

# 肺炎

肺炎是肺部，包括肺泡、終末氣道和肺間質被病毒或細菌等感染所引起，患病時孩子會發熱、咳嗽、氣促、喘鳴，亦可能出現胸痛或呼吸困難等病徵。肺炎是嚴重的疾病，可導至肺積水、胸腔積膿、敗血症、休克等致命併發症，必須及早醫治以減少併發症和死亡的風險。

## 常見成因

肺炎通常是由病毒和細菌引起，包括：

- 細菌(肺炎球菌、金黃葡萄球菌、甲型溶血性鏈球菌、流感嗜血桿菌)：病情發展通常較急及較嚴重，亦有較多併發症
- 病毒(冠狀病毒、腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞體病毒、人類偏肺病毒)：一般伴有傷風、咳嗽、氣促，甚至喘鳴等病徵
- 非典型病原體(如軍團菌、支原體、衣原體等)
- 肺結核：相對小童，肺結核較常見於青少年

## 需要到急症室嗎？

如遇下列任何一項情況，應盡速帶孩子到急症室求診，緊記帶同曾服用藥物的資料及病歷：

- 呼吸困難或停頓
- 呼吸過促（嬰幼兒每分鐘超過60次；小童每分鐘超過40次）
- 面色蒼白或嘴唇變藍色（發紺）
- 呻吟
- 脫水



## 如情況不嚴重，可在家居護理



如情況輕微，醫生可能建議家居護理，而家長需注意下列事項：

- 跟隨醫生指示服藥
- 一般發燒護理（請參考有關發燒的章節）
- 定期觀察進展，尤其呼吸情況、病容、循環系統、發熱情況等
- 按時覆診

## 醫生會怎樣處理？

- ✓ 醫生會根據病歷和身體檢查來確定孩子有否染上肺炎。
- ✓ 醫生會按情形決定是否需要採用檢驗去協助找出病原和評估病情的嚴重性，常用的檢驗包括肺部X光、鼻液檢查、喉嚨及痰涎細菌培養、血液常規檢查等。
- ✓ 如情況嚴重，醫生可能會建議入院作進一步檢查，包括胸腔積液培養、氣道內窺鏡、超聲波、電腦掃描、磁力共振等檢驗。
- ✓ 病童除了臥床休息和大量飲水，有需要時醫生亦會安排病童接受吸氧氣和拍痰等治療。醫生也會針對病原作出醫治，如屬細菌感染，便須使用抗生素治療。此外，醫生還會根據病童的年齡、免疫力、藥物過敏史、肺炎類別、疾病嚴重程度、細菌培養結果、當時在社區流行的細菌類型等因素，選擇合適的抗生素和給藥途徑。
- ✓ 小部分病童可能有肺腔積水或積膿，如有這情況醫生或會建議進行引流手術。



## 常見的謬誤

- X** 有些家長可能認為肺炎期間出現的咳嗽必須使用止咳藥物去抑制，其實不然。特別是含「可待因」類的壓抑性止咳藥物其實會令痰涎難於排出，反而會令病情惡化。

### 小錦囊

- ✓ 大部分肺炎需一至三星期才康復，孩子須按醫生指示，接受治療才可減低患上併發症的機會。
- ✓ 嬰幼兒患上肺炎時症狀通常並不明顯，家長須提高警覺。
- ✓ 肺炎是傳染性疾病，預防感染措施是不可或缺的，切記勤潔手，特別在觸摸口、鼻或眼之前，或觸摸扶手或門把等公共設施後，如出現呼吸道感染病徵，應佩戴口罩。疫苗能有效預防某類型肺炎，家長宜安排孩子接種預防肺炎鏈球菌及季節性流感疫苗。
- ✓ 如外遊後出現呼吸道感染病徵，必須告訴醫護人員曾到訪地區。
- ✓ 一手煙和二手煙皆可增加患肺炎的風險。為自己及孩子健康著想，馬上戒煙!