

4. 進食的正确擺位

身體直立或斜躺的姿勢均需依個別吞嚥能力決定。必要時協助控制下顎，幫助個案控制口部動作。

5. 協調呼吸、吸吮及吞嚥

- (1) 餵食中可輕柔地和嬰兒說話，輕撫他的手臂或腳。
- (2) 嬰兒若持續快速地吸吮，可以將奶嘴輕輕地移開，等呼吸恢復到一般速度再給奶嘴。
- (3) 將紗布套在你的食指上沾牛奶，讓嬰兒練習吸吮動作。

6. 聲音出現痰聲，可能是食物誤入呼吸道之表徵。隨時注意體溫變化，預防吸入性肺炎。

四、訓練期間

任何動作或食物的訓練都需持續至少半年至一年以上，過度敏感或鈍感者需更久的時間。

五、預後

1. 口腔構造異常者配合年齡進行唇部的修補手術，才能恢復正常功能。
2. 如果是極重度多重障礙的幼兒，可能因嚴重肌肉張力異常或反射動作擾亂、喉頭軟化症、嚴重腦部損傷，導致感覺系統問題、口腔動作控制困難、吞嚥反射引發延遲、靜默式吸入或反覆性肺炎等問題，使得以上種種治療策略都無效時，就應考量非口腔的進食(如：鼻胃管、胃造瘻)。

六、注意及禁忌事項

當個案正在發脾氣，或一直逼他趕快吃的壓力，都會影響個案，應該盡量避免。

◎請經醫師或治療師指導後實施；如有疑問，歡迎與治療師聯絡。

自我評量(是非題)

- () 1. 嬰幼兒口腔感覺異常或是肌肉張力過高都可能造成吞嚥困難。
- () 2. 依兒童吞嚥狀況，可選擇適當的進食輔具，如：吸盤碗、粗柄湯匙。
- () 3. 進食中或進食後聲音出現痰聲，可能是食物誤入呼吸道之表徵。

請寫下您的問題：

專業審查者：顏向嬋 語言治療師。
參考資料：

Michael E. Groher & Michael A. Crary (2020):
Dysphagia: Clinical Management in
Adults and Children. (3rd ed.). Mosby.

制定日期：2005年5月
修訂日期：2024年2月(第八版)
編碼：7230-單張-中文-002-08

○	○	○	昱翅
ε	z	↓	樂器

復健醫學科衛教系列

嬰幼兒的吞嚥問題



復健醫學部·語言治療組製作

諮詢專線：(04)7238595轉7021

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pID=1>



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

一、什麼是吞嚥障礙

食物從口腔送到食道的過程，因機能上、構造上或心理上的原因造成食物不易磨碎、攪拌或出現嗆咳的現象，即稱為吞嚥困難。嚴重或長期的吞嚥困難容易導致吸入性肺炎或營養不良。

二、嬰幼兒吞嚥異常的原因

1. 構造異常

唇裂(兔唇)的人，嘴唇吸吮力量較差。

2. 口腔感覺異常

- (1) 味覺敏感，非常偏食。
- (2) 觸覺過度敏感，排斥軟質或硬的食物；有的排斥刷牙，不喜歡被碰觸口部周圍。
- (3) 觸覺過度鈍感，食物殘留在口內沒感覺。

3. 口腔動作異常

- (1) 咬合反射太強，導致嘴巴無法靈活開閉吃東西。

- (2) 口腔肌肉張力過高，造成口部動作協調困難，咀嚼能力差。

- (3) 肌肉張力過低，造成進食和說話動作緩慢無力，也比較會流口水。

三、訓練目的及方向

1. 促進口腔感覺正常化

- (1) 四至六個月後慢慢增加各種不同的食物，流質→泥狀食物→軟質食物→固體食物(米糊、果泥、青菜泥→稀飯、蒸蛋…)增加味覺接受度和口腔處理食物的技能。冷的、泥狀和軟質、酸的食物較易引發吞嚥反射，讓吞嚥過程比較順利安全，不易造成哽噎或食物掉入氣管。

(2) 使用「按摩」手法

- a. 對過度敏感的個案從不敏感的区域，如背部、手臂、腳，做穩定、持續、緩慢、有規則的按摩方式。漸作到頸部、臉

部、口腔周圍，最後再用手指進行口腔內牙齦、臉頰內側按摩。個案可以接受用手按摩後，再用手指包住紗布、指套牙刷、嬰兒牙刷、軟毛牙刷來按摩口腔或刷牙，漸漸減低敏感度。

- b. 針對過度鈍感的個案從比較敏感的口腔周圍、臉部，做輕拍、斷續、快速的按摩方式來刺激，再以相同手法進行口腔內牙齦、臉頰內側按摩。

2. 增進口腔肌肉發展

- (1) 一歲以前，可讓嬰兒練習咬、舔、或吸吮玩具。
- (2) 黏稠的食物放在臼齒上讓孩舔、刷牙時刷舌尖和舌面，來加強舌頭的側送能力。
- (3) 如果餵食時舌頭會常常往外伸出，可用軟膠湯匙輕壓舌面，再向下向內將食物推入口中，最後

再將上唇往下推來抵湯匙，協助閉口。此外，應避免將湯匙往上靠住上門牙，不應以上門牙括除湯匙中食物，讓孩子頭部上仰，可能造成嗆咳。

- (4) 使用吸管時，若吸的能力不好，可先用較短、細的吸管訓練喝水，再逐漸加長吸管長度，或在吸管上戳破一、二個洞。

3. 提升進食技巧—食器種類的選擇



粗柄湯匙



缺口杯



吸盤碗



軟質湯匙