

孩子常喊胸口痛，到底怎麼了？

文 / 高雄市立聯合醫院 小兒科主任黃士銘主治醫師

7歲的小明是一個活潑好動的小男生，最近幾個月常表示在學校跑步完就會胸口痛、呼吸喘，就連平常在家看電視也喊胸痛，讓家長及老師擔心是不是有心臟病，深怕小明在學校運動會有危險。

14歲的小麗過去沒有特殊疾病，但近幾個月常覺得胸口悶痛、心悸、手腳會忽然發麻沒力、容易疲倦，爸爸看到她的精神越來越差，擔心會不會是心臟出了問題，因此焦急的帶著女兒到醫院求診。



「胸痛」是小兒科常見，也是家長非常在意的問題。根據統計，每1,000名門診與急診求診的孩童，就有6位是因為胸痛就醫。但是人體胸部的器官並不只有心臟，還包括骨骼、肌肉、肺部及食道，所以不是胸部疼痛就一定是心臟問題。

所幸絕大多數的兒童胸痛並非心臟血管疾病所引起，其中約60~80%的比例可歸因於骨骼肌肉系統、呼吸系統、消化系統及心理因素等。另一部分則是不明原因胸痛，約10~20%，但是大部分的兒童會隨著成長而有所改善。至於心臟血管方面的問題，則只佔胸痛原因的5%。

有關兒童及青少年時期常見的胸痛原因，我們可以透過器官和部位分類來討論

1

呼吸系統

在胸腔部位會引起胸痛的還有如嚴重的支氣管炎、肺炎、氣喘、氣胸等問題，嚴重的咳嗽也會牽動胸部的肌肉而造成胸部疼痛，此時只要治療了呼吸系統的疾病，胸痛的問題也就相對改善了。

在胸部的其他器官譬如乳房，尤其是小女生在青春期剛開始時，因乳房發育或在生理期時也會發生胸痛的情況，這些情況通常正確診斷和針對症狀處理就可以解決。

2

肋軟骨發炎

臨床上常見兒童及青少年會反應在肋骨及胸骨交界的軟骨處會有壓痛的感覺，這種情況通常是單側的，且在疼痛前常有病毒感染或感冒的症狀，這種像針刺或是刀刺般的疼痛感通常是很頑固且很不舒服，但是隨著感冒症狀的改善也會慢慢恢復正常。

3

骨骼肌肉系統

是引起兒童胸痛最主要的原因，通常包括玩遊戲時撞傷、勉強提重物造成肌肉拉傷或是扭傷。通常一般人都是慣用右手操作事物，所以右邊胸部的肌肉比較發達也較不容易受傷，因此運動時左邊的肌肉、左邊胸部及左手的肌肉，若易引起扭傷或疼痛時，容易被誤以為是心臟疼痛。

4

心臟血管

只佔胸痛的原因不到5%。其中包括心肌缺血或缺氧、心臟發炎、心律不整等原因。

此外有一種常見導致胸痛的瓣膜疾病是二尖瓣脫垂，約佔一般青少年的6-10%，其中又以年輕女性的二尖瓣脫垂，比較容易造成所謂的胸部疼痛或心臟疼痛。

感染引發急性心肌炎則較常發生於兒童，常見病因是病毒感染，常造成心臟肌肉群受損，初期會出現發燒、咳嗽、肌肉痠痛、腹瀉等症狀，接著出現心悸、胸痛、呼吸氣促、突發心律不整，嚴重可造成心臟衰竭昏迷或猝死。所以家中兒童在感冒或腸胃炎病程中，若有發現胸痛或呼吸變喘等症狀，應及早就醫。

除感染之外，川崎氏症在亞洲地區發病率高且逐年增加，由此導致的冠狀動脈損害已取代風濕性瓣膜病成為兒童最常見的後天性心臟病，川崎氏症後遺症所帶來的冠狀動脈狹窄也可能有急性胸痛的產生。

5

腸胃系統

隨著飲食習慣的改變及兒童成長學習過程的壓力增加，在腸胃方面引起的兒童胸痛也有增多的趨勢，譬如胃潰瘍、胃炎或是胃食道逆流的情形都可以造成胸痛，通常這類胸痛會似「火燒心」的灼熱感且發生時間會與飲食有關係。

6

心理因素的問題

胸痛當中最難診斷的是心理因素引起的胸痛，也就是因病人的心理或是情緒的問題而抱怨胸痛的情況，他們經常接受一連串的檢查，但到最後都檢查不出所以然來，此時若能輔以學校老師及兒童身心科的介入治療，更可以及早找出心理病因，通常能不藥而癒。

其他如好發於青少年的過度換氣症候群，有時候也會因病人過度的呼吸造成短暫、尖銳的胸痛，只要減緩了過度換氣，胸痛也就立即改善了。



雖然大多數之兒童胸痛為良性，但當出現以下症狀時請務必就醫：胸痛的感覺是壓痛而非刺痛，若疼痛伴隨著運動而加劇，出現心悸或是暈眩甚至昏倒等現象，因呼吸喘及疼痛影響日常生活或是中斷睡眠，家族中有猝死或是因心臟病而死亡之病例以及有川崎氏症病史或是藥物濫用等情況時，請務必就醫。因為以上症狀均是嚴重疾病的先兆，不可輕忽！

雖然胸痛或是胸悶不一定意味著身體有嚴重的疾病，但它們卻時常為成長中的兒童或是青少年帶來困擾，因此找出引起胸痛的可能原因刻不容緩。