

兒童急性鼻竇炎衛教

第一版

台灣兒童感染症醫學會

國家衛生研究院兒童醫學及健康研究中心

制訂日期：2019 年 2 月 16 日

什麼是鼻竇炎？

- 人體的頭顱骨內一共有四對空腔構造連接鼻腔，稱為鼻竇。這些空腔構造出現細菌感染時，稱為細菌性鼻竇炎。
- 過敏性鼻炎與上呼吸道感染都可妨礙鼻竇內部的纖毛運動清潔機制，所以容易併發細菌性鼻竇炎。
- 根據估計，大約 0.5-2%的兒童上呼吸道感染會併發細菌性鼻竇炎。

鼻竇炎會有什麼症狀？

- 持續出現黃綠膿鼻涕且維持超過 72 小時，尤其有發燒時，必須懷疑有細菌性鼻竇炎。不持續超過 72 小時的黃綠膿鼻涕，可能為上呼吸道感染與過敏性鼻炎常出現的現象，不一定表示有細菌感染。
- 出現黃綠膿鼻涕或嚴重鼻塞，而且最近出現明顯口臭。
- 呼吸道感染症狀改善後，出現發燒、頭痛、黃綠膿鼻涕等惡化症狀。
- 有流鼻涕或鼻塞等鼻部症狀，並於臉部出現疼痛性紅腫。

什麼情形容易引起鼻竇炎？

- 過敏性鼻炎、上呼吸道感染。
- 免疫功能低下、顎裂等構造異常、纖毛運動異常、鼻腔異物。
- 二手菸、三手菸。

怎麼治療鼻竇炎？

- 細菌性鼻竇炎大多可用口服抗生素治療。嚴重、有併發症或口服抗生素療效不佳的細菌性鼻竇炎，有時需要住院使用注射抗生素。

- 細菌性鼻竇炎一般使用 10-14 天抗生素，嚴重或慢性鼻竇炎必須延長治療時間，不可提早停藥。
- 抗生素治療有效時，發燒、黃綠鼻涕、鼻塞等症狀應在 2-3 天內改善。
- 抗生素使用 2-3 天後，宜回門診追蹤，以確定治療反應。

怎麼預防鼻竇炎？

- 幼兒常規接種的肺炎鏈球菌結合型疫苗與流感疫苗，可以減少相關病原引起的鼻竇炎。
- 避免二手菸、三手菸。
- 適當治療過敏性鼻炎。

參與制定衛教建議專家名單：

制定日期：2019 年 2 月 16 日

召集人：李秉穎（台大兒童醫院小兒部）

委員：

丁佩如（台中榮民總醫院小兒科）

王志祿（高雄柏仁醫院）

何宗憲（成功大學醫學院附設醫院小兒部）

何愉懷（花蓮慈濟醫院小兒科）

吳克恭（台北榮民總醫院兒童醫學部）

呂俊毅（台灣大學醫學院附設醫院兒童醫院小兒部）

林釗尚（台中診所）

林應然（台北診所）

邱南昌（台北馬偕紀念醫院小兒科部）

張鈞竹（林口長庚醫院護理部）

張鑾英（台大兒童醫院小兒部）

陳志榮（林口長庚醫院兒童醫學部）

麥建方（新竹診所）

曾雅淳（澄清綜合醫院兒科）

湯仁彬（振興醫院兒童醫學部）
黃玉成（林口長庚醫院兒童醫學部）
黃美智（成功大學醫學院護理學系）
黃高彬（中國醫藥大學兒童醫院）
黃璫寧（林口長庚醫院兒童醫學部）
楊俊仁（台北馬偕紀念醫院小兒科部）
楊曜旭（台灣大學醫學院附設醫院兒童醫院小兒部）
葉國偉（林口長庚醫院兒童醫學部）
趙舜卿（林口長庚醫院兒童醫學部）
劉清泉（成大醫院小兒部）
蔡劭瑜（臺灣大學護理學系暨研究所）
鄭名芳（高雄榮民總醫院兒童醫學部）
賴明璋（林口長庚醫院兒童醫學部）