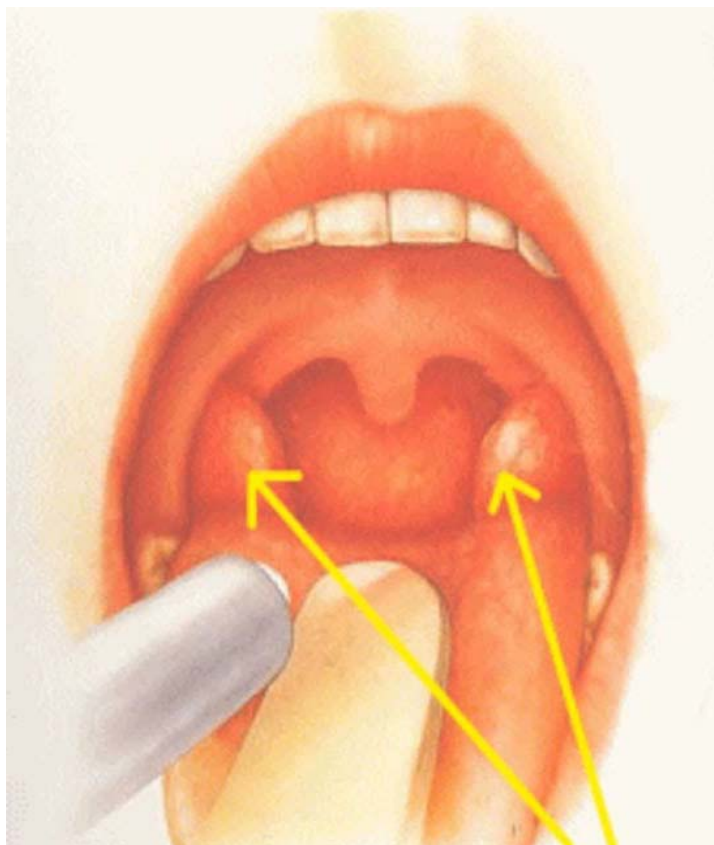


急性化膿性扁桃腺炎



長庚醫療財團法人 編印

壹、前言

急性化膿性扁桃腺發炎常見於兒童、青少年，造成扁桃腺發炎的病菌中，有些是病毒感染，如：腺病毒、流行性感冒病毒、腸病毒、人類疱疹病毒(EBV)及冠狀病毒等；其餘少數是細菌性感染引起，如：鏈球菌、葡萄球菌、黴漿菌等。病毒性扁桃腺炎以支持性治療為主；若是細菌引起的扁桃腺炎依培養出的菌種，給予合適抗生素治療。

貳、病因

一、病毒性

純粹的病毒性扁桃腺炎不需抗生素治療，以腺病毒及人類疱疹病毒(EBV)最為常見，腺病毒引起的化膿性扁桃腺炎症狀是發燒，體溫常超過 39 度以上，發燒天數超過 5 天以上，有時甚至會到 10 天，合併咳嗽、鼻塞、結膜炎(眼睛分泌物)及輕微腹瀉，若高燒起伏不退，可能併發肺炎或中耳炎，此類需注意不發燒時兒童的活動力，若發燒過久，活動力下降或特殊症狀等，應儘早就醫。

若是第四型人類疱疹病毒(EBV)感染引起，身體檢查時，可發現頸部雙側淋巴腺腫大、倦怠無力、眼皮浮腫、肝脾腫大、咳嗽、鼻塞及皮膚出疹，甚至發燒一週以上，嚴重時極少數兒童因病毒侵犯造血或其他系統，引發白血球攻擊病人自體組織，如：噬血症候群，可能因扁桃腺腫脹造成呼吸道阻塞等合併症。病毒性感染治療方式為症狀支持療法及處理合併症(併發細菌性感染才需使用抗生素)，家長需特別注意兒童活動力或產生合併症狀。

二、細菌性

細菌性化膿性扁桃腺炎需抗生素治療，其中最重要的細菌是 A 群 β 型溶血性鏈球菌。臨床上常見表現包括：高燒、頭痛、畏寒、吞嚥口水感到喉嚨疼痛、偶有嘔吐、腹痛、頭部及淋巴腺腫痛等。鏈球菌扁桃腺炎好犯五至十五歲間的孩童。

約有 1%~3% 急性鏈球菌扁桃腺炎，日後會演變成急性風濕性心臟病，有些病童甚至發生急性腎絲球炎。臨床上若是已經表現出扁桃腺炎症狀，確診鏈球菌後，以抗生素治療，此時需要按照醫囑治療，療程約 10 天。

參、照護注意事項

一、發燒處理

(一) 請依醫師指示服用退燒藥，並針對發燒的不同階段給予不同處理，寒顫時應予穿著適度的衣服，添加被蓋，並注意體溫變化。

(二) 發熱期應少穿衣服、減少被蓋，可調整空調溫度維持 21-25°C，適量

的補充溫開水每天至少 1500~2000cc、睡冰枕或溫水拭浴(水溫 36°C~37°C)約 20~30 分鐘散熱及保持空氣流通與身體清潔。

(三) 出生未滿 3 個月之嬰兒不可睡冰枕，可睡水枕退燒。

(四) 請正確記錄發燒之天數，體溫度數及其他症狀供醫師參考。

二、給予充足水分，注意有無脫水情況，如：膚色蒼白、尿量減少、眼眶下陷、黏膜乾燥、呼吸急促等症狀，若有上述症狀應儘速就醫。

三、飲食避免刺激性食物若食慾不佳時，可給予冰涼或半固體食物，如：冰淇淋、布丁、果凍及豆花等。

四、勤洗手及減少出入公共場所，如：遊樂場、電影院、百貨公司等，避免上呼吸道感染。

五、視需要給予生理食鹽水漱口，以減輕喉嚨疼痛。

六、注意活動力，如：活動力不佳時，應儘速就醫。

七、注意是否有合併症發生，如：咳嗽、胸痛、水腫、呼吸急促、意識不清、耳朵疼痛、聽力變差等症狀，若有上述症狀應儘速就醫。

肆、建議看診科別：耳鼻喉科、兒童感染科

伍、諮詢服務電話

基隆院區 (02) 24313131 轉 2633、2700

台北院區 (02) 27315211 轉 3833、3834、3367

林口院區 (03) 3281200 轉 8519、8600、8601

嘉義院區 (05) 3621000 轉 3419、3420

高雄院區 (07) 7317123 轉 2945、8738、8739

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 N452 10.1×21.5 cm 106 年

<http://www.cgmh.org.tw>

