

## 一般外科

● **學經歷** ● 中山醫學大學 醫學系  
高雄榮總外科部住院醫師  
高雄榮總一般外科總醫師  
高雄榮總屏東分院主治醫師  
高雄榮總一般外科主治醫師

● **專長** ● 消化系外科 | 內視鏡外科 |  
乳房外科 | 疝氣外科



主治醫師 蔡忠育

## 淺談 食道裂孔疝氣

### 食道裂孔疝氣

食道裂孔疝氣顧名思義就是腹內臟器經由橫膈膜中原本食道經過的孔洞進到胸腔中，一般可分為四型，以第一型滑動性裂孔疝氣(sliding hernia)最為常見，約佔百分之九十五；第二至第四型又統稱為食道旁裂孔疝氣(paraesophageal hernia)，約佔百分之五。

### 常見的症狀

第一型滑動性裂孔疝氣通常沒有症狀，第二至第四型則通常有症狀。若有症狀一般來自兩方面：一是疝氣造成胃跟食道的閘門失去功能而胃食道逆流，包括胸口灼熱(火燒心)、溢酸、吞嚥困難、慢性咳嗽、慢性咽喉炎、喉嚨沙啞…等；二是胸腔臟器受壓迫，造成心悸、呼吸困難…等症狀。

### 常見的危險因子

一般常見的危險因子有幾個：

1. 腹壓變大：包括懷孕，肥胖，慢性咳嗽，慢性便秘，常搬重物…等。據統計身體質量指數(BMI)大於25會比正常人多一倍的機會得到食道裂孔疝氣。
2. 外傷或手術破壞食道裂孔附近結構。
3. 老年人組織鬆弛。
4. 特定先天疾病。

### 診斷

常用診斷工具有幾種：

1. 鋇劑(顯影劑)吞嚥檢查：能了解疝氣的大小，胃跟食道的相對位置，及食道的長

度，有助手術計畫擬定。

2. 胃鏡檢查：能了解疝氣的大小，型式及有無黏膜病灶。
3. 高解析食道蠕動壓力檢測：能了解下端食道括約肌的功能及食道蠕動功能有無異常，有助手術術式的選擇。
4. 電腦斷層檢查：了解腹內器官相對解剖位置及有無其他腹內病灶，有助手術計畫擬定。
5. 食道酸鹼測試：胃食道逆流的診斷。
6. 其他輔助檢查(包括：胸部X光，核醫學檢查，經食道心臟超音波，內視鏡超音波…等)。

### 治療

一般若有症狀就需要治療，治療有分藥物治療及手術治療。

1. 藥物治療：最常用於第一型食道裂孔疝氣併胃食道逆流，包括制酸劑，促進腸胃蠕動藥物，減少陣發性下食道括約肌鬆弛藥物…等。
2. 手術治療：若藥物治療效果不佳的第一型食道裂孔疝氣或有症狀的第二至第四型食道裂孔疝氣，可考慮手術治療。目前主流是經腹腔內視鏡手術，手術主要包含二部分，食道裂孔修補(直接縫合或人工網膜修補)及抗逆流手術(胃折疊手術)，術中會依照食道裂孔的大小及食道蠕動功能的好壞來決定手術術式。

