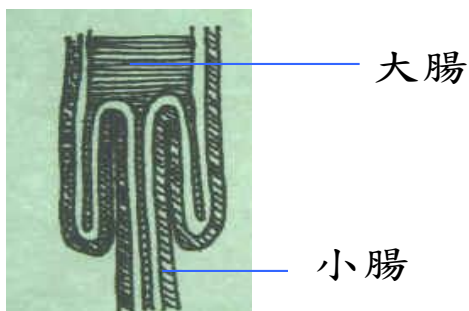


腸套疊

國泰綜合醫院兒科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 什麼是腸套疊

- 「腸套疊」就是近端腸子套進遠端的腸子內，通常是末端的小腸（迴腸末端）套入大腸，而形成腸子阻塞，少部分的情況是小腸先套小腸，再套入大腸。不管是哪一種腸套疊的情況，都必須以「急症」來處理。



■ 腸套疊的好發年齡及病因

- 常見於三個月至六歲之兒童，約 80% 病例發生於一歲內；男性的發生率約為女性的二倍。

- 大多找不到明確的病因，目前認為可能與病毒感染有關；少數較大年齡（五歲以上）兒童病例與特殊病變有關，例如息肉、梅克耳氏憩室、淋巴瘤等。

■ 腸套疊的症狀

腹痛

為週期性腹痛，幾分鐘痛一次，疼痛時兩腳彎曲捲縮至腹部，且出現一陣一陣的哭鬧，大多典型的行為是尖叫、哭鬧不止，且臉色顯蒼白、出冷汗，幾分鐘後腹痛消失則呈現平靜無恙或倦怠嗜睡。

嘔吐

初期是吐牛奶或食物，漸漸可能出現黃綠色膽汁的嘔吐物。

果醬樣大便

發作數小時後，會解出帶血與黏液狀的大便，似暗紅色的草莓果醬。

腹部腫塊

不痛時右上腹部可觸摸到香腸狀之硬塊。

■ 腸套疊的診斷

- 臨床症狀：腹痛或煩躁不安、嘔吐、血便、腹部腫塊。
- 身體檢查：可能摸到腹部腫塊，肛診亦可見手套上有血性黏便。
- 腹部超音波檢查，診斷準確率幾乎高達 100%，除了少數情況如：嚴重腹脹、幼兒嚎哭不止會影響檢查。

■ 腸套疊的治療

水壓灌腸

- 方法和一般灌腸相同，將水由肛門灌入，利用壓力將腸子推回原位，通常灌腸最好時機，在最初症狀出現後 24 小時，不但可做診斷也同時做治療，成功率達 70% 左右，但也有 5~15% 可能再發（通常在灌通 48 小時內發生），若復發多次或無法灌通，則需進行外科手術處理。
- 經由水壓或鉬劑灌腸成功的病童，仍需住院觀察至少 24 小時，確定沒問題才能出院。

外科手術處理

- 用擠壓方式將套住的腸子推回原位，若仍推不回去或是套住部位發黑壞死，就必須切除，再做吻合手術。

■ 照顧的注意事項

- 腸套疊經由治療及觀察後，若可以恢復飲食時，剛開始最好餵食易消化的食物，儘可能避免冰涼、油膩、刺激性強的食物。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 小兒科病房 轉 5511-3

小兒加護病房轉 6553

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 小兒科病房 轉 2651

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 小兒科病房 轉 8081

小兒加護病房轉 8001

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AD100.054.2013.12 三修