

## 嬰幼兒胃食道逆流

### 何謂胃食道逆流？是什麼原因造成的？

胃食道逆流是指胃中內容物逆流到食道，造成溢奶或吐奶的症狀。食道和胃的交界處稱為贛門（見圖 1-12），胃和十二指腸交接處稱為幽門。贛門處為一平滑括約肌組成，當有食物吞嚥至食道時，贛門會自動打開讓食物進入胃中，當胃在攪拌食物和收縮時，贛門會在緊縮狀態，經過胃消化一段時間後，幽門會打開讓胃內食物進入十二指腸。

其實大部分的嬰幼兒或多或少都有一點胃食道逆流的情形發生，這和贛門括約肌的發育成熟度有關，真正較嚴重的發生率為 1/300~1/1,000。臨床上，我們發現早產兒、腦性麻痺、先天性心臟病、唐氏症、胃腸道異常、氣喘的嬰幼兒較容易發生胃食道逆流的現象。胃食道逆流常見的症狀為嘔吐，85%的嬰兒會在 1 星期內出現症狀；另外，有 10%會在 6 週內出現。大部分都在餵奶後數分鐘至數小時後出現症狀。少數嘔吐嚴重者，還可能出現含膽汁或血絲的嘔吐物。由於反覆的胃酸回流至食道，很容易造成食道炎，甚至食道潰瘍或出血。根據統計，約有 4%會有貧血現象，另外，其他的合併症包括有營養不良、體重不足、吸入性肺炎、氣管炎、細支氣管炎和氣喘等。但當嬰兒長大後大部分會隨著年齡增加而症狀減輕，一方面是因為姿勢直立（嬰幼兒常平躺），另一方面是由於固體食物增加之故（嬰幼兒以奶類為主食）。據研究統計得知，約 85%在 2 歲內會自行痊癒，95%會在 4 歲時康復。所以，家長們實在不必過於擔心，只要在嬰幼兒期耐心照顧，接受適當的檢查，遵照醫師的處方，絕大部分最後均會痊癒。

### 胃食道逆流如何診斷？其治療方式為何？

胃食道逆流一般可以靠臨床症狀和身體檢查作一些初步診斷，但必須排除一些常造成嬰幼兒嘔吐的原因。畢竟胃食道逆流只是造成嘔吐的眾多原因之一（見表 1-11）。除了臨床症狀和經驗外，小兒科醫師有時會安排一些檢查來確定診斷，這包括鋇鹽螢光消化道檢查、24 小時食道酸度測定（圖 1-14）、食道肌肉收縮壓力檢查、上消化道內視鏡，甚至核子醫學檢查等工具，來確定胃食道逆流的診斷。

治療方面可以依症狀的嚴重程度來處置，以下逐一介紹：保守療法

1. 睡姿：睡姿中以趴睡最為理想，右側臥其次，平躺最差，但由於趴睡和「嬰兒猝死症」可能相關，故不建議 1~2 個月內的嬰兒或有心肺疾病的嬰兒採用。
2. 配方奶調稠：市面上有售「低溢奶奶粉」，因加少量的澱粉而變得濃稠，但基本上不建議早產兒或 1 個月內嬰兒使用。
3. 添加副食品 and 固體食物：嬰兒滿 3 個月以上可以添加米粉或麥粉，可使配方奶變稠，較不易吐奶。
4. 睡前空腹、少量多餐、避免過飽。
5. 衣服穿著得宜，最好能穿寬鬆、避免過緊的衣物。
6. 避免會減少括約肌張力和增加胃收縮能力的食物和藥物，如高脂食物、碳酸飲料、咖啡、二手煙等。藥物治療包括止吐藥物、腸蠕動促進劑、制酸劑、抗胃潰瘍的藥物等。外科手術治療若情況嚴重時，經藥物治療未經改善，而影響

小孩成長或出現併發症時，則可接受胃門整型手術，甚至造一個人工胃來進行餵食。由於嘔吐在嬰幼兒是非常普遍的情形，家長不必過於憂慮或自行購買止吐藥，但一定要帶至小兒科醫師處作詳細的檢查，畢竟會造成嘔吐的原因實在太多。若被證實為胃食道逆流，家長一定要遵從醫師指示，以免有併發症發生。由於絕大部分小孩長大後會自行痊癒，家長在這段時間只要好好照顧，小孩一樣可以健健康康的成長。