

喉頭軟化症

[發表醫師] :謝王虎 醫師(小兒科)

[發布日期] :2004/11/19

什麼是喉頭軟化症？

有些小嬰兒，他的喉嚨會厭上方結構，因為支持性軟骨較為軟，當嬰兒要吸氣時，就會造成負壓狹窄，因而形成一些喘鳴聲，這就是所謂的喉頭軟化症。一般都會在出生一個星期之內就會因臨床嚴重程度而發作，也有人在四到六週才發作。當病人很用力呼吸時，喘鳴聲更大，當病人熟睡時聲音就小些甚至消失。

喉頭軟化症一般和先天性喉部結構異常有關，其實孩子並沒有什麼感染。但是一直都有這些喘鳴聲，好像痰很多似的，其實只是會厭上方的軟骨較為軟些，假以時日，這些軟骨較硬了，這個病徵就會悄然消失，一般都在十二個月大消失，最慢有到兩歲大。

喉頭軟化症的症狀：

我們的肺臟就像兩顆大的葫瓜供我們換氣、排氣，肺臟內氣體經支氣管、氣管、喉部、咽部到鼻部和外界流通，我們身體胸腔和腹部的肌肉都有幫忙呼吸運作。而喉部是在胸腔外，所以喉頭軟化症是一種胸腔外的呼吸道阻塞症。

若喉部的軟骨較為軟化，當身體肺臟要吸氣進來，軟弱的喉部軟骨就會因負壓而塌蓋在氣管上造成喘鳴聲。

有這些症狀的小朋友，一出生就被父母注意到小娃娃睡覺時會有怪聲音，有時胸骨柄下方會內凹，胸骨上方也會隨著吸氣而凹。綜合臨床狀況大致有喘鳴，胸骨上凹陷，餵食不易，甚而胃食道逆流和生長遲滯。小朋友的肺部是乾淨的，並沒有發燒，也不會咳嗽，熟睡時這些怪聲音有時也會消失。像這樣的小娃娃就是喉頭軟化症典型的例子。一個小朋友以前沒有這種喉頭軟化症的怪聲音，若那一天，突然有這種怪聲音，也沒有發燒，這時父母就要趕緊帶去醫院，要考慮異物吸入的可能性。喉頭軟化症不會突然就有，更不會突然就消失。

喉頭軟化症的治療方式及預後狀況

這些怪聲音會隨著脖子拉直而聲音減少，會因為脖子低下而症狀加重。喉頭軟化症的診斷，一者是用，可屈式光纖喉鏡，直接到喉部去看軟骨軟化的嚴重程度和吸氣時塌陷的情形，由此提供最正確的診斷並且也排除了其他病因的可能性。

胸部 X 光通常幫不了忙，這類的病患，X 光片是正常的，只是照 X 光可以去排除其他的疾病的可能性，譬如上述的異物吸入。

呼吸道的顯影劑較少用，因為直接影響呼吸，但是這種呼吸道顯影劑的側面照，則有診斷功能。吞服鋇劑的攝影，尤其是用於診斷同時合併有吞嚥困難的病患，由此來幫助排除其他疾病的可能性。

喉頭軟化症的治療，因為這是一種良性的病，大多數的病例沒有專有的治療模式，大部份的人都在一到兩歲就會好起來。少數不幸的個案因喉頭軟化症造成胃食道逆流而常有嘔吐，繼而生長遲緩，或急性呼吸道阻塞或有漏斗胸，或病情加上其他的感染，加重了呼吸道阻塞的嚴重。在治療上，嚴重病人甚至都會採用氣管切口呼吸的處置。除非

嚴重的病人，才會由耳鼻喉科施與喉頭的特殊手術來改善病情，一般大都自己會好。

喉頭軟化症的病人要定期門診複診，來評估呼吸症狀的嚴重性，繼而要注意餵食和體重上升的問題。單純的喉頭軟化症的病例，癒後都是相當好的，喉頭軟化症若同時合併了氣管食道?管的病人，則早些開刀矯正?管。當使用藥物時，有些乙二型氣管擴張劑會使支氣管壁無力，而造成塌陷更厲害。可屈光式纖喉鏡用來診斷喉頭軟化症是很好的工具，但也要在深度麻醉，以防止聲門的亂動。

病人什麼時候會好?

這些解剖結構自然會隨著年紀而改善，一般在六個月大就開始改善，在一歲時大多症狀消失，至少在兩歲以前都會痊癒。是不是每個喉頭軟化症的病人，都要做可屈式光纖喉鏡?當然不是如此，大多數人都是輕症到中度病況，只需生活仔細的照顧，並不需每個人都要做可屈式光纖喉鏡的。

看過這篇文章以後，當您帶小寶貝去預注射時，若發現另一個小朋友是喉頭軟化症時，請以關懷的心去關心他們。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼,但不可取代實際的醫療行為,所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。