



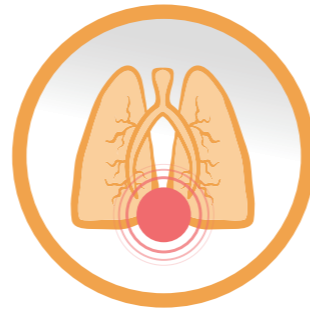
1. 什麼是肺炎

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，使肺泡囊內或其周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。



2. 為什麼會得肺炎？

- 虛弱、意識不清或其他無法有效自我保護呼吸道的病人，不小心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。



3. 常見症狀

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



4. 診斷方法

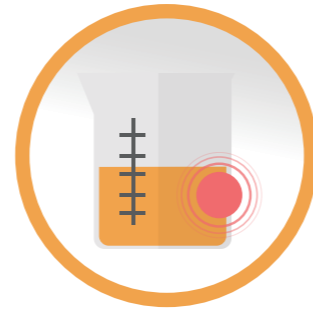
- 胸部 X 光檢查：可確認肺炎的部位及範圍。
- 痰液細菌檢驗及培養。
- 血球檢驗。
- 血液細菌培養。
- 尿液抗原檢測或血清抗體效價。





5. 治療方式

- 抗生素療法：為細菌性感染的主要治療方式。
- 祛痰藥物及支氣管擴張劑：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入將痰液抽出，以維持呼吸道順暢。
- 支持性療法：充足的營養、水份補充、睡眠與休息，均有助於恢復及正常的抵抗力的維持。



6. 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，要協助翻身和拍背。
- 正確的鼻胃管照護，可避免嗆到而造成吸入性的肺炎。
- 控制環境並避免吸入對肺臟刺激之物質，如吸菸。
- 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。季節交換，注意保暖；感冒時，盡快就醫勿拖延，並按照醫師指示用藥，以免引起肺炎併發症。
- 65 歲以上老人或一年內曾罹患慢性心肺疾病住院者，建議可以注射流行性感感冒疫苗，避免感染。

