

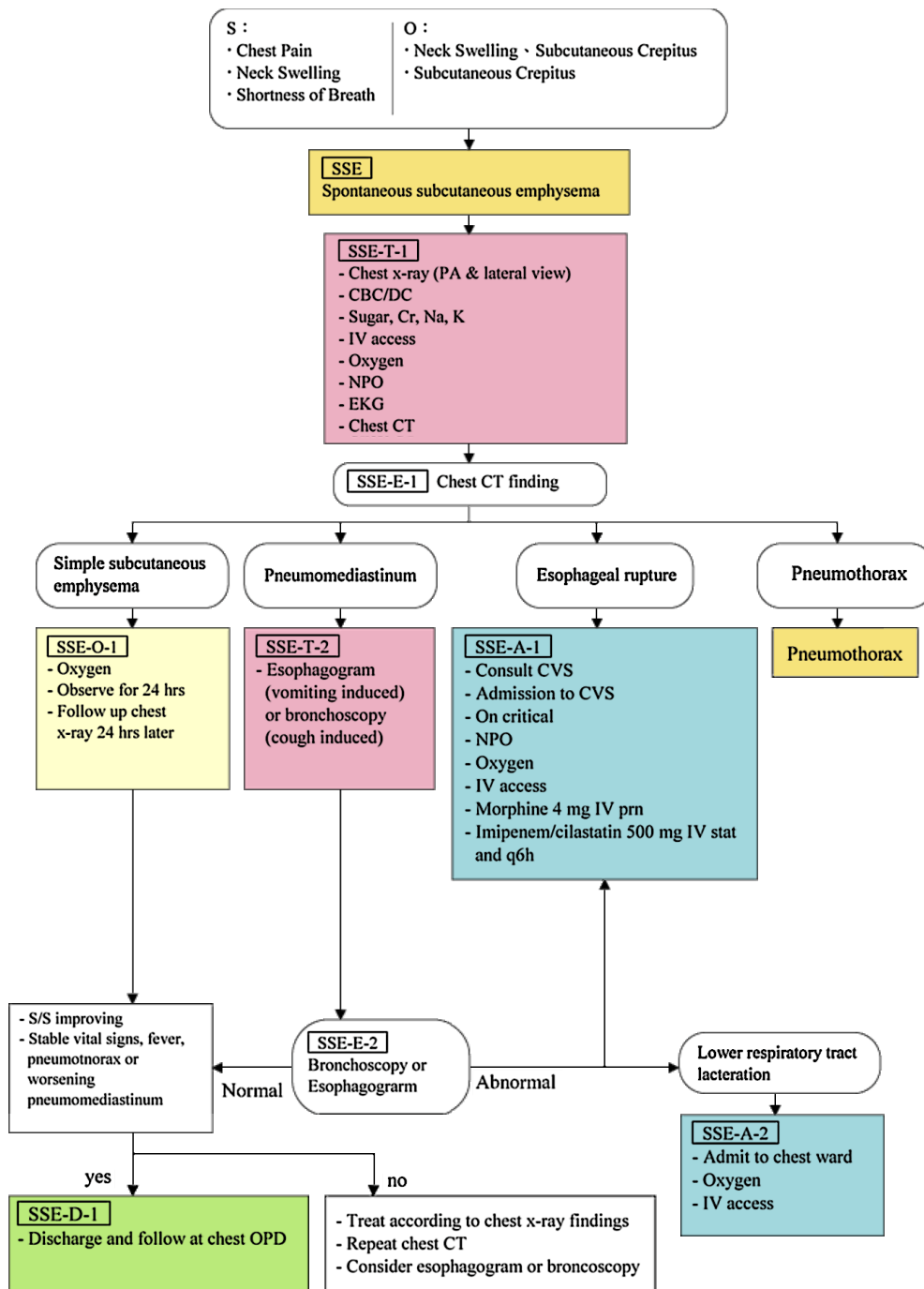


## 自發性皮下氣腫 Spontaneous Subcutaneous Emphysema

關鍵字：皮下氣腫 ( Subcutaneous emphysema ) ；呼吸困難 ( dyspnea ) ；胸痛 ( chest pain ) ；頸部腫脹 ( neck swelling )

流程代碼：SSE

流程指引



Top

### I. 引言

本指引適用於臨床表現自發性皮下氣腫之非外傷病患。典型病史為漸發性的軟組織腫脹，尤以頸部最常見。

理學檢查常顯示氣泡般觸感 ( crepitus ) 。其症狀可能亦包括急性劇烈胸痛，或呼吸困難，須排除自發性縱膈腔氣腫。在進入本指引前須注意排除其他急性胸痛原因如急性冠狀動脈症候群或肺栓塞等。另外需排除次發性的縱膈腔氣腫所造成之皮下氣腫，常見原因如縱膈腔感染、食道破裂等。

[Top](#)

## II. 重點摘要

### A. 診斷提示 SSE

1. 自發性皮下氣腫常來自於縱膈腔氣腫或氣胸。造成縱膈腔氣腫的原因可分為原發性和次發性。
2. 原發性 ( Primary ) 或自發性 ( spontaneous ) 縱膈腔氣腫主要來自腹腔用力 ( valsalva maneuvers )，如吸入違禁藥品如cannabis、cocaine、分娩、運動或排便時過度出力、咳嗽、打噴嚏、嘔吐、吹氣球、肺功能測試；少數發生在牙科處置過後。其作用機轉是因為因肺泡內壓力增加或過度膨脹，導致肺泡破裂而連通到肺間質。之後更因壓力差而進入縱膈腔。縱膈腔的空氣進入到筋膜的平面，即造成皮下氣腫，尤以頸部的組織最常受影響。
3. 次發性 ( Secondary ) 縱膈腔氣腫：為致命急症，通常發生在使用正壓呼吸器之病患。其他如胸部外傷、食道破裂 ( boerhaave syndrome )、縱膈腔受到產氣細菌感染發炎。少數會引起張力性縱膈腔氣腫 ( tension pneumomedia- stinum )。
4. 皮下氣腫的常見症狀為尖銳性的胸痛 ( sharp、pleuritic )，呼吸困難、頸部疼痛、頸部腫痛、喉嚨痛、吞嚥困難等。皮下氣腫最常位在鎖骨上方及前頸部，有時會有隨心跳而變化的氣泡音 ( hamman crunch，會在心臟收縮期出現由其在左側臥時最清晰 )。

### B. 流程說明

1. 對於這類的病人的初步處置的主要目的為排除次發性的原因 ( 尤其是食道破裂 )。所做的檢查包括胸部X光、胸部斷層掃描 ( 在臨床高度懷疑但胸部X光正常者 ) 及CBC/DC ( 懷疑縱膈腔發炎時 ) SSE-T-1。
2. 胸部X光是最重要的初步檢查，可排除 ( 或診斷 ) 氣胸。胸部X光應包括lateral view，因為PA view常會遺漏縱膈腔的氣體。若有肋膜積水 ( 尤其左側 ) 或肺實質浸潤應考慮食道破裂。因為有在高達30%的病患可能胸部X光正常，所以要做胸部斷層掃描，同時也可以排除其他急性嚴重胸痛 ( 如氣胸、肺栓塞、肺炎、主動脈剝離 )。根據電腦斷層的檢查結果給予病人不同的治療 SSE-E-1。
3. 自發性皮下氣腫：大多不需特殊治療，一經確診，最重要的是止痛與病情解釋 ( 包含reassurance )。給予高流量氧氣可幫助氮氣的再吸收且較為舒適。此情況會自行痊癒，一般在2~5天內會消退 SSE-O-1。
4. 縱膈腔氣腫：必須排除自發性食道破裂或氣管破裂的可能性。前者病人常伴隨著劇烈的嘔吐必須做食道攝影 ( esophagogram )；後者則會有嚴重咳嗽必須安排支氣管鏡檢查 ( bronchoscopy ) SSE-T-2。
5. 一旦確診為自發性食道破裂 ( boerhaave syndrome ) 必須緊急會診胸腔外科。因為這是一個外科急症，病人會因為縱膈腔發炎而快速進展成嚴重感染而休克致死。必須於24小時內盡快手術，同時需給予病人大量靜脈輸液並盡快靜脈注射廣效性抗生素 SSE-A-1。
6. 若診斷為支氣管損傷，則應安排病患住院觀察 SSE-A-2。

### C. 住院標準

1. 次發性縱膈腔氣腫 ( 如胸部外傷，縱膈腔感染 )
2. 合併發生氣胸者
3. 無法排除食道破裂者
4. 生命徵象異常者

### D. 出院評估

符合以下條件的病人，可以安排出院再回胸腔科門診追蹤 SSE-D-1：

1. 自發性皮下氣腫或縱膈腔氣腫，生命徵象正常，無發燒或感染跡象
2. 在急診觀察後其症狀逐漸減輕且追蹤後未發生氣胸

[Top](#)

## III. 衛教

Q. 甚麼是自發性皮下氣腫？和縱膈腔氣腫有關係嗎？

A. 所謂自發性皮下氣腫是指漸發性的軟組織腫脹（尤以頸部最常見），理學檢查常顯示氣泡般觸感。自發性皮下氣腫常來自縱膈腔氣腫或氣胸。縱膈腔氣腫可為自發性（自行發生）或次發性（來自外傷或其它疾病造成），是一個少見的疾病，僅佔住院病患的三萬至四萬分之一，最常見的族群為年輕男性。發生自發性縱膈腔氣腫的原因多半是呼吸時胸腔或腹部過度用力，造成肺泡受損破裂，引起氣泡侵入縱膈腔內，甚至上升到頸部造成頸部氣腫的現象。

Q. 要如何治療皮下氣腫？

A. 此症狀若為單純自發性，大多不需要手術治療，其氣腫的現象會隨時間而自行被身體所吸收，一般需時2~5天左右。出院後暫時不宜使用吸入型藥劑，亦不宜吹奏樂器、吹氣球。還須避免腹部過度用力（憋氣、潛水）之活動或劇烈運動。若再次發生胸痛或呼吸困難的情況，須立刻回急診求助。

[Top](#)

### 參考資料

1. Cesario A, Margaritora S, Porziella V, et al. Microdrainage via open technique in severe subcutaneous emphysema. Chest 2003; 123:2161-2.
2. Mondello B, Pavia R, Ruggeri P, et al. Spontaneous pneumomedia