



## 扁桃腺炎

扁桃腺是位於喉嚨後端，兩塊像扁桃般的組織，一側一個。扁桃腺可分為三處，最大的是顎扁桃體，位於口腔軟口蓋上，懸雍垂（即喉嚨中間那塊肉）旁邊，通常張開嘴巴就可見；第二是腺樣體，位於鼻子最深處，也就是鼻咽部；第三為舌扁桃體，位於舌根部份。

扁桃腺具有免疫功能，是呼吸道與消化道的第一線防禦淋巴系統，會對許多外來入侵物質，例如病毒、細菌、過敏原、食物、或環境等刺激因子產生反應，一旦有發炎現象，即是扁桃腺炎。扁桃腺外型常有不規則的凹陷，形成病原體的溫床，容易造成反覆感染，病人常誤以為是感冒而求診。

### 有什麼症狀？

扁桃腺炎通常較容易發生在學齡前兒童～青春期中期的孩子身上。可能的症狀包括：

- 扁桃腺紅腫、扁桃腺有白色或黃色斑塊
- 聲音沙啞、喉嚨痛、吞嚥困難、疼痛（幼童可能無法準確以言語說出自己吞嚥困難，所以家長可從流口水、拒絕進食的情形來判斷）
- 發燒、頸部淋巴結腫大、呼吸困難
- 胃痛（特別常見於幼童）
- 頸部僵硬、頭痛。

### 扁桃腺炎的原因

大多數的扁桃腺炎是因為一般的感冒病毒引起，不過其他病毒或細菌也會造成扁桃腺炎。鏈球菌急性扁桃腺發炎，或會併發風濕性心臟病或腎炎。

### 如何治療？

細菌性扁桃腺炎，醫師會開處抗生素療程，必須遵照醫囑完整服完。病毒性扁桃腺炎，就無法以抗生素治療，但可以用藥緩解喉嚨痛、發燒等症狀；而妥善的居家照護才是重點，例如：多休息、補充足夠的水分、以鹽水漱口、避免接觸會引發喉嚨刺激的物品，例如菸品、刺激的食物等。

- 當扁桃腺嚴重感染次數一年超過 3 次或 2 年超過 5 次。
- 當扁桃腺的體積過大，與造成睡眠呼吸中止症（打鼾）與相關的嚴重併發症、吞嚥困難、呼吸困難等症狀有關時，醫師會建議切除扁桃腺。

- 另外，扁桃腺的成長與退化應該兩側對稱，若發現有不對稱的情形，有可能是長腫瘤，也建議切除扁桃腺，送病理化驗確診。

腺樣體如擋住耳咽管開口，容易造成中耳積水，如影響鼻竇引流，將造成慢性鼻竇炎，因此常在施行小兒中耳通氣管置放手術時，一併將腺樣體刮除，文獻證實可降低中耳積水與鼻竇炎復發的機會。至於舌扁桃腺的發炎，較少造成呼吸阻塞或吞嚥障礙，一般來說並不會將切除舌扁桃腺列為常規手術。

要切除扁桃腺，常會讓病人、家屬產生「免疫能力會不會降低？」的疑慮。其實青春期過後，扁桃腺的免疫活性漸減，防禦功能便被其他淋巴系統取代，因此成年人切除扁桃腺並不會有任何免疫低下的副作用。至於孩童的扁桃腺雖尚存有免疫功能，但身體其他的淋系統也有防禦功效，對抗外界病菌不致於「手無寸鐵」。

有學者統計，孩童時期切除過扁桃腺的病人，長大後血液裡的免疫球蛋白並不會降低，也就是免疫功能沒有低下。

### **如何預防？**

保有良好的衛生習慣是避免感染病菌的方法。建議平時勤洗手，尤其如廁後、進食前；避免共享食物等。

### **貼心提醒**

不論是成年人或孩童接受扁桃腺切除手術，術後應避免用力提重物、吃刺激性的食物（如辣椒、酒等），避免喉嚨過度用力，以降低術後出血的風險。

---

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡  
電話：[\(04\) 22052121](tel:0422052121) 分機 3207