



宥宥小兒科醫學常識

馬慧如醫師主治

新光醫院小兒專科資深主治醫師
台大醫院小兒氣喘過敏專科醫師

一般小兒疾病・氣喘過敏・疫苗注射・嬰幼兒健檢・異位性皮膚炎・過敏性鼻炎・中耳炎等...



小兒常見疾病－喉頭軟化症

喉頭軟化是一種良性，先天性喉部軟骨發育沒成熟的現象。喉部組織架構支撐成熟度不夠的情形。尤其在吸氣時，部份喉部組織會陷入呼吸道，而產生吸氣性的呼嚕呼嚕聲稱為喘鳴聲。嬰幼兒發生喘鳴聲的病因中，其中大部分源自於喉頭軟化症。

正常咽喉部



呈倒“V”形的聲帶；呈白色的微彎會厭部（上）以及通暢的氣管（中）

嚴重喉頭軟化症



會厭部過度彎曲，左右幾乎碰壁，當吸氣時周邊部份構造往內往下陷入氣管而造成呼吸道阻塞（看不到氣管）

* 寶寶最大的困擾喘鳴聲

喘鳴聲是經由部份狹窄的呼吸道所發出來的一種急速的氣流聲音，這表示上呼吸道有部份阻塞的情況。當上呼吸道任何部位有感染、腫大或有先天異常時更會造成氣流急速導致的喘鳴。喉頭軟化症是嬰幼兒喘鳴中最常見的原因。

* 喉頭軟化症常見的症狀

一般而言，患有喉頭軟化症的寶寶差不多出生4週左右就開始聽到呼吸呼嚕呼嚕聲。當2個月左右吸氣力量以及流量較足夠時，就開始聽到典型的喘鳴聲。尤其在哭鬧不安、用力吃奶、平躺及上呼吸道感染時喘鳴聲會更加明顯更加大聲。此時往往會被帶到兒科門診做進一步檢查而診斷出患有喉頭軟化症。

喉頭軟化症孩子的成長發育跟一般孩童沒有多大的差異。最讓家長感到困擾的是吸氣時的呼嚕呼嚕喘鳴聲。在平躺的姿勢喘鳴聲會更明顯、有時還會有輕微的呼吸快速；趴睡姿勢則可降低一點聲音。除此現象以外，大多嬰兒都沒有合併其他餵食問題或生長問題。

- ✓ 症狀出現時期：可以幾週到兩個月大（出生時大多無症狀），幾個月後症狀會更加典型。

- ✓ 可加重喘鳴的情形：哭鬧、上呼吸道感染、平躺加上頸部往前傾時。
- ✓ 可減少喘鳴的情形：趴睡、下巴上提或頸部往後微伸。

* 患有喉頭軟化症嬰幼兒的注意事項

- ✓ 呼吸快速、喘，胸肋骨凹陷、聲音沙啞
- ✓ 容易嗆奶、吃奶時需要常常中途間斷
- ✓ 容易合併厲害的胃食道逆流

* 如何診斷喉頭軟化症？

主要是臨床診斷，經由病史（父母所提供）以及完整的生理檢查就足夠診斷出喉頭軟化症。不過有些嚴重的病童則須要應用到喉鏡或支氣管內視鏡，來做更進一步的檢查。

* 如何改善喉頭軟化症？

喉頭軟化症的寶寶大多活動力都不錯，最大的困擾是吸氣性的喘鳴聲。除了喘鳴聲以外，如果沒有其它合併問題，並不需要接受特別治療。在日常生活中應該多多注意呼吸道及餵食的情況。可嘗試讓寶寶趴睡或頸部墊高頭部微揚的姿勢來改善呼吸道堵塞的問題。餵食方面可分斷餵奶來減少嗆奶的發生。

* 喉頭軟化症的預後

大多約在 2 歲左右會逐漸改善。最重要的是 2 歲以前的細心照顧。只要沒有很嚴重的症狀，沒有合併症，喉頭軟化症的寶寶跟其它寶寶一樣都可以快快樂樂、健健康康的成長。喉頭軟化症多多少少會有不同嚴重度的差異性、雖然大多孩子都不需要接受治療，還是會有些孩子合併較嚴重的問題。當呼吸道堵塞越來越厲害時容易導致缺氧，進而加快呼吸次數，這就容易增加嗆奶及吸入性肺炎的機會。此外有些會合併胃食道逆流，進而造成喉部發炎的情況。以上這些合併問題容易導致生長發育不良，體重減輕等現象時必順提早就醫。

在家長用心的照顧下，隨著幼兒的成長，喉頭軟化症狀會逐漸改善，並不需要做特別的檢查與治療。如果有前述的合併症時就必須提早做更進一步的檢查以找出問題以治療。如果對照顧喉頭軟化症寶寶有任何問題，可多多和兒科醫師討論。在家長用心的照顧下，隨著幼兒的成長，喉頭軟化症狀會逐漸改善，並不需要做特別的檢查與治療。

參考資料：新光醫院一般醫學兒科訓練手冊 - 馬慧如醫師著

門診時間

星期一至星期六


【早診】08:30-12:00

【午診】15:30-18:00

【晚診】18:30-21:30

星期天上午新光醫院門診

交通位置



更多交通資訊在這裡 GO

預約掛號

- 電話預約掛號：
02-22898555
- 網路預約掛號：
請至 [網路預約系統](#)