

社區型肺炎藥物治療簡介

肺炎是指急性下呼吸道感染，常見的症狀包括有痰的咳嗽、胸痛、發熱及呼吸困難，有些人會伴隨發燒、打寒顫或其他症狀。依照病人受到感染的環境分為社區型肺炎（community acquired pneumonia，簡稱 CAP）與院內型肺炎（hospital-acquired pneumonia, 簡稱 HAP）。社區型肺炎是肺實質急性感染，意指病人在日常生活（如社區活動或家中）所得到的感染。院內型肺炎指住院 48 小時後發生的肺實質急性感染。可能引起肺炎的病原菌包括細菌（最常見）、病毒或黴菌。引起典型社區型肺炎最常見的致病菌是肺炎鏈球菌（*Streptococcus pneumoniae*），約占 50% 以上，其他常見之病原菌還有流行感冒嗜血桿菌（*Haemophilus influenzae*）、卡他莫拉菌（*Moraxella catarrhalis*）、金黃色葡萄球菌（*Staphylococcus aureus*）或其他較少見的細菌。非典型肺炎的致病菌包括黴漿菌（*Mycoplasma pneumoniae*）、披衣菌（*Chlamydia pneumoniae*）及嗜肺性退伍軍人桿菌症（*Legionella pneumophila*）及病毒性肺炎等。

社區型肺炎好發危險族群

1. 大於 65 歲成人或小於 2 歲的幼兒。
2. 菸癮病人。
3. 潛在肺部疾病病人，如：氣喘、慢性阻塞性肺病、肺部纖維化。
4. 免疫力低下病人，如：後天免疫缺乏症候群、接受器官移植使用抗排斥藥物、長期使用類固醇等。

社區型肺炎藥物治療

肺炎治療的首要目標以感染痊癒和減少併發症為主，以社區型肺炎為例，醫師會依病情嚴重程度決定門診或住院治療。評估完病人狀況與可能的致病菌之後，醫師會給予經驗性抗生素治療，大部分的病人在接受經驗性療法後，病況即會有改善。

抗生素的選擇主要是依病人疾病和用藥狀態以及可能感染的菌種而定，再依據各地區細菌對抗生素的抗藥性有所調整。肺炎的療程也會因菌種、嚴重度和過去三個月內是否曾使用過抗生素而有所不同。社區型肺炎常用的抗生素包括有青黴素類（penicillins）及頭孢子菌素類（cephalosporins）抗生素，若懷疑有非典型致病菌感染，則會使用巨環類（macrolides）、四環黴素類（tetracyclines）或氟奎諾酮類（fluoroquinolones）抗生素。大多數的病人需要服用 7~10 天的療程。值得注意的是，病人一定要依照醫師指示按時服藥，切勿自行調整藥物劑量，或是因為症狀改善而擅自停藥，必須將療程服用完畢。如此一來才能確保療效及避免抗藥性菌種的產生。用藥期間也要注意是否有腸胃不適、腹瀉、嘔吐、心跳過速、心律不整、顫抖等藥

物副作用產生，即時與醫師聯絡。

常用於社區型肺炎感染的口服抗生素有：

類別	藥物	副作用、禁忌、注意事項
青黴素類 (Penicillin)	安蒙西林膠囊 (Amoxicillin)	偶有腸胃不適、皮膚發疹、呼吸困難、嚴重腹瀉。
	安滅菌 (Augmentin)	
頭孢子菌素 (Cephalosporins)	喜華膜衣錠 (Cefuroxime)	偶有腸胃不適，如有皮膚發疹，呼吸困難或嚴重腹瀉，請儘速告知醫師
	喜復黴素膠囊 (Cefixime)	
	協復鼎膠囊 (Cefibuten)	
巨環內脂類 (Macrolides)	開羅理黴素錠 (Clarithromycin)	如有嚴重腹痛，或皮疹、呼吸急促、排原因難現象，請儘速告知醫師
	日舒錠 (Azithromycin)	有嚴重腹痛，或皮疹、心悸、黃疸現象，請告知醫師
四環黴素類 (Tetracyclines)	多喜黴素膠囊 (Doxycycline)	八歲以下不得使用。偶對光敏感應防曬。如有過敏反應應就醫。應喝足量的水以免食道發炎。
氟喹諾酮類 (Fluoroquinolone)	可樂必妥膜衣錠 (Levofloxacin)	1. 常見副作用為：噁心、腹瀉、頭暈頭痛。偶有心律不整，或不正常出血。 2. 和胃藥、鈣片、含金屬離子制酸劑、牛奶需間隔至少兩小時以上以免影響藥品吸收。 3. 18 歲以下兒童使用氟喹諾酮類抗生素時，應審慎評估其臨床效益及風險並注意不良反應發生。
	速博新膜衣錠 (Ciprofloxacin)	
	威洛速膜衣錠 (Moxifloxacin)	

除了抗生素之外，醫師可能也會開立以下藥品作為症狀的緩解：

1. 止咳去痰劑：例如 dextromethorphan 可止咳；acetylcysteine，可稀釋痰液，促進痰液排出。
2. 支氣管擴張劑：降低呼吸困難程度。
3. 止痛退燒藥：降低發炎反應所引起之疼痛及緩解發燒所帶來的不適。常見的如 acetaminophen、ibuprofen，兼具退燒及止痛的作用。

病人在家中日常照護注意事項

一、藥物方面：

應依照醫師指示按時服藥，即便病情好轉，也不可自行調整藥物劑量或是自行停藥，用藥期間並注意觀察

有無出現副作用，例如：嘔吐、腹部不適、腹瀉、心跳過速、皮膚發疹、胃腸不適等藥物副作用，一經發現請立即告知醫師。

二、 飲食方面：

良好的營養可以幫助呼吸順暢，並可增加身體抵抗力。病人可以採用高蛋白、高熱量飲食，若因同時罹患其他疾病需限制飲食時，則需與醫師或營養師討論，同時須注意補充水分。

三、 其他注意事項

1. 在感冒流行時或身體抵抗力較弱時，可戴口罩，勿到公共場所，儘量避免和感冒的人接觸。
2. 打噴嚏、咳嗽時用衛生紙掩口鼻，注意個人衛生勤洗手。
3. 保持室內空氣流通。
4. 維持良好的營養狀況、充足的睡眠及適度運動，以增加抵抗力。
5. 天氣變化時，應適時添加衣服避免受寒。
6. 如發生痰量增加、顏色變黃、變黏稠、發燒、咳嗽、呼吸困難加劇、意識混亂、或嗜睡等肺部感染之症狀，應立即就醫。
7. 肺炎的高危險病人，可以在醫師指示下施打肺炎雙球菌疫苗。

結語

肺炎的治療會依照可能的致病菌選擇經驗性抗生素治療，病人一定要依照醫師指示服用藥物，切勿自行停藥或擅自增減。同時，定期接受肺炎疫苗接種、出入公共場所時戴口罩、注意個人衛生、勤洗手、適度睡眠和運動都有助於降低肺炎的發生。在感染接受治療期間，若發現痰量增加、顏色變黃、變黏稠、反覆發燒等症狀，請儘速就醫。

參考文獻：

1. Patient education_ Pneumonia in adults (Beyond the Basics) - UpToDate
2. Patient education_ Community-acquired pneumonia in adults (The Basics) - UpToDate
3. Community-acquired pneumonia in adults - UpToDate
4. 肺炎臨床診療指引 Clinical Practice Guidelines for Pneumonia