陷性疾病造成結構性的異常，而且軟組織會隨著時間增厚或是鬆弛造成呼吸道的壓迫性阻塞，例如黏多醣症、唐氏症、軟骨發育不全症、神經肌肉萎縮性疾病等。

● 後天呼吸道異常

常見的原因則有中樞神經系統感

染、腫瘤、營養不良或是嚴重外傷等。

● 呼吸道檢查評估方式

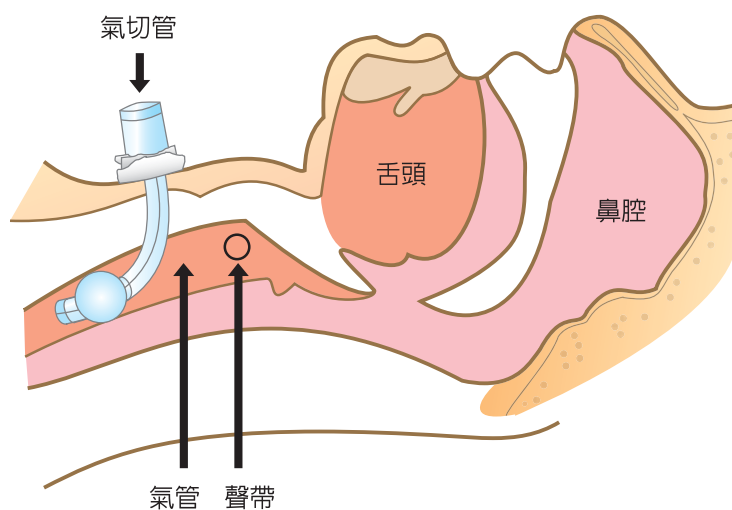
包括X光片、經鼻咽內視鏡、軟式或是硬式支氣管鏡及頭頸部斷層掃描。近年來，因為頭頸部超音波的普及再加上孩童喉部鈣化的程度不嚴重，因此頭頸部超音波也慢慢廣泛應用在孩童的喉部結構及軟組織厚度的評估。

● 手術治療方式

對於多重障礙兒童的呼吸道阻塞問題，耳鼻喉外科醫師可以藉由手術做多方面的輔助治療。最常見的手術方法為氣管切開術（氣切，圖一）。氣管切開術顧名思義就是經由頸部中央切一開口至氣管，適用於長期插管、需要長期呼吸照護或是急性呼吸窘迫的病童。很多家屬一聽到氣切就非常排斥，以為氣切會造成病情惡化。其實氣管切開術最主要的目的為建立呼吸道、預防嗆食、減少因為長期插管而造成的呼吸道的壓迫性傷害以及輔助長期性呼吸治療，並不會造成疾病的惡化。口咽腔狹窄的病童

合併有明顯的扁桃腺或腺樣體肥厚，此類病童可以搭配扁桃腺切除術（圖二）。對於聲門下狹窄或是區段性咽喉狹窄的病童，可以雷射手術配合氣球撐開術或是喉軟骨重建術等來增加區段性

呼吸道的通暢。因為多重障礙兒童呼吸道阻塞程度以及疾病複雜度的多樣化，建議接受由耳鼻喉科醫師諮詢，經醫師謹慎評估後，視病情決定手術治療的方式。👁️



▲圖一 氣管切開術（氣切）。



▲圖二 扁桃腺切除術，術前（左）、術後（右）對照圖。