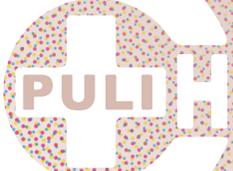


# 吞嚥<sup>111年</sup>功能失常



 埔基醫療財團法人 埔里基督教醫院  
Puli Christian Hospital

編碼:6300/T006

復健中心/語言治療製作

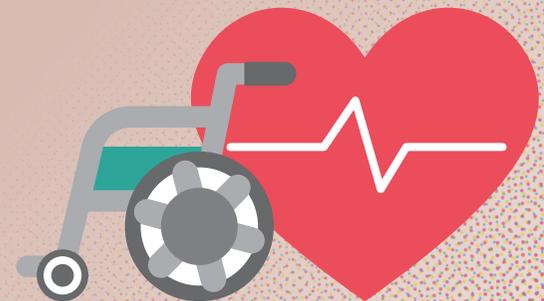
諮詢電話：(049) 2912151轉4505/4506

復健科專科醫師審查(2022.6)

參考資料：

<http://www.okwave.com/arigato/id/posts/27740>

祝早日康復！



## 1 定義：

吞嚥障礙是指因生理或心理上的原因造成進食時食物不易咀嚼、吞嚥或是容易噎咳。

## 2 吞嚥機轉：

正常的吞嚥動作包括五個階段：

**認知期** 正確辨識食物並將食物放入口中。



**口腔準備期** 食物於口中攪拌及咀嚼，形成食團準備吞嚥。



**口腔期** 舌頭將食團後推啟動吞嚥反射。



**咽部期** 吞嚥反射啟動，食團移至咽部。

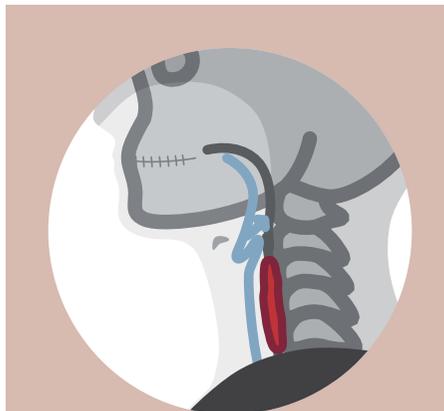


**食道期** 食團經食道，進入胃部。

以上吞嚥步驟，任何一個或一個以上有問題，都會讓患者無法順利進食，可能營養攝取不足，或是因噎咳而造成吸入性肺炎，嚴重時若食物阻塞呼吸道可能有生命危險。

## 3 臨床上吞嚥障礙的症狀：

1. 認不出食物或是難以將食物放進嘴巴。
2. 吞不下去、吞太慢或是動作困難。
3. 吞嚥前/中/後常噎到或咳嗽。
4. 吞嚥後嘴巴裡/舌頭上仍殘留許多食物。
5. 平時會有口水流出嘴巴，或吃東西時食物會從嘴唇/鼻子溢出。
6. 吃東西後發聲會有咯咯聲，或是咽部/胸腔痰液變多。
7. 不明原因發燒、反覆性肺炎、體重減輕或是呼吸困難。



## 4 家屬能夠做什麼？

1. 與醫療人員溝通，了解患者的吞嚥問題及其治療計畫。
2. 支持並鼓勵患者參與吞嚥治療。
3. 只讓患者吃治療師允許的食物。
4. 在安靜的環境下讓患者慢慢進食，不要催促，並讓他以直立坐姿進食。
5. 確定上一口食物已經吞乾淨了，再給下一口。
6. 若患者有噎到，應停止進食。
7. 進食後應清潔口腔，並確定口中沒有殘渣，避免噎到。
8. 進食後維持直立坐姿20~30分鐘，避免食物逆流。
9. 定期量體重，注意患者體重變化。

