中心診所醫療財團法人中心綜合醫院
106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號
(02)2751-0221 http://www.clinic.org.tw

認識肺炎

一、定義：

當肺部組織受到細菌、病毒或黴菌等微生物的感染，產生炎症反應，使肺泡囊內或其週邊間質內充滿膿液等液體，影響氣體交換，稱之為肺炎。但以年幼及年長者、以及患有免疫力缺乏症或免疫系統比較差的人屬於高危險患者，相對比較容易發病。細菌、病毒、黴漿菌、黴菌、原蟲等感染為最常見。

二、病因：

(一)急性肺炎：因細菌感染引起。

(二)非典型肺炎：因病毒或黴漿菌感染引起，通常漸進性的發作。

(三)吸入性肺炎：可能是食物液體嘔吐物吸入、灰塵、氣體、毒性化學物質的吸入，易發生於意識不清、昏迷或吞嚥不良者。

(四)抵抗力低而引發的肺炎：如糖尿病、癌症、愛滋病、長期使用免疫抑制劑或類固醇者。

(五)慢性呼吸道結構異常者(如支氣管擴張症、慢性阻塞性肺疾病者等)引發的續發性感染症。

(六)流行性感冒後之併發症。

(七)病因不明，如間質性肺炎。

三、症狀：

咳嗽、發燒、寒顫、疲倦、肋膜性胸痛、頭痛、呼吸困難、呼吸短促或膿痰(痰液顏色會因不同的菌種感染造成鐵銹色、綠色或黃色、有膿或帶血的痰)。

四、可能引起的併發症：

肋膜炎、肋膜積液、膿胸、肺膿瘍、心內膜炎、關節炎及腦膜炎、呼吸衰竭、敗血症、敗血性休克。

五、診斷：

(一)胸部 X 光檢查：可確認肺炎的部位及範圍

(二)痰液細菌檢驗及培養

(三)血球檢驗

(四)血液細菌培養

(五)尿液抗原檢測或血清抗體效價

六、治療：

(一)藥物治療：

1.抗生素：目的是控制肺部感染。

2.祛痰劑：為稀釋痰液，促進痰液排出。

3.支氣管擴張劑：可降低呼吸困難程度。

4.止痛劑：可降低因炎症所引發的疼痛。

5.解熱劑：可緩解因發燒所帶來的不適。

(二)氧氣療法：呈現呼吸困難，可考慮給予氧氣，或以人工呼吸器協助合宜的換氣。

(三)維持呼吸道通暢，促進有效換氣的方法，如：咳嗽、深呼吸、拍背、姿位引流，必要時抽吸痰液等。

(四)追蹤胸部 X-光及血液檢查。

七、出院後的日常照護：

(一)多活動，有助於肺臟的擴張及呼吸道清除分泌物的能力。

(二)意識不清、昏迷之病人，要協助翻身和拍背。

(三)正確的鼻胃管照護，避免嗆到，造成吸入性的肺炎。

(四)控制環境並避免吸入肺臟刺激，如吸菸。

(五)感染的控制和預防：避免出入人多公共場所，避免和受感染者接觸。

(六)季節交換，注意保暖；感冒時，儘快就醫勿拖延，並按照醫師指示用藥，以免引起肺炎併發症。

(七)65 歲以上老人，一年內曾罹患慢性心肺疾病住院者，建議可注射流行性感冒疫苗，避免感染。