

復健科

學經歷 國立陽明大學醫學系畢業
中央健保局醫事審查醫師
國立陽明大學 部定 副教授

專長 骨關節疾病
神經系統疾病之診斷及治療
吞嚥障礙評估及復健。

主治醫師
孫淑芬

孫淑芬醫師(左)與Susan Langmore(右)
博士合影



光纖內視鏡吞嚥評估治療

吞嚥障礙的病患會有吸入性肺炎、脫水及營養不良等風險，生活品質也大幅降低，為讓此類病患得到完善的評估與治療，高雄榮總復健科引進一套光纖內視鏡吞嚥評估治療儀器，目的是為了充分瞭解病人的吞嚥生理機轉、評估病人是否可以由口進食、判斷適合病人的飲食質地（例如半流質飲食、細碎飲食、或一般飲食等）及食糰大小；幫助復健醫師及吞嚥語言治療師擬訂有效的復健運動計劃而更有效率的治療吞嚥障礙病患。

光纖內視鏡吞嚥評估檢查全程只需10-20分鐘，方法將為光纖內視鏡經鼻孔插入到病患下咽部，在吞嚥前後觀察下咽部、喉部及氣管近端，來評估及治療吞嚥疾病（內視鏡位於會厭軟骨上方且未通過聲門）。檢查步驟為病人坐正，先依醫師指令發音並做舌咽部動作，接下來嘗試不同質地的食物（例如布丁、牛奶、餅乾、飯、藥丸等），為的是評估進食安全性（為方便觀察，我們會在試吃食物中添加微量食用綠色染料），最後嘗試改變進食姿勢或採用不同復健方式，來決定最適合病人的吞嚥治療。病患和家屬可以從電腦螢幕上看到吞嚥過程及嗆咳嚴

重性，來學習正確的吞嚥訓練動作，所以這套吞嚥評估治療儀器不僅是評估吞嚥障礙的利器，也是一種吞嚥復健訓練的重要工具。

吞嚥過程是極複雜的生理行為，光纖內視鏡吞嚥評估治療能在短時間內安全快速且有效的評估吞嚥功能，適合此項檢查的病人有：

- ◎吞嚥前、吞嚥中或吞嚥後有嗆咳情形之患者。
- ◎吞嚥後聲音改變，或出現喉嚨濡溼、音質不清者。
- ◎吞嚥後仍感覺食物卡在喉嚨者。
- ◎吞嚥困難或吞嚥無力，甚至無吞嚥動作患者。
- ◎評估是否可以由口安全進食。
- ◎幫助判斷最適合病人之餵食方法、餵食姿勢、食物質地、食糰大小及吞嚥運動訓練。
- ◎以生物回饋方法訓練教育病人及家屬，病人經由電腦螢幕上觀察自己的咽喉部動作，使吞嚥訓練更有效率，醫療人員更可利用光纖內視鏡吞嚥評估治療儀器追蹤評估病人吞嚥運動訓練及吞嚥功能進步情況。