

美國聯邦密探FBI可以穿州過省查案，香港的「食道FBI」（Foreign Body Injection），則無法正常穿越消化系統排泄出來，卡住在消化道唔上唔落，或卡在幽門無法進入小腸，結果可能刺穿食道或腸臟，引致嚴重後果。

這種俗稱「梗親」的意外經常發生，造成「梗親」的外來物也是無奇不有，除了一整副魚骨，還有牙刷、窗柄等等。

► 蕭永泰醫生說，鯪魚骨以為飲醋可以軟化或溶解魚骨，是大錯特錯的做法。



進食忘形 誤吞蜆殼

吃意粉也會梗親嗎？醫生再問清楚所吃的是甚麼意粉？John說是蜆肉意粉，由於實在太美味，他大口大口的吃，應該是吃得忘形時把蜆殼一併吞下，直徑大過五元硬幣的蜆殼不但卡在食道，鋒利的邊緣更割傷食道，這一切，在頸部側面X光片中顯露無遺，而被蜆殼頂住的食道位置更是出現腫脹。



長者吞嚥功能較弱，故進食時必須小心，細細咀嚼才吞下。



美味的蜆肉意粉，竟然成為梗喉元兇！

誰是 FBI

梗喉外來物（Foreign Body Injection）無奇不有，常見有以下四類：

1. 骨頭類：
大魚骨、魚小刺、雞骨、豬骨、牛肋骨、羊鞍骨；
2. 一般食物類：
魚蛋、花生殼、蜆殼、中式包點、燒肉、糉子、朥果乾、腸粉、香蕉、月餅、年糕、麵包、茼蒿；
3. 金屬類：
鐵釘、硬幣、鎖匙、鐵珠；
4. 離奇物體：
牙刷、窗柄、牙籤、藥丸連錫紙包裝。

來物體（Foreign Body）致這種吞入外

「梗親」的意外並不罕見，而卡在John喉嚨的蜆殼不算大件，過往蕭醫生就見過一整副魚骨，一大件豬骨，一整副假牙，以至牙刷、窗柄都有，而且發生「梗親」意外的不論男女不論年齡，男女老幼都有。

「小孩子較常見是吞硬幣個案，長者個案多數進食時不小心連一整副假牙或一兩隻假牙亦吞下，然後卡住在食道，不過最常見的，是成人梗骨，當中有大骨有小骨，魚骨就最常見。」

飲醋溶骨 弄巧成拙

一般人梗骨後，多會想盡辦法將它吐出來，於是用手指伸入喉嚨企圖將魚骨（或其他骨）挖出，又或是扣喉希望引起嘔吐，更有民間古方教飲醋，藉着醋的酸性希望將魚骨軟化或溶解……蕭醫生說，這些方法統統都沒有幫助，反而弄巧成拙！

「如果醋的濃度可以溶解或軟化魚骨，一樣可以侵蝕喉嚨！我見過不少梗魚骨個案，因飲醋

進食魚時不小心將小刺吞入因而梗親容易理解，但原來有些人竟然可以誤吞整副魚骨，有時吃魚頭或魚雲時，大口大口吸嘔時連利骨一併吞下。為何有此情況出現，蕭醫生說，多數是進食時不專心，一邊說話一邊進食，或吃得忘形時沒有小心留意當中的骨或小刺，因而誤吞。

而令本已被刮傷的位置惡化，出現潰爛。」蕭醫生說。

其實「梗親」意外，其中一種危險性，就是病人亂飲酸性液體，因而傷上加傷，其二是將異物嘔吐出來時，促住氣管，引起嚴重的氣管反應。

蕭醫生說，鯁魚骨或其他外來物體造成的身體傷害，大多是刮傷食道，病人覺得在喉嚨或胸口位置，即在咽喉及食道之間，有被異物卡住的感覺，而且持續咳嗽，無法進食。

「如果有持續卡住感覺，翌日感覺仍存在，就要見醫生，照X光檢查清楚；如果卡住的感覺過一會後消失，能吃飯能吞口水，多數沒大恙，相信只是吞嚥時造成刮傷，損傷位置會慢慢自動痊癒。」

頂住食道 組織壞死

如果我們遇上梗親意外，應如何處理？「梗親與刮傷食道的感覺相似，如果感覺有東西卡在喉嚨，可以飲水嘗試將物體沖下；這時如梗親感覺減輕，而病人又吞到口水，沒有持續咳嗽，仍然能吞嚥食物，可以觀察數小

脹，令內視鏡無法進入。」

X光檢查後，如果情況簡單，梗喉病人會先由耳鼻喉科醫生處理，吸氣體麻醉口腔，放入儀器檢查，如從儀器的鏡面反射影像能發現卡住的異物，可用鉗取出，如異物位置低於舌頭至接近聲帶、軟骨位置，就要用內視鏡才能檢視，這時就要轉介至外科醫生處理。

「內視鏡將影像放大，鏡頭並有光線，能清楚地檢查食道受傷情況；如檢查期間發現卡住的是小刺，醫生會即時將它拔出。」蕭醫生說。用內視鏡查看還有一個好處，就是醫生可順道檢查胃部至十二指腸。過去就有順道檢查胃部時發現幽門螺旋桿菌造成的胃炎，以及胃癌個案。

嚴重個案 頭頸開刀

內視鏡檢查及處理後，醫生會因應受損情況，輕微的會處方有止痛消毒成分的漱口水，一般兩三日傷口就會痊癒，如果受損位置有大血塊會處方抗生素。而病人在等候康復期間要暫停進食固體食物，改以流質食物充飢，待損傷位置復元後，才能回復正常飲食。

喉元梗



▲內視鏡中，醫生正用鉗取出刺進食道壁的魚刺（箭嘴）。



病人誤吞兩吋長的魚頭骨。



從側面X光可見食道有外來物（箭嘴）卡住。



▲內視鏡見到在食道及咽喉交界，鋒利的鯁殼（箭嘴）插在食道壁。

▲取出的半邊鯁殼。



如外來物卡在食道或幽門，醫生會為病人進行內視鏡檢查，將外來物取出。

高危人士要小心

蕭永泰醫生提醒，某類人士吞嚥功能較差，屬梗親高危族，他們進食時要特別小心，「中風病人，癌症病人，或做過電療的病人，曾進行食道手術的病人，食道可能因此收窄，故進食時要特別小心，必須細細咀嚼才吞下。」

「另一種是食道癌病人，他們會在食道置入一條金屬管，沒有彈性故食物未磨碎便吞下，就有卡住危機。」而長者吞嚥功能弱，亦要特別小心。



▲如果鯁骨意外，外來物卡在扁桃腺上，耳鼻喉科醫生可用鉗取出異物。

因吞下異物而刺穿食道並不常見，但過去曾有吞尖物梗住在食道刺穿大動脈而死亡的個案，所以梗喉意外真是可大可小。

如異物太大，無法通過內視鏡取走，則要進行手術取出。「如果卡在食道，要在頭頸位置開刀，再切開食道取出異物。如果異物已進入胃部，但無法通過幽門位置，就可用微創方法，在腹部開三個小切口進入，剖開胃

胃鏡追蹤 捕捉異物

「雖然X光無法看到小刺，但仍是必需的，因可以檢查食道有否被插穿迹象，附近組織有否呈現腫脹。如懷疑食道被刺穿，會再做電腦掃描進一步檢視。」

為何不先用胃食道內視鏡檢查？蕭醫生說，在未掌握情況及計劃好治療方案，貿然用內視鏡並不適合，「有機會病人食道腫

時，如三兩個小時仍有梗住感覺，就要見醫生。」蕭醫生說。

如造成梗喉感覺的是雞骨或大塊骨頭，因有尖削位，一旦卡在食道就麻煩，「如誤吞的東西有尖位，會頂住食道，食道壁會被尖端壓薄，引致這位置沒有足夠血液流至，一段時間後這位置或被尖端刺穿，又或因沒有血液流到而慢慢壞死。」

蕭醫生建議，如發生梗喉意外，翌日感覺仍存在，應空肚見醫生檢查。「如果吃了早餐才去檢查，胃內塞滿東西會阻礙醫生檢查。」而醫生在問明情況後，會先為病人照頸部側面X光，大魚骨或其他大骨頭必定無所遁形，如果是魚的小刺，X光就無法看得到。

不同物體 處理各異

公公婆婆鯁骨如何處理？「我們會置入保護膠管，由口腔一直通往食道，撐開食道，將外來物，最常見是假牙，藏在膠管中取出來，可避免刮傷喉嚨。」

如果誤吞鐵釘或其他尖削物體又如何處理？蕭醫生說，細小的尖削物，如果卡在食道可以胃內視鏡將它取出，如已通過胃部，可以吞下一些藥粉，希望可以包住異物，以免刺傷腸道。這些尖削物，有機會被食物或糞便包住，故不一定會傷及腸道，可監察並等候它自然排出。

如病人吞下的是電池，則必須立即處理，因胃酸有機會蝕穿電池，當中的有毒化學物流出，便會危及病人性命。

而進食時太開心，意外連鯁殼一齊吞的John，經X光檢查確認鯁殼卡住位置後，蕭醫生為他進行內視鏡檢查並將它取出，John在休息兩天後，被鯁殼刮傷的位置已痊癒，高高興興回美國去。