



宥宥小兒科醫學常識

馬慧如醫師主治

新光醫院小兒專科資深主治醫師
台大醫院小兒氣喘過敏專科醫師

一般小兒疾病·氣喘過敏·疫苗注射·嬰幼兒健檢·異位性皮膚炎·過敏性鼻炎·中耳炎等...



小兒常見疾病－急性細支氣管炎

急性細支氣管炎是嬰幼兒最見的下呼吸道疾病，常發生於冬天。好發於二歲以下的幼兒，六個月左右的嬰幼兒最多。

急性細支氣管炎的病源是病毒，一般感染後之潛伏期約四至六天；而病毒可於症狀出現前一、二天至症狀出現後一、二週之間傳佈，有時甚至傳染期可長至一個月。其中一種常見的病毒病源是呼吸道融合病毒，此病毒可在手上存活約半個小時，所以雖然散佈主要是靠飛沫傳染，但經由手也是造成其容易傳染的原因，所以常洗手、戴口罩仍是重要的預防措施。

* 常見症狀

早期症狀通常持續三至五天如流鼻水、咳嗽、發燒，接著症狀逐漸惡化出現呼吸聲吵雜、呼吸困難、胸肋骨凹陷、食欲下降等症狀。

有些嬰幼兒會反覆性罹患此病，部分應幼兒更可能因此造成氣管易敏感，而發展成氣喘。

* 檢查診斷

可透過胸部 X 光檢查診斷，但必須與支氣管性氣喘區分，如果有反覆發作性哮鳴、無明顯感染症狀而突然發作、有過敏性疾病的過去病史或家族史，則必須考量是否為支氣管性氣喘。其中，若有反覆發作哮鳴症狀則最有可能是氣喘。

* 治療方法

- ✓ **水份及電解質的平衡**：因急性細支氣管炎可能會使嬰幼兒食慾不振，因此須以點滴補充部份營養及水份，但須注意水份過多會使氣管腫漲惡化。同時電解質也須注意保持均衡。
- ✓ **氧氣帳治療**：氧氣帳是目前被公認有效的治療急性細支氣管炎的工具，是以頭罩或氧氣帳給予溫暖、微濕的氧氣，以保持血氧飽合度(SaO₂)在 93%-95% 以上。
- ✓ **使用支氣管擴張劑**：雖然目前使用支氣管擴張劑的效果爭異仍多，但一般認為口服或噴氣式乙類支氣



管擴張劑對於急性期仍有其效果在。但須注意噴氣給藥時之噴氣溫度，以免反而造成支氣管之更加窄縮。

- ✓ **抗病毒藥物 Rivavirin**：對於可能由常見的呼吸道融合病毒引起的嚴重感染者，如 PaO₂<65mmHg、小於六週大之嬰兒、PaCO₂ 越來越高者，或一些高危險群如先天性心臟病、慢性肺病變、早產兒及免疫缺陷者等，可考慮施用，但缺點就是價格貴而臨床效果也不一定明顯。
- ✓ **抗生素治療**：臨床上有合併或續發性細菌感染，或同時有中耳炎時可考慮使用抗生素治療。
- ✓ **輔助性呼吸器**：若有反覆性呼吸暫停、呼吸窘迫、持續性血氧飽合度低下 (SaO₂<85%)及漸進性酸血症 (PH<7.20) 者，可考慮使用呼吸器，以維持血液中穩定的血氧濃度。

* 預防措施

基本預防措施是均衡營養飲食攝取、良好的衛生環境、養成常洗手的習慣、必要時戴口罩等，還有流行期例如冬天，儘量不要帶小朋友到公共場所。

目前並無有效的病毒疫苗，但若是高危險群的嬰幼兒，則可嘗試施打免疫球蛋白，因免疫球蛋白含有高效價的中和性抗呼吸道融合病毒抗體，可防禦常見的呼吸道融合病毒引起的細支氣管炎。

* 預後情形

急性細支氣管炎一般經治療後，大多很快就可以恢復正常。

但對免疫功能有缺陷、先天性心肺疾病患者、較小之嬰兒仍須格外注意其潛在之危險性。部份嬰幼兒經感染後(尤其是呼吸道融合病毒)，後續發展成氣喘的機會較高，尤其如果又經常暴露在二手煙或有空氣污染的環境下，氣喘發病的機率更高。

對於這些嬰幼兒，定期追蹤檢查及給予家人適當的教育是必要的。



參考資料：新光醫院一般醫學兒科訓練手冊 - 馬慧如醫師 著

門診時間	星期一至星期六
	【早診】08:30-12:00 【午診】15:30-18:00 【晚診】18:30-21:30 星期天上午新光醫院門診
交通位置	
	更多交通資訊在這裡 GO
預約掛號	1. 電話預約掛號： 02-22898555 2. 網路預約掛號： 請至 網路預約系統