

經內視鏡施行食道擴張術

食道擴張術目的

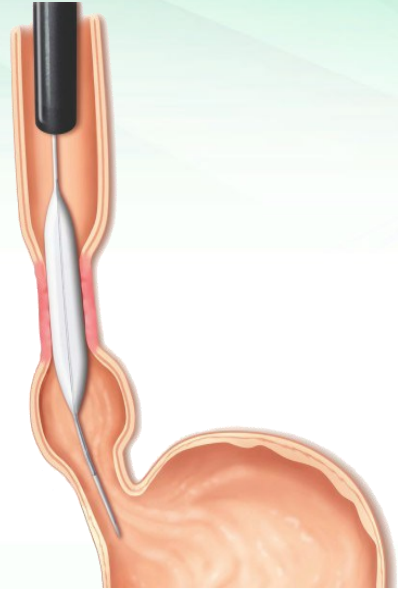
因食道狹窄或食道阻塞而導致吞嚥困難、進食不易時，可利用食道擴張術，經由胃鏡對食道狹窄處施予擴張，改善臨床症狀。

適應症

長期逆流性食道炎造成的食道狹窄或化學藥劑、強酸強鹼灼傷產生的食道狹窄。

食道癌手術後傷口癒合處狹窄

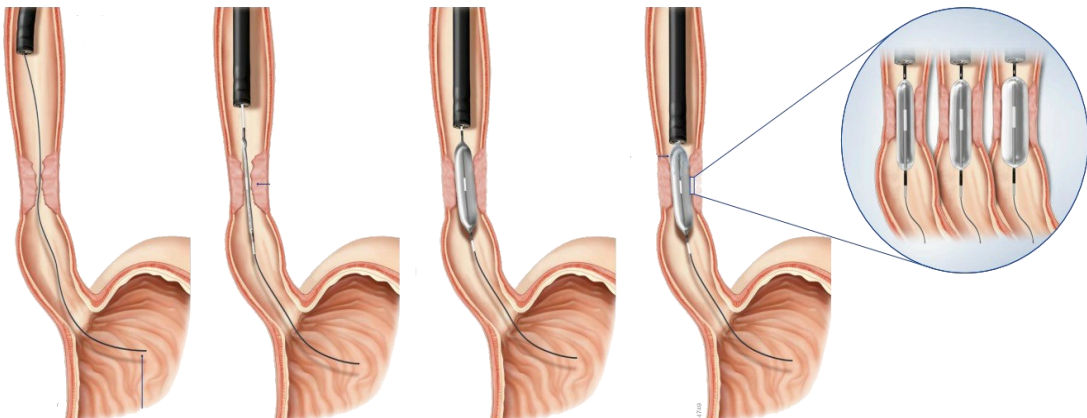
食道弛張不能(Achalasia)等形成食道部份狹窄。



檢查治療流程

內視鏡食道擴張術可分為氣球擴張術及通條式擴張術，可依病灶狹窄程度選擇合適大小之器械，大部分病人須接受多次且漸進式擴張狹窄處，避免產生食道穿孔等併發症。

- (1)氣球擴張術，經由胃鏡到達食道狹窄處，藉由金屬導線的導引，將氣球導管伸入狹窄處，充水使氣球膨脹來撐開阻塞狹窄的地方，達到食道擴張。
- (2)另一種是通條式擴張術，先在胃鏡下將金屬導線穿越食道狹窄的地方，然後退出胃鏡，留下金屬導線，然後在 X 光透視下，將擴張通條沿著金屬導線穿過食道狹窄或阻塞處，由細型通條到粗型通條反覆進行，漸漸撐開食道狹窄或阻塞處，以達成擴張的目的。



食道擴張術的併發症

出血(0.2-2%)、穿孔(0.1-0.6%)(惡性腫瘤、放射治療造成之消化道狹窄或有憩室等為高風險)或菌血症。

其他如吸入性肺炎或心肺功能的窘迫造成休克、心跳及呼吸停止(0.01~0.5%)等少見之併發症。

哪些病人不適合接受食道擴張術

1. 無法施行胃鏡者：食道擴張術須經由胃鏡方能施行，若患者因各種原因無法接受胃鏡，則無法接受食道擴張術。
2. 食道狹窄或阻塞太嚴重，連金屬導線也無法穿過，則無法施行食道擴張術。
3. 鄰近氣管壓迫。當造成食道狹窄或阻塞的食道癌或腫瘤已侵犯氣管或已壓迫氣管，若贸然施行食道擴張術將腫瘤撐開，則會將氣管壓扁產生呼吸困難甚至死亡。

檢查治療後的注意事項

治療後狹窄處會有些出血及撕裂傷，需禁食 24 小時包含喝水，術後隔日最好以流質進食，之後再進食軟質食物，且須採少量多餐，慢慢將食物量及質增加。

如有呼吸困難、胸痛、發燒、咳血、解大量黑便，請至急診就醫。治療後仍有再狹窄之可能，必須接受多次擴張術。

參考資料

1.http://www.gohshi.or.jp/emergency/emergency-date/surg_ensco.pdf