



細小支氣管炎

一、感染方式

- (一) 主要好發在幼兒階段，以呼吸性融合細胞病毒最常見，而副流行性感冒病毒也常見，主要侵犯氣管終末端的細小支氣管。
- (二) 經由打噴嚏或咳嗽的飛沫直接接觸到幼兒的臉部，或幼兒碰觸受到飛沫感染的玩具，再由手經眼睛或鼻腔傳染。
- (三) 潛伏期約三至七天。

二、症狀

- (一) 初期症狀與感冒類似，常伴有發燒及鼻塞，約二至四天後，氣管受到感染產生發炎反應，使分泌物增加，而造成氣管管徑變窄，這時會咳嗽、呼吸困難、吐氣時發出喘鳴聲、呼吸次數增加，如氣喘孩童一樣。此時發燒漸漸消失，但食慾會變差，無法正常吸允，夜間也無法安眠。
- (二) 三至五天後，喘鳴及呼吸急促會逐漸改善，而鼻塞及咳嗽會持續一至二星期。

三、何時需求醫？

- (一) 當呼吸困難、肋間在吸氣時有明顯凹陷、呼吸急促、或嘴唇發紺、活力降低及嗜睡，應立即帶病童至急診室。
- (二) 若病童只是拒絕喝水，體溫大於 38.9°C 、耳痛，可在門診時求診。

四、父母應注意事項

- (一) 使用氧氣帳或超音波蒸氣吸入器，可使幼兒的分泌物變稀，較易咳出。
- (二) 若合併嚴重鼻塞，每隔數小時可使用吸球將鼻腔內分泌物吸出，尤其在進食或睡前。吸前可先滴一些生理食鹽水至鼻腔內，使分泌物較稀而易被吸出。
- (三) 睡眠時，可將幼兒的頭部以枕頭墊高，使鼻腔較不易阻塞。
- (四) 若呼吸較快而進食困難時，應採取少量多餐方式餵食。
- (五) 在疾病早期，應鼓勵多喝開水或果汁，以補充流失的水份，也可使分泌物不致太黏稠。
- (六) 若有發燒，可服用退燒藥，但沒有醫師診察及處方，最好不要先使用一些止咳及止喘的藥物。
- (七) 除非合併有中耳炎，才需使用抗生素治療。
- (八) 在發病早期，是傳染能力最強的時候，預防的最好方法就是多洗手，避免接觸到病童的口、鼻腔分泌物。
- (九) 咳嗽可將氣管內分泌物排出，因此最好不要使用強烈鎮咳劑，也不要使用一些消除鼻塞的藥，因會使分泌物變得黏稠而不易排出。