



彤彤媽媽保留衛生奶粉，把家裏的填充玩具都用膠袋套起來，避免女兒接觸塵蟎。

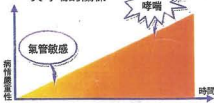
# 拖延治療

# 氣管敏感變哮喘

天氣漸涼，喚醒家長又要注意小朋友的哮喘問題了。

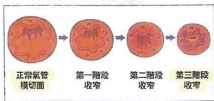
兒科醫生指出，無論患哮喘或普通傷風感冒，咳嗽是共同病徵。若持續兩星期以上，很可能不止是受涼，而是患上俗稱「氣管敏感」的過敏性氣管炎。及早治療，方可防止病情逐漸演變成哮喘。

## 圖一 「氣管敏感」與哮喘的關係



當「氣管敏感」隨時間發展至嚴重階段，便會演變成哮喘。

## 圖二 及早治療的重要



及早治療：「氣管敏感」還有機會回復正常，如箭頭B所示。

拖延治療：氣管已變得極狹窄，此時才治療，回復正常的機會較低，可能只會回到第二階段，如箭頭A所示。

## 彤彤 喘至胸口凹陷

快15個月大的彤彤，愛熱鬧也愛哭。看見有人來訪，她咧開懷悅臉龐，樂得在沙發上蹦來跑去。

然而三個月前，卻完全是另一回事。那時候，彤彤咳嗽不停，又斷續地流鼻涕、發熱及嘔氣，煩躁彤彤，晚上睡得更不安穩的熱及痰涎等喉涎吐出，沒有一夜好眠。婆婆更發現她喘氣喘得小胸口深深凹陷。

彤彤的媽媽先後帶她看過不同的私家醫生、私家醫院門診及公立醫院急症室等十多個地方。

有醫生說彤彤着涼，記緊圍上頸巾；有醫生只叫媽媽不要帶她到人多擁擠的地方；又有醫生要彤彤每天到診所打針，打了七天，彤彤卻沒有好轉，爸爸見情勢不對便叫停；看私家醫院門診，雖然每次見不同的醫生，取的藥卻一樣一樣。

「應拜神我也做了。看我依年輕，但也想到拜神，可知我多絕望。」不願出錢的彤彤媽媽說。

後來彤彤的媽媽介紹自己女兒的兒科醫生給她，才發現那持續兩個月的咳嗽，是由俗稱「氣管敏感」的過敏性氣管炎引起。

醫生處方了兩種藥，一種是吸入性類固醇噴霧，好處是只觸及氣管內壁，有效壓抑發炎反應之餘，又不像口服或注射類固醇引起副作用；另一種是三軟精藥物混合而成的一瓶藥水，為了切合本地文化，醫生叫它「補肺藥」，其中一軟精為非類固醇口服劑glucocorticoid，能壓抑身體吸引白血球聚集的發炎反應，使發炎反應消失，令身體對致敏原無恙無損；同時，身體可從中吸取營養如何產生適中的反應。

醫生又要求人把家裏的填充玩具用膠袋套起來，不要與小動物或種花株，牀褥應用特殊的膠套包裹，以防塵蟎——類引起過敏的小蟲——影響彤彤。現在較以前好得多，全家都可以好好睡一覺。

「應拜神我也做了。看我依年輕，但也想到拜神，可知我多絕望。」不願出錢的彤彤媽媽說。

## 咳逾兩周 或氣管敏感

兒科醫生清楚亮出，所謂的「氣管敏感」病徵，與流行性感冒很相似，卻會令人咳嗽，但當中仍有分別：

·流行性感冒：病人會發熱及起黃痰等，而咳嗽會隨感冒退



彤彤活潑愛哭，但三個月前咳嗽厲害得嚇壞了媽媽。

去而停止。

「氣管敏感」：病徵包括持續不斷的咳嗽，中間幾乎沒有間斷，還有氣喘引至胸口凹陷，不能快跑，兒童會很不適感到十分「飲倒」。

他稱，若自求醫後起計，咳嗽兩星期以上而沒有停止，便可能患上「氣管敏感」。有些患此症的兒童，咳嗽了九個月甚至兩年三年才接受診治，期間咳嗽的情況漸變厲害。

「氣管敏感」的起因，總括而言，不是致敏的對子過強，就是身體自備調節反應過激：

○氣管內壁聚集太多細菌或塵蟎等致敏原，超越白血球清除的能力；或

○身體免疫系統反應過激，令氣管內壁破損，細菌或塵蟎等致敏原層層堆積的地方，進入內壁之下的組織，引起發炎反應，白血球來清除時，破壞更嚴重及分佈黏液。

他並指出，「氣管敏感」的病徵，有輕微有嚴重，最嚴重的稱作哮喘（見圖二）。如果得不到適當治療，輕微的病情會轉趨嚴重，氣管壁修改善（見圖二），到時才治療的話，會失去氣管復元的良機。

## 「沙塵城」說服家長講策略

適宜高棉，塵蟎是主要的致敏原，一家人可以與上百萬隻共住。家裏的地氈及填充玩具等容易藏塵蟎的物件，需要棄置或用膠袋套起來，收塵產生的粒子也會影響「氣管敏感」的小朋友。然而，礙於有些家庭斥巨資裝修，櫥櫃亮地氈，又有些家人愛囤已成習慣，難以立即改變，需要時間說服家長。「醫路上對的事，未必「一招出招。」他稱，一對就要家長做這事，恐怕不為接受；待日後他們主動及還可以怎樣時，再行建議，多事半功倍。