

最易「梗親」地方：

- 1) 扁桃腺
- 2) 舌底
- 3) 梨狀窩
- 4) 氣管



►孩童進食時常「坐唔定」，吞嚥時就最易「梗親」，所以父母最好安排固定座椅讓他們進食，食物亦可以剪碎幫助吞嚥。

「梗親」急救法

成人

拍背法：施救者一手扶着傷者，另一手的掌根大力拍打兩肩胛骨之間的背部。

推腹法：從背後環抱傷者，令他彎腰及頭向前傾，施救者雙手握成拳頭，用力向傷者腹部向內及向上推壓。

拍背法：把傷者伏於施救者前臂上，讓他頭部向下，用手支撑其下巴及頭部；手的掌根拍打兩肩胛骨之間的背部。

壓胸法：把傷者反轉，仰卧於施救者前臂上，用手撐其頭頸，兩隻手指壓乳頭之間的胸骨位。

壓胸法：把傷者反轉，仰卧於施救者前臂上，用手撐其頭頸，兩隻手指壓乳頭之間的胸骨位。

嬰兒或小孩

壓胸法：把傷者反轉，仰卧於施救者前臂上，用手撐其頭頸，兩隻手指壓乳頭之間的胸骨位。

一粒飯



▲為增加營養，很多父母都愛餵寶寶食魚粥，但如不小心未徹底剔走魚骨，有機會令寶寶「梗骨」而哭喊不止。

誤落氣管 阻礙呼吸

孩童最易誤吞異物或梗親食物，導致食道或氣管堵塞，隨之向下影響整個肺部呼吸。

黃醫生解釋，我們吞嚥食物時，舌頭會把食物往後推移至舌底，啟動咽喉吞嚥反射動作，喉嚨會向上提升，喉部的會厭軟骨會向下覆蓋關上，保護氣管及聲帶，避免食物掉入。隨即食道會放鬆，食物就可以順利進入胃腸道儲存、消化吸收。

如果負責吞嚥的自主神經未能及時關上，食物就會誤跌氣管；另外，飲食太匆忙倉卒，或食物中帶有骨頭，喉嚨就容易被魚骨、雞骨或大件食物卡住。

「最常『梗親』地方有食道中

放鬆，胸腔會向內縮，胸腔及肺部壓力大增，肺氣泡內的空氣被擠出。但如果鼻腔、咽喉、氣管、支氣管或肺氣泡這一系列的呼吸系統，任何一處被異物堵塞，就會截斷這「氣體交換」過程。

「情況就如充氣氣球的出口，被異物堵塞着而不會漏氣一樣，肺只懂吸入氧气，不懂排氣，因此愈谷愈脹，最後導致吸入性肺炎。」黃醫生說。

當時兒科醫生為尋找賢仔咳嗽病因，安排照「肺片」，但黑白X光卻呈現出怪異情況，他右邊肺部漆黑一片，估計呼吸氣道有可能被異物阻塞，即時傳召耳鼻喉專科醫生黃漢威再詳細深入檢查。

我們正常的呼吸是靠幾組肌肉協調收縮來進行，吸氣時，肺下端的橫膈膜肌肉會收縮而向下沉，胸肋骨收縮提升令胸腔向外擴展，因此新鮮氧氣便能進入肺氣泡；呼氣時，橫膈膜及其他呼吸肌肉一起退，當晚即送他到醫院。」趙太太想着說。

久咳難癒 肺片怪異

人父母，照顧孩子向來不會掉以輕心，給嬰兒餵奶後必定耐心「掃風」，以免嘔奶被嗆；給孩子餵食魚粥時，必然金睛火眼地剔走魚骨，以免魚骨刺傷口腔或卡在喉嚨；怕孩子吞下異物，必會收起所有細小玩具。

但即使落足十倍的心機，寶寶也有可能「梗親」，趙太太就有此驚險經驗。

「賢仔兩歲時，曾試過斷續有氣無力地咳，咳足幾日，初時無發燒，以為他傷風了，看醫生服過藥及止咳水，但都無效。幾日後開始發燒，吃了退燒藥都持續不退，當晚即送他到醫院。」趙太太說。

關鍵時刻 不容有失

入急症室後，醫生幫何伯插上軟氣喉暫時輔助呼吸，然後由口腔插入硬氣管鏡，隨即就能發現燒肉卡在氣管，再用手術鉗取出，然後清洗氣管，回復呼吸。



▲咀嚼及吞嚥機能退化的老人家，避免進食難咀嚼及大件的食物，特別節日期間會多機會進食的燒味，家人應先幫忙切碎或去骨。



下期預告：換心記

擁有一個健康的心臟，對健康的我們是理所當然的事；但對於五十二歲的范先生，卻是一個痛苦又難纏的包袱！廿年前開始，二尖瓣功能衰退導致血液倒流，換了心瓣後，卻發現心律不正，裝上「雙室同步起搏及除顫器」後，心臟又嚴重發大。○六年，五癆七傷的心臟，連鄰近的肺部亦一併拖累，肺積水又肺壓高，兩三個月就要入院一次注射強心針吊命……此刻唯一可以做的，就只有「換心」！

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

最多是孩童及老人，但成人亦會有「梗親」情況，特別是經常急忙進食、倉卒咀嚼的人，所以我們進食時，應慢慢咀嚼及吞嚥。」黃醫生說。

去年年初一，何伯所住的護老院舉行盆菜宴慶賀新春，席間更有義工表演，一邊欣賞表演一邊大快朵頤。突然何伯雙手緊捉喉頭，臉容扭曲，嘴巴張開未能說話，瞬間臉轉紅唇變紫，再看他碗內吃剩的燒肉，富經驗的工作人員急召救護車。救護員到來，即時為何伯量脈搏血壓，發現他的血含氧量已由正常的99%跌至50%，隨即為他戴上「氧氣機」，送往急症室。

大囁燒肉 梗塞喉嚨

別以為孩童才會「梗親」，老人家亦是當中的「高危者」。黃醫生表示，老人家掉牙或使用假牙情況較普遍，所以食物未咀嚼就「大塊」吞進食道，加上食道吞嚥機能退化變弱，所以食物很大機會梗塞於食道，甚至氣管內，情況就常發生於大魚大肉的農曆新年期間。

去年年初一，何伯所住的護老院舉行盆菜宴慶賀新春，席間更有義工表演，一邊欣賞表演一邊大快朵頤。突然何伯雙手緊捉喉頭，臉容扭曲，嘴巴張開未能說話，瞬間

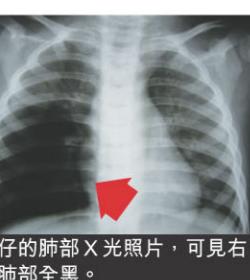
間箱出堵塞物，及能讓多種輔助儀器幫助洗淨氣管或腸道，解決炎症或膿包。」黃醫生說。

「其實他食飯好叻，飲奶未試過嗰到，吃魚粥都未試過梗骨，而且最近他除了咳嗽之外就十分正常！」

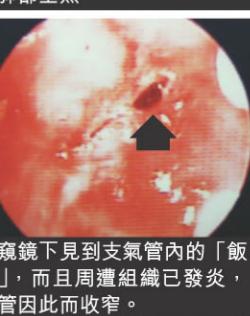
當時賢仔的母親急如熱鍋上的螞蟻，腦海不斷努力搜索任何的「梗親」可能。

黃醫生表示，五成異物梗塞最常「梗」在扁桃腺，只要用「舌壓」壓下舌頭就能輕易查看及清除，如果懷疑是梗塞於食道中，就需要利用「纖維鼻窺鏡」由鼻腔進入食道檢查。但從賢仔肺片結果推測，加上聽診時聽到肺部的雜聲，黃醫生相信病灶應該在氣管內，不過肺片未能暴露元兇。

黃醫生表示，五成異物梗塞最常「梗」在扁桃腺，只要用「舌壓」壓下舌頭就能輕易查看及清除，如果懷疑是梗塞於食道中，就需要利用「纖維鼻窺鏡」由鼻腔進入食道檢查。但從賢仔肺片結果推測，加上聽診時聽到肺部的雜聲，黃醫生相信病灶應該在氣管內，不過肺片未能暴露元兇。



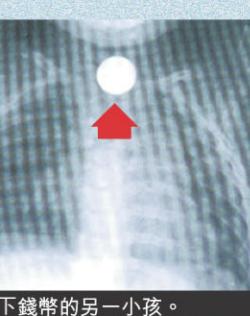
賢仔的肺部X光照片，可見右邊肺部全黑。



內窺鏡下見到支氣管內的「飯粒」，而且周遭組織已發炎，氣管因此而收窄。



取出飯粒及清洗支氣管後，賢仔的右邊肺部已逐漸康復，變回清晰健康影像。



吞下錢幣的另一小孩。



如果堵塞物是阻塞於食道內，就要用「纖維鼻窺鏡」檢查。



口腔缺牙的婆婆，誤吞魚骨於咽喉間。

卡在喉嚨的「大樹菠蘿核」。

硬氣管鏡 箱出飯粒

急救要緊，黃醫生為免賢仔肺功能受損，決定盡快進行氣管檢查及手術。賢仔在全身麻醉下，醫生把他的頭仰後讓喉嚨與食道調成直線，從口腔插入「硬氣管鏡」，撥開會厭直伸入氣管。當氣管鏡直伸至支氣管時，黃醫生看到管道變窄且周圍組織發炎紅腫，再仔細看清楚，竟發現「兇手」是一飯粒，它黏附在支氣管壁上！

時，他總愛四周跑動，我總要追着他……難道這都會梗親？」趙太當時這樣回答說。