

細菌性肺炎

一、致病菌：

1. 新生兒時期：B 群鏈球菌及大腸桿菌。
2. 孩童期：肺炎鏈球菌、流行性感嗜血桿菌及金黃色葡萄球菌。
3. 好發季節以冬、春兩季為主。若不治療或延誤治療，常造成膿胸或肺膿瘍。

二、臨床症狀：

1. 先有上呼吸道感染，類似感冒的症狀，如咳嗽、流鼻水，接著出現發燒、呼吸次數增加、活動力及精神明顯變差、頭痛、食慾不佳、疲倦、甚至呼吸困難。
2. 較大的孩童則會咳痰，症狀嚴重者會出現呼吸時胸痛，或伴隨有腹痛及腹瀉等腸胃道症狀。長期咳嗽也可伴有咳血的症狀。
3. 病童於急性期咳嗽時，細菌仍可存於飛沫中，因此可造成傳染。

三、何時應至醫院求診：

1. 若有高燒、咳嗽併有呼吸次數增加、呼吸困難或發紺時，或出現咳血時，應至急診室求診。
2. 若發燒合併咳痰、呼吸次數增加，或劇烈咳嗽造成嘔吐時，可至門診求診。

四、治療：

1. 醫師會依照病童的病況，年齡及好發的細菌來選擇適當的抗生素治療。家屬必須配合醫師的處置耐心地治療。
2. 若有膿胸發生，則需放置胸管加以引流。
3. 治療通常需七至十天，若有併發症，則治療時間還要延長。
4. 若接受抗生素治療，症狀消失、體力恢復後，約一至二星期即可恢復正常團體生活。

五、家長應注意事項：

1. 因抗藥性細菌逐年增加，因此在治療細菌性肺炎常失敗，而需使用更強的抗生素，故應慎用抗生素以減少抗藥性細菌產生。
2. 若有肋膜積水或膿胸發生時，醫師將做肋膜穿刺以取得肋膜液做檢查及培養，可以及早獲得正確診斷及治療。
3. 通常在診斷肺炎時需立即照胸部 X 光片。治療若無併發症，約十至十四天肺部病變才會改善，因此約兩星期左右再照一次 X 光片，應避免不必要的輻射線暴露。
4. 現在已有不錯的疫苗可以預防多數的肺炎發生，您可以和醫師來討論怎樣對您的寶貝比較好。

~提供您最好的醫療保健工作，是我們最大的目標~