

淺談小兒急性咽喉炎

急性咽喉炎在兒童這個階段十分常見，算是上呼吸道感染症的一種，通常發生在年齡稍大一點的小朋友，如幼稚園時期或是學齡階段，絕大多數兒童都曾經罹患過，尤其是在秋冬以及春夏季節交替的時節是這個疾病好發的時期，更須家長們注意。

顧名思義，急性咽喉炎指的是在短暫的時間內發展形成的疾病，持續時間通常也不會太長，多數持續在 5~7 天後可以緩解。急性咽喉炎症狀的產生十分迅速，往往在一兩天內就造成小朋友有喉嚨疼痛、吞嚥困難，甚至發燒、身體畏寒，四肢骨骼酸痛、食慾不振、頸部淋巴結腫大與疼痛、轉移性的耳朵疼痛等等。除此之外，常常也伴隨著有其他上呼吸道感染的症狀，例如鼻塞、流鼻水以及咳嗽等情形。

引起小兒急性咽喉炎的病原體大多數是由病毒感染所引起的，常見的病毒包含鼻病毒、副流感病毒等等，通常可以發現在後咽壁以及扁桃腺部位有紅腫的情形；有時在扁桃腺或軟顎處有微小潰瘍狀的變化，這可能是腺病毒感染所致；如果伴隨著有手腳出現水泡樣丘疹，則有可能是腸病毒感染所致。通常病毒引起的感染症狀較為輕微，發燒的情形也較輕微，一般情形不必給予抗生素治療，多數小朋友給予支持性治療即可，例如退燒、止痛、以及症狀治療，輔以多休息以及補充水分，如果沒有重度合併症出現，往往在 7~10 天內可以自行痊癒。不過，有一些像是 EB 病毒引起的扁桃咽喉炎，又稱為感染性單核球症，常發生在青春期的小朋友，除了有急性咽喉炎症狀外，也會有肝脾腫大的情形，此外扁桃腺也會明顯腫大，以致需要注意有無呼吸道阻塞的症狀。

至於細菌性的咽喉炎最常見的是鏈球菌的感染以及白喉，然而由於三合一疫苗的普及，白喉只有在免疫力低下或是移民患者才被考慮這樣的診斷。細菌性的咽喉炎通常可以在扁桃腺體以及後咽壁的淋巴組織發現有膿性物質滲出，通常除了給予支持性治療以及症狀治療外，還須給予盤尼西林類的抗生素，一般在開始治療後的 3 天左右會退燒，大約一週左右會痊癒。然而，需特別注意的是，有時候細菌會穿破扁桃腺周圍而在扁桃腺與上咽縮肌之間的空間形成膿瘍，通常發生在青春期的小朋友，這時會有很明顯的吞嚥困難以及張口困難的情形，懸壅垂也會因為膿瘍的推擠而水腫並偏移至另一側，說話聲音會有很明顯的不清楚。這種情形格外要注意到有無上呼吸道阻塞之症狀，所以往往建議應住院治療，

同時也需要針對膿瘍予以緊急切開引流，必要時也需要安排斷層掃描檢查有無發展成為深頸部的感染。

無論是病毒或細菌引起的咽喉炎，都會引起小朋友的不適，當懷疑小朋友有上述情形時，建議還是應帶小朋友給耳鼻喉科或小兒科醫師診治，家長們也應該在就診後密切注意小朋友的病情發展，除了遵照醫囑多休息並補充水分之外，也應教導小朋友應常洗手，避免病情蔓延至其他家人。



圖 1 病毒性咽喉炎，可以看到後咽壁以及軟顎多處紅腫



圖 2 細菌性扁桃腺炎，可以看到扁桃腺表面有膿性滲出物

圖 1 圖片取自 wikipedia，網址：

<http://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%92%BD%E5%96%89%E7%97%9B>

圖 2 圖片取自 wikipedia，網址：

<http://zh.wikipedia.org/wiki/%E9%93%BE%E7%90%83%E8%8F%8C%E6%80%A7%E5%92%BD%E7%82%8E>