

肺炎

國泰綜合醫院內科部 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 肺炎

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。嚴重可能導致血中氧氣濃度太低，身體細胞無法適當運作，引起呼吸衰竭或敗血症，甚至造成死亡。

■細菌、病毒、黴漿菌、黴菌、原蟲等感染最常見。

■ 病因

■虛弱、意識不清或其他無法有效自我保護呼吸道的病人吸入口腔、咽腔病菌及食物、液體或嘔吐物。

■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。

■流行性感冒後之併發症。

■直接吸入病菌而身體的免疫力無法有效控制其感染。

■病因不明，如間質性肺炎。

■ 症狀

- 發燒
- 寒顫
- 疲倦
- 肋膜性胸痛
- 出汗
- 咳嗽
- 咳血
- 膿痰
- 頭痛
- 呼吸困難

■ 診斷

- 胸部X光檢查：可確認肺炎的部位及範圍
- 痰液細菌檢驗及培養
- 血球檢驗
- 血液細菌培養
- 尿液抗原檢測或血清抗體效價
- A、B流感快篩

■ 治療

- 克流感療法：為病毒性感染，主要治療方式建議早晚各服用1粒，使用5天或使用瑞沙旋達碟早晚各吸一次，每次使用二格的劑量。
- 抗生素療法：為細菌性感染的主要治療方式。
- 祛痰藥物、支氣擴張劑：幫助痰液稀釋排出。

- **促進體內的水化作用**：增加液體的攝取量，使肺炎所產生的痰液容易咳出。
- **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。
- **胸腔物理治療**：不易將痰液咳出者，如老年人、意識不清病人，可利用翻身、噴霧治療、姿位引流及叩擊方式，協助痰液的排出。
- **抽痰**：無法自行咳出痰液時，可藉由機器連接抽吸導管，將痰液抽出，以維持呼吸道通暢。
- **支持性療法**：充足的營養、睡眠與休息，均有助於恢復。

■ 出院後的日常照護

- 多活動，有助於肺臟的擴張及呼吸道清除分泌物的能力。
- 意識不清、昏迷之病人，在餐前協助翻身和拍背，促進痰液排出。
- 正確的鼻胃管照護，避免嗆到，造成吸入性的肺炎。
- 控制環境並避免吸入肺臟刺激，如吸菸。
- 感染的控制和預防：

- ◆ 勤洗手。
- ◆ 避免出入人多公共場所，配戴口罩避免和受感染者接觸。
- ◆ 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。
- 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。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論
若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5221-5223
或 5701-5703

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2701-2703

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8131-8132
或 8121-8122

我們將竭誠為您服務！
國泰綜合醫院關心您！

AA000.008.2016.02 八修