



# 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...



## 小兒異物吸入急救

幼兒約六個月大後開始學習翻身、爬行，性情好動、活動力強，好奇心也強，可以隨意地抓取物品，例如：玩具、彈珠、花生、果核、花生、瓜子等體積小的物件放入口中，當在激動嬉鬧或哭泣時很容易誤吸入呼吸道。呼吸道有3個部位較易阻塞到：咽喉、氣管及支氣管。不同位置的阻塞及大小不一的阻塞物臨床表現都不一樣。細心的評估和鑑別診斷非常重要。

### \* 異物吸入的症狀

嬰幼兒突然間的咳嗽、呼吸急促、喘鳴，是最常見的三大病徵。呼吸道感染症狀（例如：感冒、肺炎、氣喘）也會有類似的病徵。所以必須鑑別是否有呼吸道方面的疾病配合檢查診斷是否為異物吸入。

### \* 異物吸入的後遺症

體積較大異物容易造成窒息，有較明顯的表徵，體積較小異物，若部份阻塞在小氣管，可能導致肺炎、肺氣腫或肺塌陷等肺部疾病。

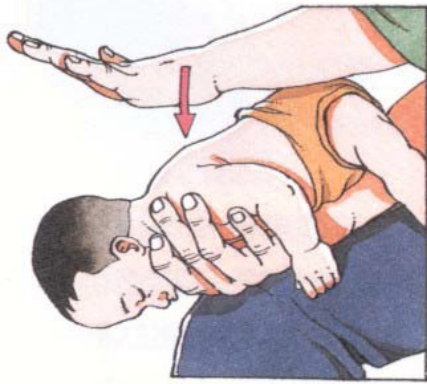
### \* 如何診斷異物吸入

異物吸入的幼兒臨床上常有喘鳴，咳嗽或數天後發熱等感染現象，很多家長可能會誤認為是感冒、肺炎、支氣管炎。根據胸部X光及理學檢查並不能完全排除及正確診斷呼吸道異物吸入。兒童軟式支氣管鏡檢查是唯一能正確診斷的工具。若証實為異物阻塞氣管，則要接受全身麻醉，再以硬式支氣管鏡摘除異物。

### \* 異物吸入的急性處理

如果不幸意外發生哽噎，首先應注意患童之呼吸狀況，如果當時咳嗽厲害，但無臉部充血、嘴唇發黑等發紺現象，應鼓勵繼續咳嗽，並隨後盡快送醫診治。如果當時患童無法呼吸或講話，臉部出現充血，嘴唇發黑等發紺現象應馬上進行小兒哈姆立刻急救法。

- 一、對於年紀較小之幼兒，可把患童抱起成頭低腳高的位置，以小臂托住其胸腹部，另一手在背後肩胛之間用力拍擊四次，如無效時則雙手在腹部向上推壓數次，對較大之幼兒可將患童俯臥急救者腿上，作相同之急救步驟。（如圖一本圖摘自異物吸入急救手冊）



圖一、年紀較的嬰幼兒急救



圖二、年紀較大的幼童急救

二、對於年紀較大之幼童，則可以哈姆立克急救法(Heimlich maneuver)來急救。急救的原理主要是將一手握拳另一手放於其上並置放在病人的肚臍和胸骨的劍突間，用力向著病人的後上方撞擠，用以造成胸腔壓力增加而把哽住的異物擠出。（如圖二本圖摘自異物吸入急救手冊）

如果不幸發生意外哽噎，不管哽噎異物是否已咳出，皆應讓幼童盡速轉往大醫院作進一步的檢查像是胸部X光或兒童軟式支氣管鏡，以排除是否有殘留的異物，並將可能剩餘之異物挾出，避免可能的後遺症。

參考資料：新光醫院一般醫學兒科訓練手冊 - 馬慧如醫師著、異物吸入急救手冊

<p><b>門診時間</b></p> <p>星期一至星期六</p> <p>【早診】08:30-12:00</p> <p>【午診】15:30-18:00</p> <p>【晚診】18:30-21:30</p> <p>星期天上午新光醫院門診</p>	<p><b>交通位置</b></p> <p>更多交通資訊在這裡 GO</p>	<p><b>預約掛號</b></p> <p>1. 電話預約掛號： 02-22898555</p> <p>2. 網路預約掛號： 請至 <a href="#">網路預約系統</a></p>
---	--	--