

常見的兒科病 (二)

每十兒童便有一患上哮喘

(2006年9月30日)

在香港，哮喘是一個很常見的兒科病，每十個人當中就有一個在其成長過程中會患上哮喘。

很多嬰兒患上支氣管炎，亦會有氣喘的徵狀，由名為 RSV (Respiratory Syncytial Virus) 的病毒引起。這些患病的嬰兒大概百份之四十至四十五會發展成哮喘。

什麼人會比較容易得到哮喘呢？

- 1) 遺傳因素：如果一個家庭裡有多個成員患哮喘，其他成員也有很大機會患上
- 2) 與敏感情況有關：通常鼻敏感、皮膚敏感和哮喘會在同一個人身上發生

哮喘通常由於接觸致敏原而導致病發，常見的致敏原包括：塵蟎、花粉、貓、狗、食物如花生、牛奶、蛋、海鮮等。

兒童患上哮喘的病徵包括咳嗽、呼吸急速、氣喘、喉部發出「咿咿」聲。當氣管收縮並不太緊時，可能只有咳嗽和有痰聲。有些父母覺得他們子女的哮喘是由於傷風而引起，因為他們先有流鼻水、打噴嚏，然後氣喘。其實，這可能是有上呼吸道感染徵狀的鼻敏感，並非傷風，所以跟着就有氣喘的跡象。也有很多人以為季節或天氣轉變，哮喘病者便會發病，事實亦非如此。真正原因是天氣的轉變，帶來不同種類的致敏原，引起哮喘。

患有哮喘的兒童，如果進行劇烈運動，亦會引致哮喘病發。但家長必須留意，請不要把它解釋為患有哮喘的兒童不能做運動。只是他們做運動要適可而止，一感到氣喘便要停下來。而如果運動時氣喘的情況經常發生，做運動前便要吸入放鬆氣管藥物。

藥物治療方面，並沒有所謂最佳治療方法，要視乎病者情況而定。

哮喘病者常常在半夜二至三時，咳嗽得最厲害，這段時間的 Peak Expiratory Flow Rate (PEFR) 會比較低，即是說，支氣管收縮得比較緊，故此病者要記緊服藥時，確保藥效能覆蓋這段時間。

治療哮喘的藥物種類：

1. 鬆弛氣管藥
2. 類固醇
3. Leucotriene Antagonist

第 1 和 2 種藥物按病者需要，可口服、注射或吸入
第 3 種藥物需口服

近期很多人喜歡使用定量吸入式藥物，因為其劑量少，可直接吸入肺部，而且副作用少。但它很需要病人的合作以發揮效果。另外，也有人使用噴霧式藥物，利用吹氣的裝置或儀器，把藥物變成微粒，以便病人吸入肺部。六歲以上的兒童可用定量的吸入器，把固定份量的藥物吸入肺部。而年紀較小的兒童則要使用噴霧式藥物。年紀較大的兒童亦可吸入定量的粉劑藥物。

現時，大部份人已接受使用類固醇藥物來減少支氣管的發炎和消腫。類固醇藥物對於氣喘的病者有相當顯著的效用，故此很多時都會和氣管擴張劑一齊使用。長時間用類固醇噴霧劑可以避免或減少哮喘復發的次數。但使用類固醇藥物，必須注意控制使用劑量，否則可能產生副作用，如肥胖、影響增高和腎上腺功能衰退。不過新的類固醇已大大減少這方面的副作用，而且功效可以維持二十四小時，故此只需每天吸用一次，十分方便。

有時若單靠類固醇未能得到理想的治療效果，我們可以使用混合劑，即類固醇加氣管擴張劑，病者需要一日吸用兩次。另一方法就是用類固醇噴霧劑加口服 Leucotriene antagonist。

縱使孩子患有哮喘，父母也不用太擔心。澳洲有研究人員，以一群患有哮喘的人士作研究對象，由七歲跟進至四十七歲，他們發現當中大部份人士於成年後很少再有氣喘情況。就算比較嚴重哮喘患者，一半以上到四十七歲時，變成輕微患者或完全沒有氣喘，除非有其他原因，如長期吸煙等。

養和醫院兒科專科

曹延洲醫生