

男童長期腹痛與血便，雙和醫院以膠囊內視鏡找出真兇竟是小腸先天異常

雙和醫院小兒消化科鄭弘彥醫師呼籲民眾注意潛藏且不易分辨的消化道疾病，若有出現半年以上不明原因血便，或腹部急性疼痛的症狀都得特別小心，千萬別輕忽，若無適時妥善處理可能會導致腹膜炎、敗血症等狀況發生，嚴重時甚至有生命危險。

鄭弘彥醫師分享近期門診案例，5月有名11歲男童突然腹痛難耐，並解出大量血便，家人緊急送往急診接受治療，原以為是食物中毒或是消化不良導致，經電腦斷層、胃鏡、大腸鏡等多項檢查，仍找不到原因，亦進行核醫掃描檢查，然影像仍不清晰，便立即安排膠囊內視鏡檢查，果真在遠端迴腸處發現有梅克爾憩室，透過腹腔鏡手術切除憩室，休養數日後男童終於平安出院，後續門診追蹤，也無腸道出血與腹痛的情況。【右圖：鄭弘彥醫師透過膠囊胃視鏡，發現11歲男童在遠端迴腸處有梅克爾憩室腸道異常出血狀況】



鄭弘彥醫師表示，梅克爾憩室是一種最常見的先天性胃腸道畸形，容易有出血或腸套疊的併發症，主因是在胚胎發育過程中，卵黃管退化不全而在腸道中形成一段退化不完全的憩室，發生率為一般人口的2%。由於憩室內會有異常的胃黏膜或胰臟黏膜組織，並會分泌胃酸造成潰瘍導致腸道出血，一般可用核醫掃描進行檢查，但如果影像無法確認時，則可進一步使用呈像效果較好的膠囊內視鏡來進行檢查。

特別是發生在兒童或青少年的不明原因之消化道出血、長期腹痛腹瀉或疑似克隆氏症（腸道發炎）等，可考慮以膠囊內視鏡的方式來進行檢查。膠囊內視鏡膠可以觀察到傳統檢查方式難以達到的小腸深部，主要是經口吞入後透過胃腸蠕動使其前進來記錄消化道內部情形，每秒至少拍攝2張相片，約8小時可完成檢查，其影像會透過無線電傳輸到攜帶式接收器，藉由訊號強度來計算膠囊在體內的位置。

檢查期間不必住院，因此不會影響生活作息，鄭弘彥醫師指出，檢查完畢後再將攜帶式接收器交回院方進行判讀，而體內膠囊內視鏡則在會兩週內隨著糞便排出體外。值得注意的是，不需要麻醉也不會受到放射線影響，只要將膠囊內視鏡吞入即可，因此特別適合幫助兒童找出消化道不明出血的原因。

據了解，目前美國食品藥物管理局（FDA）已核准2歲以上兒童可接受膠囊內視鏡檢查，而目前臺灣健保規範，可給付10歲以上兒童，經胃鏡、大腸鏡及影像檢查皆無法確認之消化道出血診斷。雙和醫院再次呼籲，如果兒童及青少年有不明原因的血便或長期腹痛腹瀉，可以到小兒消化科門診進一步諮詢。（文/雙和醫院）