

# 哮喘病童的護理指導

哮喘是一群症狀的總稱，是聲門與聲門以下的喉部腫脹，導致呼吸道管徑變小，所引起的吸氣性哮喘。引起哮喘的原因以感染最常見，其次為異物吸入、血管神經性水腫、喉部腫瘤、外傷性哮喘等。上呼吸道（喉部、氣管及支氣管）感染後，易在夜間突然發生呼吸困難，主要是咽部會厭處嚴重發炎導致呼吸道阻塞而引起的症狀。好發年齡為6個月到3歲的幼童，以2歲最為常見；多在季節變換時發生，如初秋至冬初。

## 一、症狀：

初期會有一般上呼吸道感染的症狀，如：發燒、流鼻水、咳嗽，隨後咳嗽加劇，典型的症狀為發出狗吠式的咳嗽、聲音嘶啞、吸氣時出現喘鳴聲、胸骨上緣、肋間或肋緣凹陷等呼吸道阻塞的現象。病情輕重不一，嚴重者會有缺氧發紺，症狀常在夜晚較厲害，有時病情好轉後又會復發。

## 二、治療：

1. 治療的原則在維持適當的氣體交換，沒有呼吸窘迫的病童可在門診治療，有明顯呼吸窘迫病童則需住院治療。
2. 吸入性腎上腺素可以快速的緩解症狀，但是無法改變其自然病程，所以使用後需小心觀察，必要時可重複使用。
3. 類固醇也可以減緩氣道的發炎水腫，改善臨床症狀。不過，並未證實可有效的縮短病程。
4. 對嚴重呼吸道阻塞的病童需插管以維持呼吸道通暢，並監測氧氣濃度。

## 三、照顧注意事項：

1. 給予足夠的水分。
2. 需讓病童儘量安靜，避免哭泣。
3. 在家中可將浴室門窗緊閉後放熱水在浴缸內，使蒸氣充滿浴室後，抱小孩到充滿水氣霧化的浴室至少10分鐘以上，可緩解症狀。
4. 注意觀察孩子的病情變化，若出現下列情況應儘速告訴醫師，以免危及生命：呼吸困難、呼吸急促（喘）、嘴唇發紫、胸骨凹陷或肋緣凹陷、無法吞口水、精神活動力差等。
5. 不要隨意給予孩子服用咳嗽藥或感冒藥，因為這些藥的成份有乾燥作用，會使分泌物更濃稠，病情更惡化。

#### 四、預後：

大約 15% 的病毒性哮喘患者會有併發症，最常見的是感染侵犯到其他部位，如中耳炎、細支氣管炎、肺炎。不過預後良好。

#### 參考資料

黃美智、蔣立琦總校訂(2018) · 兒科護理學 (6版) · 台北：永大。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉

兒科加護病房分機 4505、4506

新生兒中重度病房分機 4507、4508

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您  
2021 年 10 月校閱