

第五章 其他篇

鼻咽炎

臨床表徵：

年紀越小，症狀越明顯。在較大的兒童與成人以鼻塞、流鼻水、輕微發燒、頭痛、食慾減低、咳嗽等症狀表現，全身症狀約在5~7天內消失，而鼻炎及咳嗽可以持續一週以上。嬰兒常會發燒，焦躁不安，由於鼻塞的關係常會導致餵食困難，難以入睡。有時會有腹瀉及咳到吐的情形。年紀越小併發繼發性細菌感染的機會愈大，其中以中耳炎及鼻竇炎最為常見。

致病原：

絕大部分是由200種以上的病毒引起其中鼻病毒就佔了三分之一以上，另外如coronavirus，呼吸道融合病毒及副流行性感冒病毒也常會有感冒的症狀出現。病毒在呼吸道排出的時間可以持續到兩個禮拜，其高峰期約是症狀出現後的第二天至第七天。

流行病學：

潛伏期：2~5天，可以長到8天。可經由飛沫或直接接觸分泌物而傳染。一般好發於較冷的季節，小孩一年平均有5~8次的感染。

治療：

1. 對大部分的感冒而言，最好的治療就是非藥物治療，給予足夠的水分，假如幼兒鼻塞得厲害時，可以藉由滴入生理食鹽水，吸入水蒸氣，使用橡皮吸球吸出鼻涕，抬高頭部等改善鼻塞的問題。
2. 使用acetaminophen(10-15mg/kg/dose)或ibuprofen(10mg/kg/dose)可以改善發燒、頭痛。在嬰兒只建議給予以上兩種藥物。
3. 使用antihistamines，decongestants的療效研究報告結果不一。
4. 抗生素如無併發症一般不需使用，如有細菌性合併症時才需使用，合併症如中耳炎及鼻竇炎的菌種以肺炎雙球菌及流行性嗜血桿菌為主，所以第一線抗生素仍以amoxicillin為主，第二線選擇藥物有cefaclor，augmentin，trimethoprim-sulfamethoxaze等。