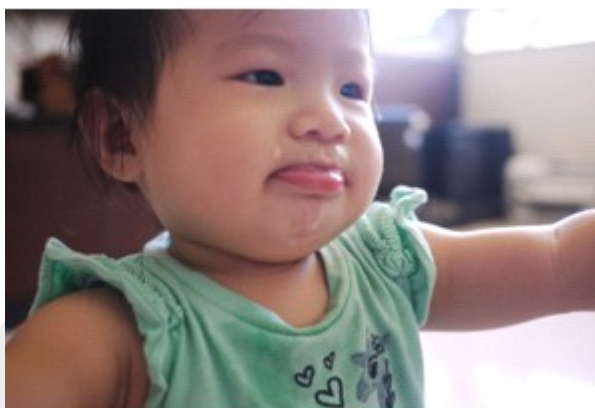


兒童生病該看哪一科？

大體而言，醫療分科可區分為內科系與外科系。顧名思義，內科系主要治療方式是藥物等非開刀的途徑，外科系則有機會手術開刀。兒科屬於內科系，所以不牽涉到手術開刀。如果是骨折、闌尾炎等問題，則需要找外科系的醫師幫忙，包括小兒骨科、小兒外科等。

兒科醫師優先診治

很多情形下，不同科別的疾病會有專科領域重疊現象。原則上，兒童的疾病以讓兒科醫師診治為優先。例如，孩童出現「眼睛紅」症狀，看來像是眼科疾病，還是可以先讓兒科醫師診治。因為，眼睛紅有時候是結膜炎，有時是腺病毒呼吸道感染的一部分，有時是周圍細菌感染，甚至可能是自體免疫疾病、川崎病等需要特殊治療的毛病，這些複雜的問題都以兒科醫師最專精。如果有皮膚、生殖泌尿系統問題，也可以先請教兒科醫師。



診斷才是最重要的

除了一些需要開刀治療的疾病外，兒童看病大多是因為發燒、咳嗽、流鼻水、嘔吐、腹瀉等問題，看醫師的目的不只是尋求治療，更重要的是找到病因。應該看哪一科醫師的答案，最重要的考慮因素是哪一種醫師最有能力做出正確診斷。

舉個例子來說，一般民眾只要看到兒童有咳嗽、流鼻水症狀，就以為是感冒在作怪，卻不知道過敏體質引起的氣喘與過敏性鼻炎，也會引起這些症狀。如何分辨感冒與過敏，牽涉到專業知識，醫師不但必須詳細問診，同時需要用聽診器仔細聽肺部有沒有氣喘特有的聲音。光看一下咽喉，絕對無法判斷肺部有沒有問題，自然也沒辦法診斷氣喘。

局部治療的迷思

很多民眾以為洗喉嚨可加速感冒痊癒，但這種治療效果卻沒有實證支持。在臺灣以外的國度，無論是美洲、歐洲與非洲，醫師都不把洗喉嚨當作感冒的必要治療，唯一例外的是日本與部分亞洲國家。臺灣盛行局部治療，可能受到日本醫療觀念的影響。

無論如何，正確診斷還是最重要的事情，沒有任何證據顯示洗喉嚨可以加速感冒痊癒。如果把氣喘兒童抓去在喉嚨噴一噴消毒液，知情的人一定會覺得很可笑。

也有些人認為有鼻涕一定要吸出來，這也是一種呼吸道的局部治療。雖然吸鼻涕這種局部治療可以暫時改善呼吸道阻塞的症狀，但會導致兒童很大的不適與恐慌。有必要的時候，家長用吸鼻器改善兒童症狀，比醫師動用機器吸鼻要好得多。

專業與用藥

很多民眾認為「神醫」有「神藥」，吃神醫的藥會好得比較快。武俠小說裡面也都這樣描述，某種家傳秘方不可思議地可以治療百病。現實世界裡，不經過詳細問診與檢查，沒有一位「神醫」可以一眼看出對方中了「情花之毒」，而且只剩三十天可活。

醫界中一直流行一種講法：「愈高明的醫師、開的藥物種類愈少。」這種說法並非放諸四海皆準，卻反映出相當程度的真實，尤其是對感冒這種輕微疾病。以兒童感染科醫師為例，他們使用抗生素來治療細菌感染時，一定有找到細菌感染的證據。對所有病患使用抗生素，表示醫師無法分辨何者為細菌感染。

一位高明的兒科醫師，必須能清楚地做出診斷，而且只對特定症狀或診斷使用必要的藥物治療。如果兒童只是輕微感冒，醫師卻動不動就搬出十幾種藥物，這可能是因為對診斷缺乏信心，而做亂槍打鳥式的治療。

十八歲以下看兒科

內科與兒科醫師的專業有很大的不同，主要是兒童與成人的疾病形態差異很大。由於 18 歲以下的疾病形態有異於成人，所以世界各國都明訂 18 歲以下屬於兒科範疇，美國甚至認為 21 歲以下均屬兒科。臺灣衛生福利部也曾經發出正式公文給各醫院診所，明白規定 18 歲以下兒童屬於兒科執業範圍。

2010 年 5 月兒科醫學會的一項調查顯示，近六成父母在孩子生病時不知該看哪一科，更有八成三比例的父母，根本不知 18 歲以下兒童及青少年，生病應直接尋求兒科醫師診治。

兒童生病該看哪一科醫師？這問題的答案是「應該看具有兒科專業知識與經驗—並會對兒童做全身必要檢查的醫師」。

小兒部主治醫師 李秉穎