

杏林隨筆

聽診器下的呢喃 2

陳壽祥
—
著



林思偕 林口長庚醫院兒童內科部教授／林清淵 中國醫藥大學顧問級教授

強力推薦



3. 江湖在走，戒心要有

正當大家注意新冠肺炎大行肆虐之際，病毒性腸胃炎也正在悄悄流行。

一個月前一名八歲大兒童因發燒、上吐、下瀉，在其他家診所被當成是一般腸胃炎治療無效，轉至本院求治！

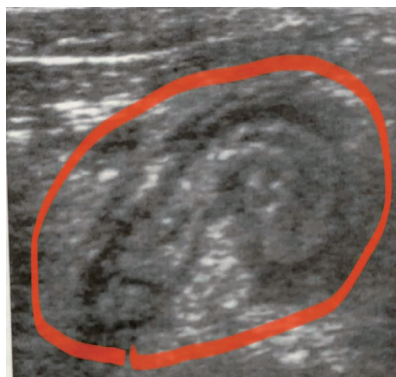
看著他彎著腰走進診間時，想起馬偕兒童醫院李宏昌院長的名言「當小朋友因腹痛無法直挺挺走進來時，永遠要考慮急性腹症的可能性」！超音波檢查，果不其然看到一段腫脹的盲腸，轉至東元醫院處理，電腦斷層顯示為盲腸炎且已破裂產生腹膜炎，用腹腔鏡緊急開刀，外加注射抗生素處理，始解決他的病痛！幸未誤診耽擱病情，引發敗血症，否則後果不堪設想！

闌尾炎（俗稱盲腸炎）是指闌尾發炎。闌尾位於右下腹，在小腸與大腸的交界處，急性闌尾炎好發於6～18歲學齡兒童及青少年，但學齡前孩童或大人皆有可能發生。

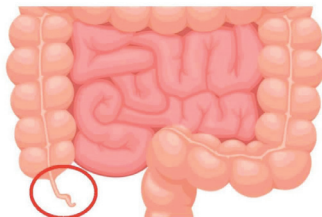
闌尾炎是因為闌尾內腔阻塞所引起，造成闌尾內腔阻塞的原因常見的有糞石（濃縮乾固的大便），其他原因還有細菌或病毒感染引起的淋巴組織腫脹、以及異物、腫瘤或寄生蟲……等。

兒童盲腸炎並不多見，發病初期不容易正確診斷，故常成為兒童腸胃疾病診斷的地雷區！

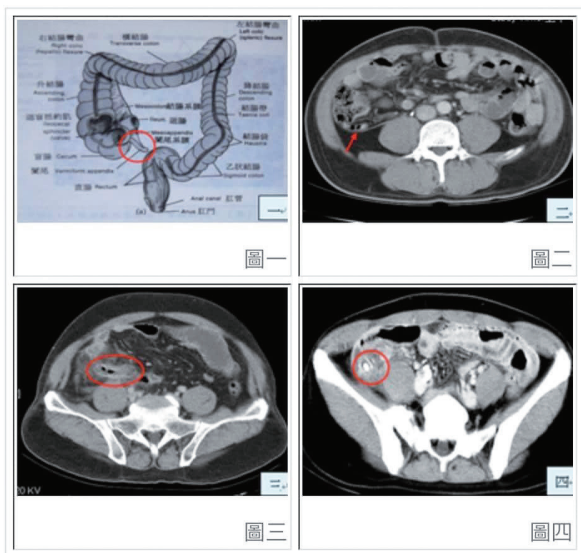
「江湖在走，戒心要有」，小心方能駛得萬年船！感恩師長的經驗傳承及耳提面命；也慶幸



超音波檢查——腫大的盲腸



(闌尾是位在盲腸末端的凸出條狀物，與盲腸的連接處有個洞口，假使洞口阻塞，就有可能感染引起發炎。圖片來源：shutterstock)



圖一：盲腸的解剖位置圖

圖二、三、四：電腦斷層片——腫大的盲腸

現今有超音波的診斷利器，不必只靠徒手的理學檢查，避免
了許多醫療糾紛的發生！

(109.3.20)



4. 宰予晝寢，過敏性鼻炎作祟乎

今天應暉致（VIATRIS）藥廠的邀請，前往新竹煙波飯店，擔任「過敏性鼻炎」專題演講的引言人及評論員，演講者為資深兒科開業醫詹前俊院長，內容深入淺出，全方位研討，並介紹新推出的二合一藥物（鼻噴式抗組織胺＋鼻噴式類固醇），標榜藥效有快速作用及相互加乘的效果！

過敏性鼻炎因台灣空汙、海島型氣候（潮濕多雨）、飲食習慣改變、寵物飼養增加……等原因，盛行率逐年增加，雖然不像氣喘發作，嚴重時有致命之虞，但會影響學童學習時的專注力，及因鼻塞干擾到睡眠品質；甚至因為鼻塞不通，長期張嘴呼吸，導致上顎變形、牙床移位成暴牙、咬合不正、臉部變形；阻塞耳內歐式管，形成中耳炎；甚或鼻涕倒流導致鼻竇炎、長期黃膿鼻涕及久咳不癒！有些學童因無法控制的臉部扭曲或喉嚨有異聲、上課缺氧打瞌睡……，被老師貼標籤為調皮搗蛋的學生！

我開玩笑的評論說，以前讀論語時，孔子的學生宰予晝寢，被罵成「朽木不可雕也，糞土之牆不可朽也？」可能宰予是個過敏性鼻炎的患者，上課時因為缺氧而打瞌睡，被孔夫子誤解了？

早期診斷並給予規律的保養治療，可以改善這些學童的學習力，及免於在校園內被霸凌的噩



台北市開業醫詹前俊院長



運？兒科基層醫師，應該努力篩選並治療這類病童，無形中也可累積一些功德！

(111.11.27)



7. 嬰兒啼哭似斷腸，父母親人徒哀傷 (嬰兒腸絞痛)

今日中午診所同仁，參加雀巢公司舉辦的全省視訊連線，討論「嬰兒腸絞痛」議題，主持人為高雄柏仁醫院的王志祿副院長，主講人為兒科醫學會副理事長林應然院長，兩人俱為兒科名嘴，聽講後獲益良多！演講中特別提到嬰兒哭鬧不安，導致身旁照顧者失去耐性，往往是造成過度搖晃腦傷及兒虐的潛在原因，不可不慎！

「嬰兒腸絞痛」，其實並不是單一疾病的診斷名稱，它是一個症候群，舉凡會造成小嬰兒哭鬧不安狀況的疾病，例如便秘、腹漲、牛奶蛋白過敏、腸胃蠕動異常……等，以致造成小嬰兒莫名啼哭、煩躁不安……等症狀時，皆可泛稱為「腸絞痛」症候群。

一般好發三個月以下的小嬰兒，且症狀大都出現在傍晚和夜間。男女嬰發作頻率相當，無性別之差異；無論餵食母乳或配方奶，發生機率也大致相當。

診斷上有一個「333」準則——

哭鬧超過三小時、每週發作超過三天、症狀持續超過三週；同時須先排除其他病變（例如疝氣、脫臼、發炎、感染發燒）等，方能下此診斷。

臨床上小嬰兒的表現通常是沒來由的哭鬧，且哭聲高亢尖銳，肢體呈現握拳踢腿狀，無論如

何安撫皆難以停止哭鬧？直到他本身哭到精疲力竭為止，方才停歇；而在兩次哭鬧的中間，往往又表現的很正常。

造成的原因可能跟小嬰兒吃不飽；或吃太飽吸奶時吸入大量空氣導致腹脹，腸子蠕動異常導致痙攣絞痛；或對乳糖無法消化代謝導致脹氣腹痛；少部分是對牛奶蛋白過敏；或是嬰兒對周遭環境的刺激過度反應……等等所致！

處理嬰兒腸絞痛的方法，可以遵循以下法則：

- (1) 以薄荷油順時鐘方向輕輕按摩塗抹腹部（但有蠶豆症者不宜）；或抱起小嬰兒輕輕搖晃，但不可用力過度。
- (2) 用溫毛巾熱敷肚子，緩和腸痙攣。
- (3) 控制奶量攝取：不可過度或不足。嬰兒吃不飽時會哭鬧，但切記不要寶寶一哭泣就頻繁餵奶，導致吃奶過量，而引起脹氣。
- (4) 餵食速度不宜太快；避免吸入過多空氣，並幫寶寶拍打嗝以利排氣。
- (5) 喝配方奶的寶寶，少數腸絞痛，是因為對牛奶蛋白過敏，或是乳糖不耐所引起，有必要時需更換特殊配方奶粉。
- (6) 添加益生菌：有一種菌株（*L.reuteri*）有臨床實驗證實可減少腸絞痛症狀，可以嘗試服用！
- (7) 兒科醫生通常會開立一些舒緩腸痙攣及幫助排氣的藥或一些抗組織胺類的藥物，緩解腹痛

症狀並讓小嬰兒鎮靜安眠！

此外，小兒科醫師Harvey Karp則提出了「5S安撫寶寶方法」：

1S：包（Swaddling），用包巾將嬰兒緊緊包住，可模擬寶寶在子宮生活時的感覺。

2S：側臥（Side or stomach position），讓嬰兒側躺在爸媽的懷裡。但是切記若大人不在身旁時，為免意外發生，要令寶寶仰睡。

3S：吸（Sucking），除了哺乳時，讓孩子吸吮乳頭外，平時適度給予小寶貝吸吮安撫奶嘴，也可以收到安撫的效果。

4S：搖（Swinging），抱住小嬰兒，緩慢搖晃，模擬寶寶在媽媽肚子裡搖晃的感覺。

5S：噓（Shushing），寶寶在子宮內，血流的聲音對寶寶而言是相當吵雜的，可將收音機調到沒有頻率的背景音，或開吸塵器、吹風機等雜音，會讓寶寶誤以為聽到子宮中的血流聲，習慣熟悉的聲響，進而鎮靜下來！

時間是解決嬰兒腸絞痛的不二途徑，隨著年紀長大，一般三個月過後，最多到五、六個月大，嬰兒腸絞痛的症狀往往可以不藥而癒！過度期間，可依循上述法則，暫時幫忙緩解小嬰兒腹痛之症狀。

（109.10.21）

