



犬貓食道異物 (Oesophageal Foreign Body)

速覽

食道異物 (Oesophageal Foreign Body, EFB) 是指食物、骨頭、玩具、針頭、魚鉤、潔齒棒或其他物體卡在食道 (連接喉嚨和胃的肌肉管道)。

這種情況屬於緊急情況，因為：

- 異物會阻塞吞嚥
- 壓力會損傷食道內壁
- 食道壁可能撕裂或穿孔
- 嚴重的發炎會導致食道狹窄 (Stricture) (瘢痕性狹窄)

某些異物（例如骨頭、魚鉤）會造成快速的組織損傷
治療幾乎總是需要內視鏡檢查或手術。

早期取出異物可顯著改善預後。

1) 食道內部發生了什麼事？

食道是一條纖細的管道，其功能是將食物輸送到胃部。它並非用來滯留異物的。當異物卡住時：

階段 1：阻塞

- 食物和唾液積聚在阻塞物後方
- 寵物流口水、吞嚥困難或嘔吐

階段 2：壓迫性損傷

幾分鐘到幾小時內，異物壓迫食道壁，導致：

- 疼痛
- 組織腫脹
- 血流減少

階段 3：組織損傷

異物停留時間越長：

- 內壁潰瘍
- 管壁變薄
- 開始出現細胞壞死

階段 4：併發症

如不及時治療，食道異物可導致：

- 食道穿孔 (危及生命)
- 縱膈炎 (胸腔感染)
- 吸入性肺炎
- 食道狹窄 (嚴重影響進食)

2) 常見異物類型



犬類：

- 骨頭（尤其是肋骨）
- 潔齒棒
- 玩具或玩具碎片
- 球類
- 針或線物品
- 魚鉤
- 潔齒棒
- 大塊零食

貓咪可能誤食的物品：

- 魚鉤
- 針線
- 繩子
- 人類食物中的骨頭
- 玩具

異物最常滯留在以下部位：

- 胸廓入口（頸部底部）
- 心臟底部
- 食道裂孔（靠近橫膈膜）

這些是食道的自然狹窄處。

3) 主人通常會注意到的症狀

典型症狀：

- 乾嘔或作嘔
- 吞嚥困難或反覆吞嚥
- 流口水
- 嘔吐或逆流泡沫
- 踱步、煩躁不安
- 觸摸頸部或胸部時疼痛
- 拒食
- 飲水後逆流
- 用爪子抓嘴巴
- 突然厭食

嚴重症狀：

- 虛脫
- 呼吸困難
- 高燒
- 虛弱
- 休克症狀
- 逆流帶血

如果懷疑毛孩體內有異物，必須立即就醫。



4) 診斷

A) 身體檢查

- 頸部或胸部疼痛
- 流口水
- 脫水
- 可能發燒
- 頸段食道擴張

B) X光檢查

- 許多異物是可見的
- 有時需要造影檢查
- 顯示氣體積聚、積液或食道擴張
- 可顯示縱膈炎的更嚴重階段

C) CT掃描

- 適用於複雜或尖銳異物病例
- 也可用於長期異物滯留的病例

D) 內視鏡檢查

- 最佳診斷和治療工具
- 可直接觀察並取出異物。



5) 治療方案

主要有三種方法：

- 內視鏡取出 → 黃金標準
- 將胃內推 + 手術取出
- 開放式食道手術（較少見，需要較多經驗，風險較高）

6) 內視鏡取出

幾乎所有食道異物的首選治療方法
在全身麻醉下使用軟式內視鏡進行操作。



步驟：

將內視鏡送入食道
使用抓鉗、取物籃或圈套器夾住異物
經口安全取出異物
檢查食道是否受損

優點：

微創
使用合適的設備，成功率非常高（80-95%）
併發症少
無需外部切口
食道通常癒合迅速
通常需要臨時放置餵食管，以促進食道充分癒合。

局限性：

不適用於食道穿孔的情況 – 食道穿孔很少能預測
如果異物深嵌，則無效
有些異物無法安全取出（例如，彎曲的魚鉤）

！！！任何嘗試取出異物的人員都應做好充分準備，並具備足夠的經驗，以便在取出異物時發生突發縱隔氣腫的情況下，能夠進行緊急胸腔外科手術。如果異物已經穿透食道壁並透過內視鏡取出，則可能發生突發性失代償！！！



內視鏡觀察到的位於食道尾三分之一處的羊肋骨

7) 將異物推入胃內

當向上取出異物危險或不可能時

如果出現以下情況，這是常見的替代方法：

- 異物過大
- 異物卡得很緊
- 推異物入胃內比向後拉更安全

一旦異物被推入胃內，就可以透過胃切開術（在胃部開一個口）取出異物。這比食道手術安全得多。胃部癒合良好，預期併發症發生率低於胸部手術。併發症風險也低於切開食道。



8) 開放式食道手術（食道切開術/食道切除術）

由於食道的癒合能力不如其他器官，因此除非出現以下情況，否則應避免開放式手術：

- 異物尖銳且可能無法透過內視鏡安全取出
- 食道穿孔
- 魚鉤嵌入
- 異物已移位至周圍組織
- 存在大面積壞死或膿瘍形成
- 任何在食道內停留超過 3-4 天的大型異物。

食道手術風險：

- 渗漏（嚴重，危及生命）
- 感染
- 瘢痕形成（狹窄）
- 傷口癒合不良

成功率：

差異很大。需要專科醫生提供的專業技術和設備（例如呼吸機）。

併發症發生率高於內視鏡或胃切開術。

需要專科外科醫生。

9) 併發症及實際發生率

併發症	發生率	備註
食道炎	常見	通常為輕度至中度
食道狹窄（瘢痕變窄）	10–25%	阻塞時間越長，升高幅度越大
穿孔	5–15%	危害生命
吸入性肺炎	10–20%	需要積極治療
術後食道滲漏	少於10–15%	重要併發症
圍手術期死亡	5–15%	取決於嚴重程度和延遲情況

大多數併發症與治療延誤或手術技術不佳有關，而非手術本身。

10) 術後照護與恢復

內視鏡取出後：

- 5-14天餵食軟飼料
- 充分的疼痛管理
- 使用抗發炎藥/硫糖鋁 (Sucralfate) 覆蓋食道
- 治療食道炎（常見且預期發生）
- 可考慮使用抗酸劑（奧美拉唑 Omeprazole）
- 傷口癒合前禁止玩玩具或啃骨頭



外科胃切開術後：

- 休息10-14天
- 餵食軟飼料
- 止痛藥
- 監測切口
- 通常恢復良好

開放式食道手術後：

- 嚴格休息2-4週
- 放置鼻飼管（通常需要）
- 術後最初24-48小時進行密切監測
- 進行影像學檢查以早期發現縱膈炎跡象
- 風險較高，恢復期較長。可能需要住院四天。

11) 長期預後

及時內視鏡切除：

- 預後極佳
- 大多數犬貓可完全康復
- 食道炎消退
- 早期治療可減少食道狹窄
- 數天內恢復正常進食

延遲治療：

- 食道狹窄風險增加
- 食道穿孔風險增加
- 可能需要多次球囊擴張
- 恢復期延長
- 死亡率增加

早期診斷和切除對預後影響最大。

12) 預防復發

- 避免餵食狗狗骨頭、潔齒棒或可整塊吞嚥的玩具
- 選擇適合狗狗品種大小的咀嚼玩具
- 將縫紉用品、魚鉤、繩子和針放在貓咪接觸不到的地方
- 紿貓咪餵食大小適中的咀嚼零食
- 玩新玩具時監督寵物
- 完全避免餵食熟骨頭—絕對不安全

13) 精選獸醫參考文獻

- ACVS — Oesophageal Foreign Bodies
- VCA — Foreign Objects in oesophagus of Pets
- Stokol et al., J Vet Intern Med — oesophageal foreign body outcomes
- Norris CR, Vet Clin North Am Small Anim Pract — oesophageal disorders in dogs and cats
- Leib & Willard, Textbook of GI Endoscopy in Small Animals
- Fossum TW — Small Animal Surgery, chapter on oesophagus



結論

食道異物是一種緊急情況，需要立即處理獸醫護理。

內視鏡檢查是大多數情況下的首選治療方法，它創傷小，療效顯著。

如果無法進行內視鏡檢查，將異物推入胃內再經由手術取出比切開食道更安全。

食道手術是最後的選擇，僅適用於食道穿孔、魚鉤或其他方法無效的嚴重病例，且應由專科醫生進行。

早期取出異物可減少併發症，並顯著提高預後。

如果嘗試內視鏡檢查，您應該事先準備好外科手術方案。

註：本文檔為翻譯版本，僅供參考。如有任何疑問，請以英文版本為準。

