

## 呼吸道感染 (下)

△顏慕庸醫師 ●●●

### 壹、肺炎：詳見上集

### 貳、下呼吸道感染

除肺炎以外，自氣管下到肋膜之間各部位之呼吸道感染均屬之。包括有氣管炎 (Tracheitis)，支氣管炎 (Bronchitis)，氣管支氣管炎 (Tracheobronchitis)，細支氣管炎 (Bronchiolitis)，肺膿瘍 (Lung abscess) 及膿胸 (Empyema) 等。

一、氣管炎、支氣管炎、氣管支氣管炎、細支氣管炎，而無肺炎之證據者，其診斷要件如下：

(一)病人在臨床或放射線學上並無肺炎之證據，但具有下列症狀任何兩項：發燒 ( $>38^{\circ}\text{C}$ )，咳嗽，新產生之膿痰或痰量增加，水泡聲，喘鳴。且有下列條件任一項者。

\*\*1.由深部氣管抽取或經支氣管鏡檢抽取之標本，培養分離出致病性微生物者。

\*\*\*2.呼吸道之分泌物測得陽性抗原反應者。

(二)如病患為一歲以下之小孩，在臨床或放射線學上並無肺炎之證據，同時具有非其他原因所引起之下列症狀任何

作者簡介：

私立高雄醫學院醫學系畢  
現任高雄榮總感染科主治醫師。

兩項：發燒 ( $>38^{\circ}\text{C}$  肛溫)、咳嗽、新產生之膿痰或痰量增加、水泡聲、喘鳴、呼吸窘迫 (respiratory distress)、呼吸中止、心跳徐緩。且有下列條件任何一項者。

\*\*1.由深部氣管抽取，或經支氣管鏡檢抽取之標本，培養分離出微生物者。

\*\*\*2.呼吸道之分泌物測得陽性抗原反應者。

\*\*\*3.血清學檢查測得陽性IgM抗體，或者四倍效價上升之IgG抗體。

二、其他下呼吸道之感染，如肺膿瘍、膿胸。應具有下列條件之一項者：

\* (一)肺組織或肺液 (含肋膜液) 之抹片染色檢查發現微生物者。

\*\* (二)肺組織或肺液 (含肋膜液) 培養分離出微生物者。

\* (三)手術中發現有肺膿瘍或膿胸者。

\*\* (四)經由病理切片檢查發現有肺膿瘍或膿胸者。

\* (五)肺部放射線學檢查發現有膿瘍之空洞形成者。

註：\* 適用於一般初級以上之地區醫院。如果臨床上未曾檢送細菌培養或鑑定時，亦得據此判斷為院內感染。

\* \* 適用於該醫院已具備起碼之細菌培養鑑定能力者。

\* \* \* 適用於一般具教學醫院以上之規模者。

下期預告：血流感染。