

兒童打鼾別輕忽 恐暗藏過動風險

作者: 台北長庚 辛立仁 醫師

9 歲的劉小弟因為長期夜間打鼾來就醫。診察過程中我注意到他曾領有殘障手冊，詢問他的爸媽才知道，他在小學一、二年級曾經有過動症狀而出現學習障礙的情形，曾在醫學中心的兒童身心科追蹤治療，但並沒有定期返診。

劉小弟從學齡前就出現打鼾症狀，但父母親並不以為意。在當時因過動症狀在他院兒童身心科就診的過程中，也曾會診過耳鼻喉科醫師，但並沒有安排特別的檢查或囑咐特別的治療。

劉小弟的身高、體重都在正常範圍，而從小朋友的耳鼻喉部理學檢查發現，他的雙側扁桃腺肥大達到第 3 級，下鼻甲也有肥厚的現象。但舌體正常，下顎也沒有後傾。

由於懷疑他的上呼吸道阻塞，安排他接受頭顱影像學檢查，顯示腺樣體的肥厚。因為明顯的睡眠呼吸異常，需要在醫院過夜接受多項式睡眠生理檢查。

檢查結果顯示他的阻塞指數 (AHI) 高達 12.3。當兒童的阻塞指數大於 1 即為異常，顯示劉小弟已經屬於重度阻塞的病人。

經與他的父母討論後，我們安排劉小弟住院，並施行雙側扁桃體與內視鏡腺樣體切除術。手術隔天即可出院，約 3-4 日恢復普通飲食與活動。手術後半年追蹤睡眠阻塞指數驟降至 0.2，不僅夜間打鼾症狀明顯改善，上課注意力也有顯著提升。

小兒鼾症是常容易被忽略的睡眠症狀，若同時合併注意力不集中，學習遲緩，應早期評估睡眠呼吸問題並會診耳鼻喉科醫師儘早治療，手術常常是可以有效治癒的首選治療方式。