

慢性咽喉炎 VS 咽喉胃酸逆流症

喉頭頸科主治醫師蔡東龍

李小姐坐在診療椅上，一臉嚴肅的訴說著她的病況
「醫師，我不舒服好幾個月了，喉嚨老是覺得乾乾熱熱的，常常有痰吐不完，看了很多醫生都沒效，有的說是鼻涕倒流，有的說是胃酸，還有的說我是慢性咽喉炎，不會好了，只能吃吃藥稍微改善症狀。」說著說著，李小姐忽然眼睛一紅流下清淚「醫師啊，我還沒40歲吔，就得到慢性病，這樣還有沒有救啊？拜託你要救救我啊！」聽到這裡，打電腦的手趕快停下來拉兩張衛生紙給病人擦擦淚，並且告訴病人所謂的慢性咽喉炎只是指症狀的時間比較久，和高血壓糖尿病那些所謂的慢性病不一樣，不要過於擔心，至於鼻涕倒流和胃酸逆流都有可能是導致症狀的原因，只要用藥正確且給藥時間充足，還是有機會治好。

聽完我的說明，李小姐臉上的線條放鬆了一些。先初步以前鼻鏡看看鼻子同時檢查口腔，發現病患鼻黏膜有點蒼白，口腔中口水呈現白色泡沫狀，以壓舌板檢視後咽壁與扁桃腺並未有紅腫，也沒有直接看到鼻涕倒垂下來，但是要用反射鏡檢查鼻咽與下咽時則引發嘔吐反射看不清楚。這時讓病患休息一下打一下紀錄同時問病患睡眠狀況是否不佳，李小姐表示睡得時間還好，再問上床時間與是否多夢，則表示晚上 12 點以後才上床，睡覺時多夢睡很淺。再問消化狀況，則回答沒有胃痛也沒有便秘，也沒有酸水跑上喉嚨，所以對胃酸逆流的說法感到相當懷疑。當我說明需要用軟式鼻咽喉纖維內視鏡詳細檢查時，李小姐情緒又上來了「內視鏡啊，那不就是和胃鏡一樣嗎？好可怕啊，上次作過一次胃鏡回家喉嚨痛了一個月」我先說明軟式鼻咽喉纖維內視鏡細很多且不用吞下去，並且問出上次胃鏡是一年前作的且有胃潰瘍經治療過，但是李小姐還是很猶豫「上次我大姐去某醫學中心也是作這個檢查，回來告訴我們以後絕對不要給醫師作，很難

過，鼻子會很痛」經說明會先噴麻藥後，李小姐終於同意接受檢查。

檢查過程相當順利，發現鼻咽部還是有很多清鼻涕，後喉部明顯水腫且有假性聲帶溝（pseudosulcus）是咽喉胃酸逆流造成聲帶水腫的證據。因此向病患解釋可能同時有鼻涕倒流和胃酸逆流，需同時治療。除了抗組織胺和減輕胃酸逆流處方之外，由於睡眠品質不好，還是給予放鬆精神的藥物。此外給予衛教單張，教導減少胃酸逆流的飲食作息原則，並約兩週後回診。看到這樣的處方，李小姐還質疑「我不是慢性咽喉炎嗎？怎麼沒有抗生素和消炎藥呢？這樣的藥會有效嗎？」這時進一步說明咽喉發炎的原因來自胃酸刺激而非細菌感染，給抗生素和消炎藥是沒有必要，而且可能刺激胃酸分泌更多，使症狀更不容易好。兩週後李小姐帶著笑容進診間，表示症狀已經好了一大半，只剩下偶爾還是有點痰。再給藥兩週，並說明如果停藥有症狀再來掛號。兩個月後李小姐又出現在診間，不過還帶著另一位病人「這位是我大姐啦，請醫師幫忙檢查一下.....」

以上是個人看診經驗綜合出來的故事，不知不覺竟寫了一大串還意猶未盡，相信各位前輩先進有更精彩的經驗，希望有機會可以互相交流。