

# 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。即使在服用抗生素後開始感到好轉，也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：**雖然有些病毒性肺炎可以用抗病毒的藥物來治療(如甲型流感及2019冠狀病毒)，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，接受抗生素和加氧治療，待病情穩定後，回家休息和繼續服藥。出院後，病人(尤其是吸煙者)必須再照一次胸部X光和按時覆診。

# 預防疫苗



注射疫苗能預防由肺炎鏈球菌、季節性流感、2019新型冠狀病毒等引發的肺炎及其嚴重病情。

下列人士一般應接種肺炎鏈球菌疫苗：

- 65歲以上的長者和幼兒(按照香港兒童免疫接種計劃)。
- 患有慢性疾病、侵入性肺炎球菌感染史，或長期健康問題或免疫系統功能較弱的人士，如癌症患者、愛滋病患者和脾臟受損或已割除者。
- 裝有人工耳蝸的人士。

# 肺炎預防小貼士



**勤洗手：**特別是在進餐前或接觸公共物品後，要用肥皂洗手或使用含酒精的消毒液淨手。



**不吸煙：**吸煙破壞呼吸道防禦，增加感染風險。

**注意環境：**避免接觸可能帶病原體的動物，避免前往疫情地區，保持居住環境清潔通風。



**定期接種疫苗：**降低感染風險。

**保持健康的生活方式：**均衡飲食、適量運動、充足睡眠，增強免疫力。



香港胸肺基金會  
HONG KONG LUNG FOUNDATION



其他小冊子

# 肺炎



WWW.HKLF.ORG



香港胸肺基金會  
Hong Kong Lung Foundation



香港胸肺學會  
Hong Kong Thoracic Society

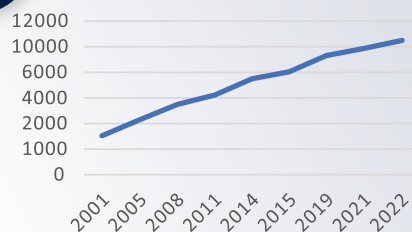


美國胸肺學院(港澳分會)  
CHEST Delegation Hong Kong and Macau

**肺炎** 一般是因為肺部受病菌如細菌、病毒或真菌所感染。

在香港，肺炎是肺病中的頭號殺手，其入院治療的人數和死亡人數均有明顯的上升趨勢。從2005年至2016年，肺炎入院人數從29,920激增至64,395人。同樣地，從2005年至2022年，死於肺炎的人數也從4,290人增加至10,499人。

本港肺炎死亡人數



## 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，特別是於冬季。

**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，故情況一般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。



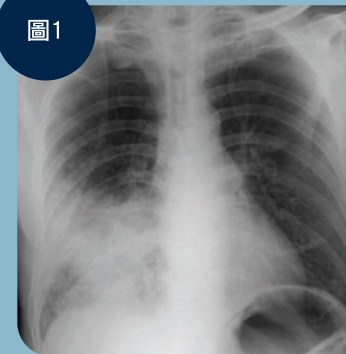
## 徵狀

<b>細菌</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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。</li><li>• 長者、慢性病患者和免疫系統受損者的病徵可能較不明顯。</li></ul>
<b>病毒</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 起初症狀類似流感，如頭痛、發燒、肌肉痛、疲倦、喉嚨痛和乾咳。</li><li>• 病情惡化時，可能出現帶痰咳嗽和氣促。</li><li>• 除了上述症狀之外，2019新型冠狀病毒(COVID-19)還可能導致喪失嗅覺。</li><li>• 此外，病毒性肺炎患者有很大機會染上細菌性肺炎。</li></ul>
<b>真菌</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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弱者或有慢性病患者身上。</li></ul>

## 診斷



圖1



肺炎患者的胸部X光

**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(圖1)。

**驗血：**透過白血球數量及炎症指標，判定是否有細菌感染和評估肺炎嚴重度。

**驗痰：**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。

## 併發症

有肺部疾病的人，特別是吸煙者和老年人，更容易受到肺炎的威脅，並可能發生嚴重的併發症。這是因為他們的呼吸系統可能已經存在問題，或他們的免疫系統比正常人弱。

**敗血症：**病菌從肺部入血，可能損害其他器官，危及生命。

**肺炎性胸腔積液：**肺炎可導致過量液體積聚在肺部和胸壁之間，可導致呼吸困難，並需要醫療干預才能排出積液。(詳情請參考胸腔抽吸術單張)

**肺膿腫：**在某些嚴重的肺炎病例中，肺部可能會形成一個或多個充滿膿液的空洞，可能需要手術來清理膿液。(詳情請參考胸腔引流術單張)