

螢光透視吞嚥攝影檢查

文 / 郭秋陽
國泰綜合醫院復健科語言治療師

吞嚥障礙為「食物由口腔送到胃部的移動過程發生困難」，在進食時可以觀察到的吞嚥障礙徵兆包含：(1)在進食前無法辨識食物、難以將食物放置於口中；(2)在進食過程無法控制口中食物、咀嚼不佳，在吞嚥之前、吞嚥時或是吞嚥後咳嗽；(3)在用餐後經常咳嗽、聲音變的混濁有水聲或痰音等等。其診斷過程中可觀察到吸入（食物或液體進入聲帶以下的呼吸道）、噎入（食物進入喉頭但未通過聲帶）、殘餘（食物殘留在口中或咽部），或逆流（食物從食道逆流回咽部、從咽部逆流回鼻腔）。

吞嚥障礙的併發症包含營養不良、脫水甚至導致吸入性肺炎的發生，為了根據不同的吞嚥異常擬定吞嚥治療策略，正確的吞嚥評估格外重要，臨床的吞嚥評估包含口腔動作檢查、吞嚥測試、和耳鼻後科合作執行的纖維內視鏡吞嚥檢查(fiber-optic endoscopic examination of swallowing, FEES)，以及和放射科合作執行的螢光透視吞嚥攝影檢查（video-fluoroscopic swallowing study, VFSS）。

什麼是螢光透視吞嚥攝影檢查？

螢光透視吞嚥攝影檢查臨床上也被稱作為吞嚥攝影。檢查時由放射科醫師執行、界定構造的異常，並由語言治療師判斷吞嚥時口腔與咽部的生理功能，為合併兩個專業合作完成的影像學檢查。因為可以提供動態的吞嚥影像，使評估者直接了解動態且快速的吞嚥過程和相關構造，而被視為最適合用來評估吞嚥障礙的工具之一。

於吞嚥攝影的評估中，不僅可以評估是否發生食物或液體的吸入、噎入、殘餘口中或咽部或逆流，更可提供口腔、咽部以及上食道括約肌的結構與功能，藉此動態影像了解造成吞嚥障礙的構造與（或）生理因素，進而依據評估結果選擇安全進食的食物質地或進食擺位，並且擬訂有效的吞嚥治療計畫。





誰可能需要接受吞嚥攝影檢查？

根據美國語言聽力學會（The American Speech-Language-Hearing Association, ASHA）所提出吞嚥攝影的適應症包含有：

- 1.需要觀察吞嚥準備期、口腔傳送期、咽部期與食道期吞嚥功能者。
- 2.經診斷或懷疑存在鼻腔、口腔、咽部或上食道結構的解剖異常，從而無法進行纖維內視鏡吞嚥檢查。
- 3.有呼吸系統疾病者。
- 4.因為吞嚥障礙可能導致持續拒食問題者。
- 5.需要藉由明確的影像評估以擬定治療策略，且盡量減少誤吸風險並提高吞嚥效率者。

怎麼樣的狀況不適合接受吞嚥攝影檢查？

- 1.無法保持適當的擺位者。
- 2.患者對鋇劑和（或）其他顯影劑（例如碘海醇）過敏。
- 3.患者吞嚥反射消失。
- 4.患者有氣管食道瘻管。
- 5.患者在醫學上過於不穩定，無法耐受該程序。
- 6.患者無法配合或參與儀器檢查。

執行吞嚥攝影的過程中，需要配合什麼？

1.測量與觀察的姿勢

為了更完整的測量與觀察，在吞嚥攝影評估時會包含側面像與前後像以獲取不同訊息。經由側面像可以了解食團在口腔、咽部所通過的時間；了解口腔、咽部相關肌肉於吞嚥過程的功能；判讀是否有殘留、吸入或嗆入等等。而藉由前後像則可以了解食團通過咽部時雙側功能對稱與否，也可將頭部後仰並發出拉長或重複的「Y」了解聲帶運動的狀況。

2.不同質地的食物並且混合鋇劑

在吞嚥攝影的過程中，可能會吞嚥許多次不同的食物和（或）不同的量，且為了能在影像中清楚看到食團，會將所吃的食物混合鋇劑（顯影劑）。所吃的食物可能會包含不同的濃稠度，例如：稀薄液體、濃

稠液體、像布丁狀的食物、需咀嚼的食物；進食的方式可能會以湯匙小口進食或以杯子連續喝水，這可以協助了解不同質地或量的進食表現與安全性。

3.進食擺位

不同吞嚥困難的症狀，可嘗試藉由不同的進食擺位以增進吞嚥安全性或是吞嚥的效率。其中可能的進食擺位包含有：低頭、縮下巴、頭向後仰、轉頭、傾頭（耳朵向肩膀方向傾）。每一個擺位技巧所對應的吞嚥異常皆不同，且應用同樣的擺位技巧其背後的原理也不盡相同，例如同樣是以低頭姿勢吞嚥，有可能是為了藉由低頭縮窄呼吸道入口增進安全吞嚥，也可能是為了解決病患舌頭向後推送食物的能力不足的吞嚥異常。

4.吞嚥策略

在吞嚥攝影過程中，語言治療師將依據患者的吞嚥表現，在吞嚥攝影過程中以不同的吞嚥策略進行嘗試治療。吞嚥策略是指藉由自主控制某方面的吞嚥機轉以達到安全進食或更有效率的吞嚥等目的。在吞嚥攝影中嘗試以吞嚥策略進食可以藉由影像的觀察確認該策略是否可以達到預期的成效。

接受吞嚥攝影後，能得到哪些訊息？

完成吞嚥攝影後，語言治療師將會依照影像判斷吞嚥機轉有哪些異常，而後向病患解釋評估結果，並且根據此評估結果提供以下訊息：

- 1.討論適合、具安全性和（或）進食效率佳的食物類型。
- 2.討論適切的進食姿勢和（或）進食擺位。
- 3.提供促進和（或）維持吞嚥能力的口腔、咽喉部運動。
- 4.提供適合且安全、有效的吞嚥策略。
- 5.提供不同的吞嚥代償策略以增進安全吞嚥。