

孩童勿食乾核果種子 嗆入氣管嚴重會致命

◎林口長庚耳鼻喉部喉科主治醫師 林婉妮



過年期間，大人小孩開心聚在一起聊天吃零食，2歲大的小君吃了爸爸順手剝的一顆開心果，突然開始劇烈咳嗽、臉色發黑，媽媽馬上抱起孩子頭低腳高猛力拍背後症狀就緩解了。幾天後，小君開始咳嗽、流鼻涕而且呼吸聲越來越大聲，到醫院胸部X光片一照發現，右肺已經明顯塌陷，進一步安排軟式支氣管鏡檢查，發現當初嗆食的開心果已經將右側支氣管塞住，緊急安排硬式支氣管鏡手術取出異物，術中發現因為異物造成的發炎已經導致局部肉芽增生並且出血，術後還在加護病房觀察3天才救回一命。

現職 林口長庚耳鼻喉部喉科助理教授級主治醫師
林口長庚耳鼻喉部頭頸部超音波室負責人

學歷 長庚大學醫學系

專長 喉腫瘤、上呼吸道阻塞性疾病併呼吸道重建、小兒耳鼻喉科、頭頸部超音波、頭頸部達文西手術

林口長庚在今年春節過完年後1個半月內，連續收治5位3歲以下氣管異物阻塞的孩童，比過去平均每年僅7.5例「高出許多」；進一步追蹤發現，過去15年收治的113名氣管異物阻塞病例，超過9成是因核果種子類食物引起。



▲ 孩童在嗆食時，正確的拍背姿勢要「頭下腳上」

呼吸道異物長期以來都是孩童常見的意外傷害事件。大體積異物容易造成急性呼吸道阻塞導致短時間內窒息，較小體積異物則容易部分阻塞導致慢性肺部感染性疾病。早期常見造成孩童急性呼吸道阻塞甚至窒息死亡的異物為果凍，經過醫師及媒體大力宣導，此類意外已經減少許多，然而近年來核果種子類的嗆食造成的下呼吸道部分阻塞意外仍然居高不下。

5歲以下孩童因為咀嚼功能不完全，異物嗆入氣管機率較高，除此因為咽喉神經反射較不敏感，食物嗆入氣管時咳嗽反射會較成人遲鈍，加上孩童語言表達不清，小體積異物常常阻塞一段時間後發生慢性肺部感染症狀時才被發現。有時孩童在嗆食時大人在情急之下會死命地幫孩童拍背，反而有可能造成

食物碎屑往氣管更深處掉落。很多人也認為，孩子氣管被卡後一定會迅速危及生命，如果咳嗽後能很快恢復，就意味著危險已經過去，其實這種想法是錯誤的。如果異物較小，進入支氣管，孩童劇烈咳嗽或是呼吸困難的症狀在短時間內可以好轉，但隨後幾天便會出現發燒哮喘或是肺部感染等症狀。這種情況容易被家長忽視也容易誤導醫師的病情診斷。

氣管異物建議的診斷方法為軟式支氣管鏡檢查或是斷層掃描，而異物取出的方式則是以硬式支氣管鏡手術為第一選擇，少數狀況如異物過深或是異物材質（如玻璃珠）無法以支氣管夾出則需要以開胸方式取出。值得一提的是硬式支氣管鏡手術所使用的支氣管鏡其實是一長條空心管，經由孩童的口腔直達氣管和支氣管，在如吸管大小的支氣管空間反覆做進出的動作來探查異物位置。術中孩童除了會有口唇舌挫傷機率還會有氣管破裂、氣胸和缺氧休克的危險性，術後也會有後續肺感染或是肺塌陷的可能性，對孩童來說是屬於高風險的手術。

有鑑於此，預防勝於治療，強烈建議5歲以下孩童不要餵食乾果、核果和種子類零食。家長也要教育孩子不要在吃飯時說話、奔跑走動、嬉笑玩耍，也不要將小玩具放在嘴裏。一旦發現孩子嗆食甚至有堵塞氣道的現象，家長必須保持鎮靜，以此幫助孩子不哭鬧，以免加重病情，並儘速至醫院求診。☺