

# 肺炎

## 併發症


肺部有毛病的人，特別是煙民和長者比較容易染上致命的併發症。

血液受病菌感染，以致身體其他部份也受影響；液體積聚在胸膜內，導致呼吸困難；肺部出現膿腫。

## 肺炎的治療

肺炎的治療方法因病源和病情而異。

**細菌性：**醫生一般用抗生素來治療細菌性肺炎。病人很快便會覺得病情好轉，但必須遵照醫生的吩咐按處方服食藥物，完成整個療程。

**病毒性：**抗生素對病毒性肺炎不起作用。雖然有些病毒性肺炎可以用抗病毒的藥物來治療，但一般採用的方法跟醫治感冒大致相同，那就是多休息和多喝水。病毒性肺炎通常在一個星期左右便會有所改善。此外，醫生也會建議病人服用其他藥物，以降低體溫、減少疼痛

和舒緩因肺炎而引起的咳嗽。如果病情嚴重，病人便要住院3至4天，接受抗生素和加氧治療，然後回家休息和繼續服藥。出院後，病人(尤其是吸煙者)必須再照一次肺和按時覆診。

## 預防疫苗

注射肺炎球菌疫苗可以預防由肺炎球菌引致的肺炎。注射這種疫苗的好處是，肺炎病情會比較輕，復原得比較快，出現併發症的機會也比較少。一般來說，注射一次，有效5年。

### 下列人士一般應接受注射：

65歲以上的長者和2歲以下兒童；患慢性疾病、患有侵入性肺炎球菌病史、健康長期有問題或免疫系統欠佳的人士，如癌症病人、愛滋病患者和脾臟受損或已割除者；以及裝有人工耳蝸之人士。

### 預防肺炎小貼士

- ▶ 常用肥皂洗手或用含酒精的消毒液擦手，以消除細菌；
- ▶ 不吸煙；
- ▶ 家居旅行要小心。我們要避免接觸家禽，也要避免前往發生傳染病的地方。

[www.hklf.org](http://www.hklf.org)

聯合協辦



Hong Kong Lung Foundation  
香港胸肺基金會



Hong Kong Thoracic Society  
香港胸肺學會



美國胸肺學院(港澳分會)



香港常見呼吸系統疾病



Hong Kong Lung Foundation  
香港胸肺基金會

## 肺炎

肺炎是因為肺部受病菌如細菌、過濾性病毒或真菌所感染。在香港，肺炎是肺病中的頭號殺手。在2005年，有29,920人因肺炎入院，其中4,290人死於此病。

## 肺炎種類

肺炎一般以病人受感染的方式分類：

- ▶ **在社區感染到的肺炎：**這種肺炎最為普遍，主要發生於冬季。
- ▶ **在醫院感染到的肺炎：**這種肺炎是病人因其他疾病住院時感染到的。因為病人已患上其他疾病，身體比較虛弱，故情況比社區性肺炎更為嚴重。
- ▶ **吸入性肺炎：**這是因為肺部吸入了主要來自本人的異物如嘔吐物所引致的肺炎，最常發生於腦部受傷、中風或鯨飲之後。



## 高危因素

下列人士患肺炎的機會比別人高：

- ▶ 65歲以上的長者和免疫系統尚未完全成熟的幼童。
- ▶ 慢性病如心血管病、慢阻肺病、慢性腎病和糖尿病等患者。
- ▶ 煙民和酗酒者。
- ▶ 免疫功能受損者，如患上愛滋病、正接受化療和長期服用壓抑免疫功能藥物的人。
- ▶ 剛做過外科手術或身體剛受重創的人。
- ▶ 在深切治療部留醫的病人。用機器來幫助呼吸的病人。

## 肺炎病徵

- 細菌：**病徵包括打冷顫、發高燒、出汗、氣促、胸部疼痛和咳嗽時吐出黃綠色的濃痰。長者、慢性病患者和免疫系統受損者的病徵並沒有健康的人那麼明顯。
- 病毒：**開始時仿似流感，包括頭痛、發燒、肌肉酸痛、疲倦和乾咳等。隨着病情加深，病人的咳嗽會帶少量清痰，也會感到氣促。病毒性肺炎患者有很大機會染上細菌性肺炎。
- 真菌：**其他微生物如真菌也會導致肺炎，但機會不大，一般只發生於免疫力欠佳者身上。



## 肺炎診斷的方法

- ▶ 胸部X光
- ▶ 驗血
- ▶ 驗痰



## 肺炎診斷

**胸部X光：**這是診斷肺炎的最好測試，亦能幫助醫生分辨出肺炎的類別(見圖 A)；

**驗血：**醫生可從病人的血液樣本裏，知道白血球的數量，以確定患者是否受到細菌感染；

**驗痰：**醫生會將病人的濃痰化驗；以判斷其肺炎由甚麼病菌引致，然後對症下藥。

(圖A) 胸部X光

