螢光吞嚥攝影檢查

文/復健醫學部 張時中 醫師

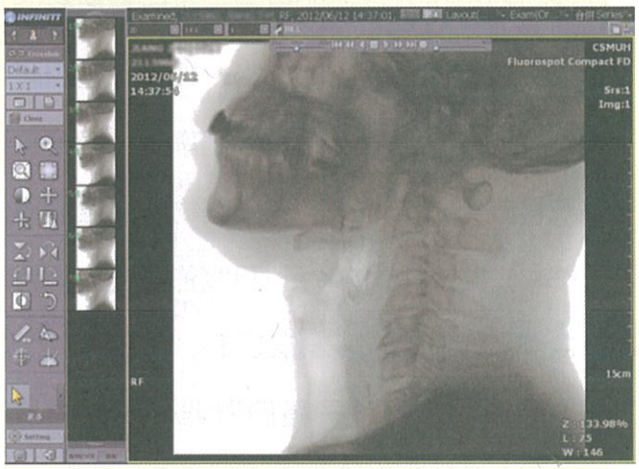
進食是人類維持生命的本能，也是享受生活的一種方式。經由吃東西不但可自食物獲取所需的養份外，同時在進食的過程中品嘗食物的質地及美味可讓人有愉悅的感受。除了滋養生命的功能外，用餐的過程也是人類社會不可或缺的一種社交方式。

在某些情況下，由口進食變成是一種痛苦惱人，甚至是危險的過程。例如腦中風、腦傷及頭頸癌患者，甚至是自然的老化過程，都有可能會產生吞嚥障礙的現象。常見吞嚥障礙包括食物含在嘴巴中不知如何吞下；吞嚥前、中、後產生嗆咳；食物殘留口腔或咽喉部而吞不乾淨；以及反覆發燒或肺炎等。由於吞嚥障礙造成患者進食困難，營養攝取不足，因此經常需要以放置鼻胃管或胃造廔管等灌食方式提供患者足夠的水份與養份，及避免產生肺炎等併發症。但是以管灌方式進食不但影響患者的外觀，同時也剝奪了患者進食的樂趣，對其生活品質及社交互動造成一定程度的影響。因此許多患者及家屬無不想盡辦法希望患者能恢復正常進食能力，甚至不顧醫護人員建議執意由口進食，因而發生吸入性肺炎或窒息的危險。

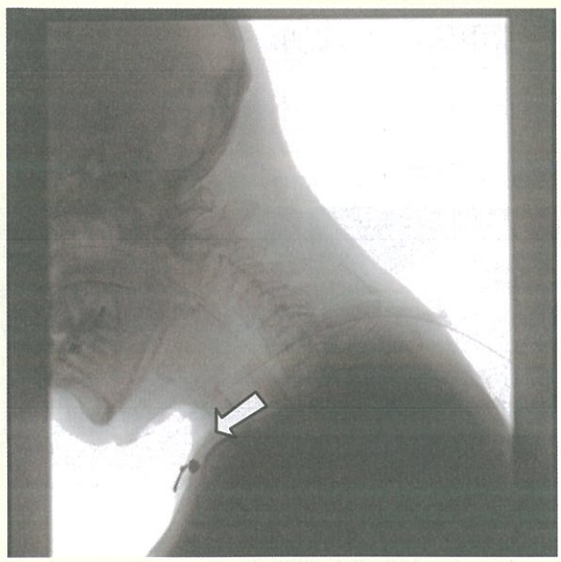
以管灌方式進食的患者，並不表示每一位患者一定得終身以此種方式進食。只要患者狀況合適，經由適當的評估，找出適合患者進食的食物質地，使用安全、有效的進食姿勢及方法等，還是有機會能讓吞嚥障礙的患者重新享受由口進食的樂趣。螢光吞嚥攝影檢查法是目前常用的標準吞嚥檢查及評估方式，利用此種檢查可以找出適合患者進食的食物質地及進食姿勢，以及容易產生危險的食物質地及進食姿勢。檢查時通常會準備稀水液、低濃稠液、高濃稠液、糊狀及固體

等五種不同質地食物，並在食物中加入適量鋇粉(顯影劑)以期能在X-光下達到顯影的效果。醫護人員經由X-光機觀察患者進食這幾種食物時的狀況(圖一)，藉由此種方式，醫護人員可以找出最適合患者進食的食物質地種類及進食時使用的姿勢及技巧，同時在觀察患者進食的過程中可以發現患者吞嚥障礙的部位及原因為何(圖二)？檢查結果可以做為醫護人員及語言治療師在訓練患者吞嚥時的訓練策略及建議的參考。

雖然螢光吞嚥攝影檢查是一種可信度高的標準檢查方法，但由於需在X-光機下觀察患者吞嚥狀況，因此患者會接受到一定程度的放射線劑量照射。所以此種檢查方式只適合用於最初的診斷及評估，而不適合用於吞嚥治療成效的後續追踪，以免患者接受過多的放射劑量。而患者在吞嚥訓練及治療後的進步情形則可用其他方式，如臨床評估、光纖內視鏡檢查等方式來追踪患者的治療成效。



圖一、電腦螢幕所見螢光吞嚥攝影檢查影像



圖二、患者吞嚥時食物嗆入氣管(箭號所示)