

久咳？支氣管發炎？還是哮喘？



撰文：鄭萃雯

小朋友咳不停，咳嗽情況往往持續整整一個月，尤其到半夜三更最嚴重，咳醒、咳至失眠，再倦極睡著，對小朋友、大人，都是折磨！到底為何久咳不止？氣管敏感還是發炎？請教醫生，原來這也屬於哮喘！

孩子年紀小，氣管自然會比較幼、比較窄，就算只是普通傷風感冒，亦較容易有鼻塞、鼻鼾，甚至氣促的情況。不過和支氣管炎不同的，普通傷風感冒大約一星期內會康復，但支氣管炎的咳嗽持續時間可以長達二十多日，所以由發病起持續咳嗽一個月，絕對不足為奇。

這又引申另一個問題：為何會有支氣管炎？醫生說，其中一個常見的原因是孩子感染呼吸道合胞體病毒（RSV）。這是一種非常常見的病毒，經飛沫及空氣傳播。它會令氣管收縮、發炎，並產生痰涎，痰涎積聚又令氣道進一步狹窄，刺激患者咳嗽，造成惡性循環。醫生指，這些情況可能會處方氣管擴張藥，讓小朋友病徵減退，靠自身的免疫力擊退病毒，不過小朋友一旦試過感染 RSV，氣管某程度上亦受過破壞，日後演變成哮喘的機會亦增加。經醫生這樣一說，我的大兒子過往的確因感染 RSV 入院，而之後每次感冒咳嗽，所需的康復時間均比小兒子長啊！



「那麼你的大兒子應該是有哮喘了。」醫生這一句結論，絕對是我最不想聽到的。哮喘，最壞的可致死亡啊！等一等，這是最壞情況。醫生補充，哮喘其實分為四級。

第一級 偶發性哮喘

通常因為感染呼吸道病毒，例如 RSV 或過濾性病毒引起，一年中偶發幾次，其餘時間正常。所以只要在氣管收縮、氣促時候使用氣管舒張劑舒緩不適，無甚副作用，亦毋須長期用藥。

不過如果無適當舒緩氣管收縮問題，氣管會越來越容易收窄，哮喘有可能升級。

第二級 輕微持續性哮喘

患者大約一個月會發病一至兩次，氣管舒張劑不足以處理，需要以吸入式類固醇「治本」，控制發炎情況。吸入式類固醇有分不同的度數，醫生會按情況，處方不用劑量，有需要時使用。

第三級 中度持續性哮喘

患者平均每星期哮喘發作一次，每日需要使用氣管舒張劑。



第四級 嚴重持續性哮喘

患者每天都要使用氣管舒張劑，每日三至四次，同時要使用吸入式類固醇控制病情。

經醫生提醒，我以後不應再害怕讓小朋友使用吸入式氣管舒張劑了！及早紓緩孩子咳嗽氣喘，長遠亦希望可以避免哮喘情況惡化。