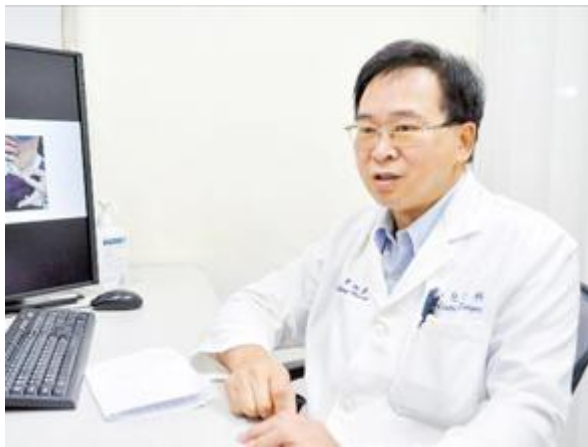


頸部反覆流膿恐藏隱疾，萬芳醫院提醒警覺「鰓裂囊腫」

8 歲女童自小右側頸部就有一個小洞，偶爾流出分泌物。家長原以為只是單純皮膚膿包，僅帶孩子至一般診所治療，卻未見改善。近日分泌物轉為黃濁並散發惡臭，伴隨疼痛，才緊急轉診至萬芳醫院小兒外科。經理學檢查與影像檢查，確診為「第二對鰓裂囊腫」，醫療團隊隨即安排住院手術，成功切除病灶。術後病童恢復良好，傷口癒合順利，目前定期追蹤未見復發。

小兒外科黃振盛主任指出，「鰓裂囊腫」是胚胎發育過程中鰓裂組織未完全退化所致，其中以第二對鰓裂最為常見，佔比高達 95%。此類疾病多出現在頸



部側邊，尤其是胸鎖乳突肌前緣，臨床上常見皮膚表面出現小洞，平時流出透明黏液，若感染則會產生黃白色膿汁並伴隨腫脹疼痛。由於嬰幼兒期症狀不明顯，往往要到學齡期因反覆感染或分泌物異常，才被家長察覺。若未及時治療，可能導致反覆發炎，甚至在成年後發生惡性變化。【左圖：萬芳醫院小兒外科黃振盛主任】

此次女童的囊腫達 11×9×35 毫米，走向長度超過 5 公分。黃主任說明，團隊採用「階梯式切除法」，依照囊腫路徑分段切開並逐步清除，以確保完整切除，同時縮短傷口長度，減少疤痕。若僅用單一大切口，雖操作較快，卻不易徹底移除深層病灶，增加復發風險，且可能留下明顯疤痕。

黃主任提醒，許多家長容易將鰓裂囊腫誤認為皮膚膿包或淋巴腫大，延誤就醫。單靠抗生素僅能暫時壓制發炎，無法根治。若發現孩子頸部側邊固定位置反覆腫脹，並伴隨分泌物，應及早就醫，以免反覆感染，影響外觀與生活品質。（文/萬芳醫院）【右圖：女童患有第二對鰓裂囊腫，因感染化膿流出黃色及帶有異味的膿液】

