

利用胃腸鏡診治花豹食道狹窄與逆流性食道炎合併症之病例報告

陳志平、黃慧璧

1 台北市立動物園 2 台灣大學獸醫系

摘要

胃腸鏡(Flexible fiberoptic endoscope)是目前診斷食道和胃腸疾病之最佳工具，遠較傳統的X光造影術和外科手術方式來的準確和安全，本文特藉由花豹之食道性疾病的診斷和治療來介紹胃腸鏡的構造、功能和操作方式，做為日後有心發展此一技術人士之參考。

病史

1歲齡花豹，自2月齡時起便被發現在吞食固狀食塊後有明顯的反嘔現象(regurgitation)，從此便開就以流體食物飼養，由於長期的攝食障礙，致其體重(7.2 kg)與同胎兄弟(10.5 kg)相去甚遠。為改善其營養狀況，被送至動物醫療中心進行診斷；在配合運用X光造影術之透視功能和胃腸鏡的光學診視原理，證實其為賁門前的食道狹窄和胃液逆流引起之食道炎併合症。

利用胃腸鏡進行機械性的食道擴大術後，再給予降低胃酸分泌和促進食道括約肌收縮的藥物長期治療，一個月後其食道炎和狹窄情況有明顯的改善，除了可吞嚥小型肉塊外，體重也增重至8.7 kg。

臨床症狀

此花豹最初來本中心時體型消瘦且毛髮粗糙，在餵食固狀食物後約30~60秒左右便有強烈的反嘔動作，並吐出原先食入已咀嚼和混有唾液之未消化，無胃液及膽汁存在的條狀食

團；初步診斷結果認為其可能有食道狹窄或阻塞等疾病，因此決定給予食道造影術，以找出狹窄或阻塞的位置；但是由於其反嘔反射過於強烈且頻率高，使得由X光片判讀上只能排除異物梗塞，腫瘤壓迫和永存性主動脈弓等病因(Kealy 1987, Kirk 1989)，而不能確定狹窄之部位，於是採取胃腸鏡做為病因確診之方法。

材料與設備

1. OLYMPUS CLE-10 OES 鹵素光源器(圖1)：具有兩組150 W的鹵素燈、灌氣與沖水馬達、和全自動攝影之快門、光圈控制設備。

2. OLYMPUS GIF TYPE P 10 胃腸鏡(Gastrointestinal fiberscope)(圖2)：其功能和構造如表1。

3. OLYMPUS FB-15 K 採樣鉗。

4. 抽氣器(SUCTION)。

診視方法及過程

1. 禁食12小時。

Fibreoptic Endoscopy of the Oesophagus and Stomach in the Leopard with Esophageal Stricture and Reflux Esophagitis

Chih-ping Chen¹ and Hui-pi Huang²

1. Taipei Zoo

2. Taiwan University

An one-year-old leopard was hospitalized because of severe regurgitation (after meals) on November 3rd, 1989, and a stricture at the caudal part of its thoracic esophagus was found by using the flexible fiberoptic endoscope.

After using the flexible fiberoptic endoscope as a tool for esophageal dilatation and long-term drug's control, the leopard's regurgitation was mollified and its body weight was increased.