

黴漿菌性肺炎

經小兒科醫師檢視

一、臨床表現

黴漿菌肺炎可能導致任何程度的呼吸道症狀，但肺炎感染是最常見的表現。臨床上，最初出現頭痛、發燒、喉嚨痛、全身無力等的症狀，二到五天以後咳嗽跟著來，剛開始大多沒什麼痰，後來才出現白色黏痰或帶有血絲的膿痰，可以持續到三、四週。其他同時會出現的症狀還有寒顫、咽喉炎、耳痛、嘔吐、結膜炎、皮膚疹等等。值得注意的是兒童比大人更容易會發高燒。但是一般流鼻水現象並不常見，在嬰幼兒感染時比較容易看見到。

二、流行病學

1. 感染源：需要人對人的傳染。
2. 高危險群：沒有特定的族群是黴漿菌感染的危險群，但是患有鐮刀型紅血球病的小孩，感染黴漿菌會造成嚴重的下呼吸道疾病。
3. 傳播方式：傳播的方式尚未確定，但認為和大顆粒的漂浮物有關；小顆粒的漂浮物很少和感染的傳播有關。
4. 潛伏期：黴漿菌感染的潛伏期約2-3週。

三、治療

黴漿菌肺炎可使用紅黴素或四環黴素治療10-14天，大部分的病人在治療後很快退燒，症狀也有減輕。但四環黴素可能會傷害到正在發育中的骨骼與牙齒，所以不建議在八歲以下的兒童使用。紅黴素的使用則有10 %到20 %的比例，會出現嘔吐、腹部疼痛、腹瀉等腸胃道的副作用。有些病人這種副作用有時會很強烈，無法忍受。

最近發展出來了一些類似紅黴素的巨分子(ma-crolide)抗生素，如(日舒)azithromycin等組織中的半衰期特別長，不但只需要一天口服一次，而且只需要服藥3-5天，腸胃副作用較少，治療效果則顯著。



林新醫院
臺中市南屯區惠中路三段36號
電話：04-2258-6688#6600



烏日林新醫院
臺中市烏日區榮和路168號
電話：04-2338-8766#6600