

★ 書叢健保幼嬰 ★

小兒傷風

編主師醫新鼎余

著師醫芳藝徐



4

行發社版出家

編主師醫新鼎余

★書叢健保幼嬰★

種四第

風傷兒小

著師醫芳藝徐



行發社版出家

小兒傷風目錄

第一章	甚麼是傷風？	(一)
第二章	談談濾過性病毒	(二)
第三章	傷風和那幾種因素有關係？	(四)
第四章	常見的傷風症狀	(六)
第五章	傷風流行情形	(九)
第六章	傷風有那幾種併發症？	(十)
第七章	幾種不易與傷風鑑別的疾病	(十三)
第八章	那幾種疾病初期可能與傷風混雜？	(十五)

第九章

傷風有甚麼預防法？

.....

(十八)

第十章

怎樣治療傷風？

.....

(二三)



第一章 甚麼是傷風？

我們這裏所談的傷風，它的範圍很廣泛，在醫學書上統稱為上呼吸道感染。上呼吸道感染包括好幾種，傷風僅是其中最輕的一種。因為它們的症狀相差不多，病因也類似，因此普通都叫它做傷風、或感冒，現在我們也不再把它們一一分開。

傷風是一種由病毒引起的鼻和咽部（包括扁桃體）的急性感染；和鼻、咽部連接的器官，如口腔、鼻竇、喉頭、氣管、中耳以及頸淋巴腺，亦往往被牽累而發生種種不同的症狀。

傷風本身雖是一個輕症，但它能引起嚴重的併發症，而且兒童十分容易感染傷風。人們對於傷風向來不加重視，總以為傷風不是病。兒童得了傷風，照常在戶外遊戲。成人得了傷風，仍繼續工作。這種觀點是應該及早予以糾正的。

第二章 談談濾過性病毒

病毒這東西，諸位恐怕不太熟悉吧，現在讓我來介紹一番。病毒是一種能夠使人生病、能繁殖、極容易傳播的小東西。病毒比細菌要小上幾十倍，它小得能滲過不上釉的瓷器，所以又叫做『濾過性病毒』。除非用特種的電子顯微鏡，普通放大最高倍的顯微鏡亦不能看見它。最大的病毒大約不超過二〇〇微微米（一百萬萬分之一米），小的只有十八至二十微微米。

病毒與細菌的差別，除了比細菌小得多以外，最重要的是它一定需要在細胞內才會生長，所以普通用來培養細菌的培養基，是不能使病毒生長的。細菌侵入人體後，常潛存在人的體液中，如組織液，分泌液及血漿等，而病毒則必須生存、繁殖在細胞內。因為這個緣故，培養病毒就比較困難（常用的方法有組織培養及雞胚胎培養）。而且它又是那麼微小，不容易看見，所以近年來雖有很多人從事研究病毒學，而我們對病毒的性

質及分類，總不像細菌那麼清楚。

傷風的病原，絕大多數學者相信是由病毒引起的，並且並不是一種病毒，大概有好幾種病毒。這類病毒是很小的，大約祇有二十至四十微米。最奇怪的是除了很高等的動物，如人、猩猩及猴子以外，小動物是不會被傳染的。

第三章 傷風和那幾種因素有

關係？

我們既然知道因病毒侵入人體而患傷風，那麼平常我們常說『受了涼要傷風』，這句話豈不是不對了嗎？事實上並非如此簡單。傷風的發生常有好幾種有關的因素存在。這幾種因素是病毒的有利條件，通常約可以歸納爲四種：

(一) 氣候——當氣候驟變的時候，如初冬與晚春，可以使上呼吸道的抵抗力減低，而容易得傷風。

(二) 身體抵抗力減低——受涼，疲乏和感情激動等，亦能使鼻腔黏膜有改變，對病毒的抵抗力減低，使它有機會侵入。經驗告訴我們，劇烈運動或感情激動後，出汗很多時，驟然減少衣服或吹風後，最易得感冒。

(三) 營養狀態——營養狀態對傷風的感染關係較小。以前有人相信維生素與對濾過性病毒的免疫力有關，這種說法恐怕是不正確的。但營養狀態對傷風的輕重，併發症的產生與否，關係較大。

(四) 年齡——六個月以內的嬰兒傷風較少。曾有人說：『新生嬰兒鼻腔黏膜不適於濾過性病毒的生存。』事實上嬰兒室(如托兒所)如果管制得不好，亦會有傷風流行。普通幼嬰因為與患者接觸的機會比較少，所以得病的也比較少。年齡對病情的輕重很有關係。年紀愈小，愈容易得併發症。年齡稍大，如果得了併發症，亦比較幼童輕些。

第四章 常見的傷風症狀

大概每個人都很熟悉傷風的症狀吧。但是傷風的症狀是沒有一定的。有時從鼻子開始，有時則從咽部、或喉部開始，再以不同的速度向上或向下蔓延。就一般而論，幼童及年長兒童在病徵和併發症的程度上，頗有顯著的差別。從出世至二、三歲的兒童傷風時，常有發熱，熱度有時可達攝氏四十度以上，二至四天後熱度自退。八歲以上的兒童就與成人相仿，常常沒有熱度，或祇有微熱。三、四歲至七、八歲之間的兒童的病徵則在兩者之間。

年長兒童在傷風初期常覺鼻或咽喉乾燥和不適，數小時內接着覺得發冷、肌肉酸痛、打噴嚏、流清水鼻涕、咳嗽、頭痛、精神及食慾不振和發低熱。但這種種病徵不一定全有。一至三天後，鼻涕由清水樣漸變成膿樣，鼻腔有時甚至完全堵塞，病兒只得用嘴來呼吸，喉部更覺乾燥。檢查他的咽部，往往有輕度紅腫。病情較重的扁桃體呈現充

血與肥大，且多小窩，裏面儲有滲出液，它的表層或可見到小泡狀膿液。血液裏的白血球則正常或稍低。通常病程大約要一星期至十天，不用治療亦能自癒。輕度咳嗽可能拖延較長時間。

嬰兒傷風除開始時發高熱外（在攝氏三十九度左右），還表現得極度的煩擾和不安。局部現象和年長的兒童相似。吮乳時則因鼻塞而發生困難。不滿一歲的嬰兒在傷風時，胃腸紊亂的現象如嘔吐和腹瀉很是普遍。

除上面所講的以外，傷風時可能有兩種比較嚴重的症狀產生，其嚴重的程度往往得由醫生來斷定：

（一）驚厥——嬰兒或年幼的兒童，當熱度突然升高到攝氏三十九或四十度以上時，有時會產生驚厥現象。患兒神志昏迷，皮膚和嘴唇呈紺紫色，四肢抽動，情形十分可怕，約一、二分鐘後恢復神志，最後驚厥終止。如熱度持續不退，可能再發作。這種現象在醫學上叫做『高熱性驚厥』。這種兒童在過去往往亦有同樣的發作。若是檢查他的腦脊液，除壓力稍高外，其他都正常。

(二) 腹痛——腹痛有暫時性和連續性兩種。暫時性的較為普通，常見於傷風的初期。痛的位置可在臍部或鄰近的部位，痛陣發作得頗厲害，用手壓腹部並無觸痛。連續性的腹痛，發生於病的任何時期，有的瀰漫全腹，有的限於一處，用手壓腹部有疼痛的感覺，而且有嘔吐。有時被誤認為闌尾炎（俗誤稱為盲腸炎）。

第五章 傷風流行情形

傷風的流行可能突然爆發，很快的傳播開。一年中大約流行三次。一次在九、十月，一次在一、二月，另一次在四、五月。爲甚麼在這時期流行，原因不太清楚。有人以爲與兒童開學時期及與冬天關閉窗戶有關係。

每人每年平均患傷風約三次。六個月以下的嬰兒患傷風的較少，前面已經講過。一歲至四歲的兒童則較多，平均每年約五次。體弱的兒童在冬季差不多一個月發一次。

在托兒所和幼稚園的兒童中，傷風的機會比較多。因爲在集體生活中常有些兒童的咽部帶有傷風病毒，自己無症狀而能散播病毒，使別人得疾病。所以每個托兒所的臥室中，一定要使床與床的距離不可過於接近，而且應有較大的空地供兒童玩耍，不致使兒童擁擠在一間房裏。

第六章 傷風有那幾種併發症？

上面已經講過，傷風的嚴重性是在於它的併發症。病毒侵入鼻咽引起各種症狀後，如不及時休息，本來鼻咽部所有的各種細菌就乘機活躍起來，進而產生各種化膿性的併發症。大多數併發症是由局部直接蔓延而形成的。現在將各種併發症分別敘述如下：

(一) 鼻竇炎——在講鼻竇炎之前，我們先來談談鼻腔的生理作用。鼻腔的功用除了是空氣的過道外，還有嗅覺，調節空氣及清潔的作用。鼻腔的鄰近，有三對大的和很多小的空腔（竇）。這些空腔均與鼻腔相通，是頭骨發育時形成的空隙處。正因為如此，所以我們的頭顱才不覺得太重。鼻竇的內面有黏膜覆蓋着，這黏膜和鼻腔黏膜相連接。黏膜上有纖毛，纖毛上有一層又薄又富有附着力的黏液。纖毛推動，將吸入的塵埃及細菌帶到一定的部位。鼻竇的纖毛是向着出口的方向推動的，鼻腔纖毛是向後推動的。當因傷風而鼻腔發炎時，很可能蔓延至鼻竇引起鼻竇炎。鼻竇通鼻腔的口很小，

且位置太高，所有的膿細胞，滲出物及細菌的混合物極不易排泄到外面。因此一旦發炎，就不易痊癒，久而漸漸變成慢性鼻竇炎。一般所稱的『腦漏』，即屬於鼻竇炎中的一種，醫學上稱為額竇炎。患者長期有鼻阻塞及多膿性鼻涕，且常訴說頭痛。當急性發作時，症狀更形厲害。

(二) 中耳炎——我們曉得鼓膜的內側是中耳，它是傳播音波到內耳的途徑。中耳與鼻咽相連，有一導管，稱為耳咽管（歐氏管）。當鼻咽發炎時，鼻咽部的細菌便由耳咽管而達中耳，以致發炎，甚至化膿。嬰兒的耳咽管比年長的兒童或成人短，因此遇到傷風時，更容易引起中耳炎。嬰兒傷風，如果熱度超過四、五天仍不下降，就必須請醫生檢查鼓膜。如果鼓膜充血、漲滿及搏動，就是中耳炎的徵象；劇烈者可使鼓膜穿孔，膿水外溢。中耳炎如不及時治療，可能引起乳突炎（乳突位於外耳的後側）、腦膜炎、腦炎、腦膿腫等有生命危險的併發症。

(三) 頸淋巴腺炎——較重的傷風，往往有頸部酸痛的症狀，甚至頸部強直。按摸起來可以發現幾個硬塊，且有觸痛，這就是頸淋巴腺發炎的現象。厲害的終至化膿，需

要動外科手術，切開使膿液流出。

(四) 氣管炎及枝氣管炎——鼻咽炎向呼吸道的下端蔓延即發生氣管炎，多乾咳；若是涉及喉部，則喉音嘶啞。氣管炎再往下蔓延，即成枝氣管炎。枝氣管炎的主要症狀是咳嗽和發熱。咳嗽往往很頻繁，多濃痰。診斷全靠聽診時發現肺部有囉音（水泡音），這種聲音多數很粗，常散佈於兩肺的下部，偏於一側的較少。病程常拖延二、三星期，或痊癒數日後又復發，久之便成慢性枝氣管炎。

(五) 肺炎——肺炎的主要症狀是咳嗽、氣促和發熱。患兒往往因為缺乏氧氣，嘴唇指甲呈現紫色，而且煩擾不安。二、三個月的嬰兒，常無發熱的反應。我們切不可以為無熱，他的病情便不嚴重。事實上因幼兒抵抗力衰弱，有時體溫反而過低，這其實是病情嚴重的徵兆。

(六) 口炎——口炎包括口腔各部粘膜的發炎。例如：充血、發腫脹與潰瘍，牙齦、舌、唇及面頰內側粘膜都可能發炎。臨床症狀是局部疼痛、口臭、流涎水、拒進飲食或有輕度發熱。

第七章 幾種不易與傷風鑑別

的疾病

一般人總以為傷風是平常不過的疾病，每人每年至少要患二、三次。大家總想：診斷傷風是很容易的。有些病人就直接告訴醫生：『我患傷風了，請給些治傷風的藥。』事實上傷風是的確很平常而多見的，病人自己的診斷大都不會錯，但也不一定都對。現在把幾種不易與傷風鑑別的疾病分述如下：

(一) 流行性感胃——有人以為流行性感胃就是傷風或重傷風，這是不對的。雖然都是病毒所致的，實在是兩種疾病。流行性感胃比傷風嚴重得多，而且更容易傳染。病突然發生，有戰慄現象，體溫忽而很高忽而過低，全身性症狀很顯著，如頭痛、肌痛、軟弱無力、咽部充血及白血球減低等。它的流行情况是：甲種流行性感胃每二年至三年