

急性喉炎

陈秋红
2017.08.01



主要内容

- 1 病因及发病机制
- 2 临床表现
- 3 检查
- 4 诊断及鉴别诊断
- 5 治疗

病因及发病机制

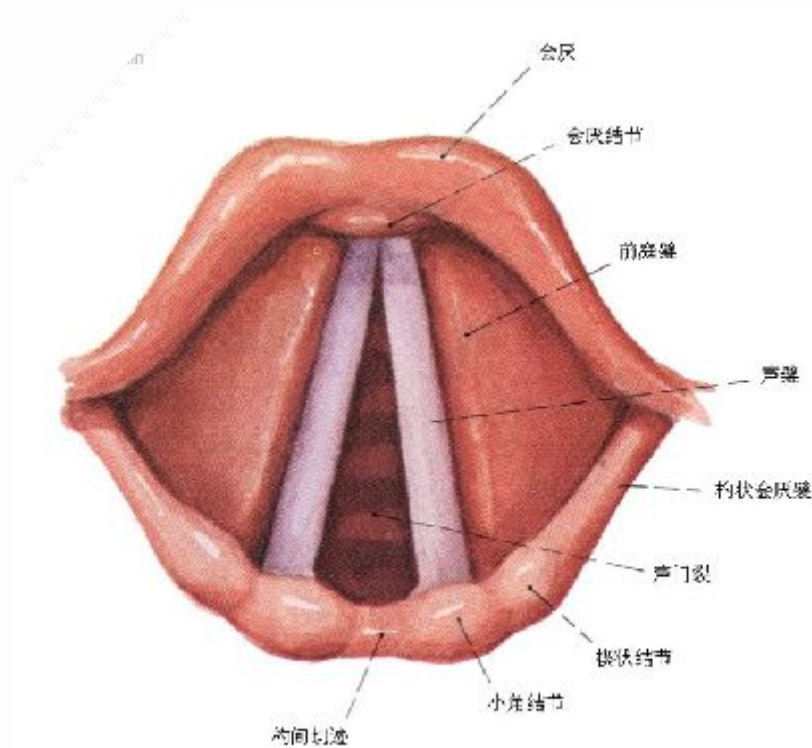
- 1. 感染
- 常发生于感冒之后，先为病毒感染，后继发细菌感染。开始时多为鼻腔、鼻咽和口咽急性卡他性炎症，如感染向下扩展便可引起喉粘膜的急性卡他性炎症。
- 2. 用声过度
- 用声过度也可引起急性喉炎，如说话过多，大声喊叫，剧烈久咳等。
- 3. 其他
- 吸入有害气体（如氯气、氨气等）、粉尘或烟酒过度等。

临床表现

- 急性喉炎常发生于感冒之后，故有鼻塞、流涕、咽痛等症状，并可有畏寒、发热、乏力等全身症状，较重的细菌感染者可伴有发热、畏寒、倦怠、食欲不振等全身症状。
- 局部症状有：
 - 1. 声嘶 主要症状
 - 2. 咳嗽 一般不严重
 - 3. 喉痛 一般不严重

检查

- 间接喉镜下可见喉部粘膜弥漫性充血，肿胀，声带呈淡红色或鲜红色，有时可见声带粘膜下出血或附有粘稠性分泌物，声带肿胀，发声时两侧声带不能闭紧。



喉腔的喉镜所见

诊断及鉴别诊断

- 1. 急性喉，气管，支气管炎：与急性喉炎基本相同，但病情更重，炎症范围深入至下呼吸道，肺部症状也较明显，支气管内分泌物如形成干痂，堵塞支气管下段，则可加重呼吸困难
- 2. 与呼吸道异物相鉴别：呼吸道异物多见于小儿，有展开的异物吸入史，发病多突然，x线，直接喉镜及支气管镜可帮助诊断，

诊断及鉴别诊断

- 3. 与喉白喉相鉴别：喉白喉起病较缓慢，低热，全身中毒症状明显，脸色苍白，精神萎靡，脉细而速，咽部常有灰白色假膜，取分泌物检查可找到白喉杆菌

- 1. 一般治疗
- 保持室内空气流通、湿润，避免寒冷及高热气温刺激；
- 保证充足的睡眠和休息，调整身体状态和增强抵抗力；避免口干舌燥，应多喝水，清淡饮食，常食用蔬菜和水果，避免辛辣刺激性饮食，禁烟禁酒等。
- 避免过敏性食物及刺激性气体。积极治疗上呼吸道感染及邻近病灶如鼻鼻窦炎、咽炎、气管炎等

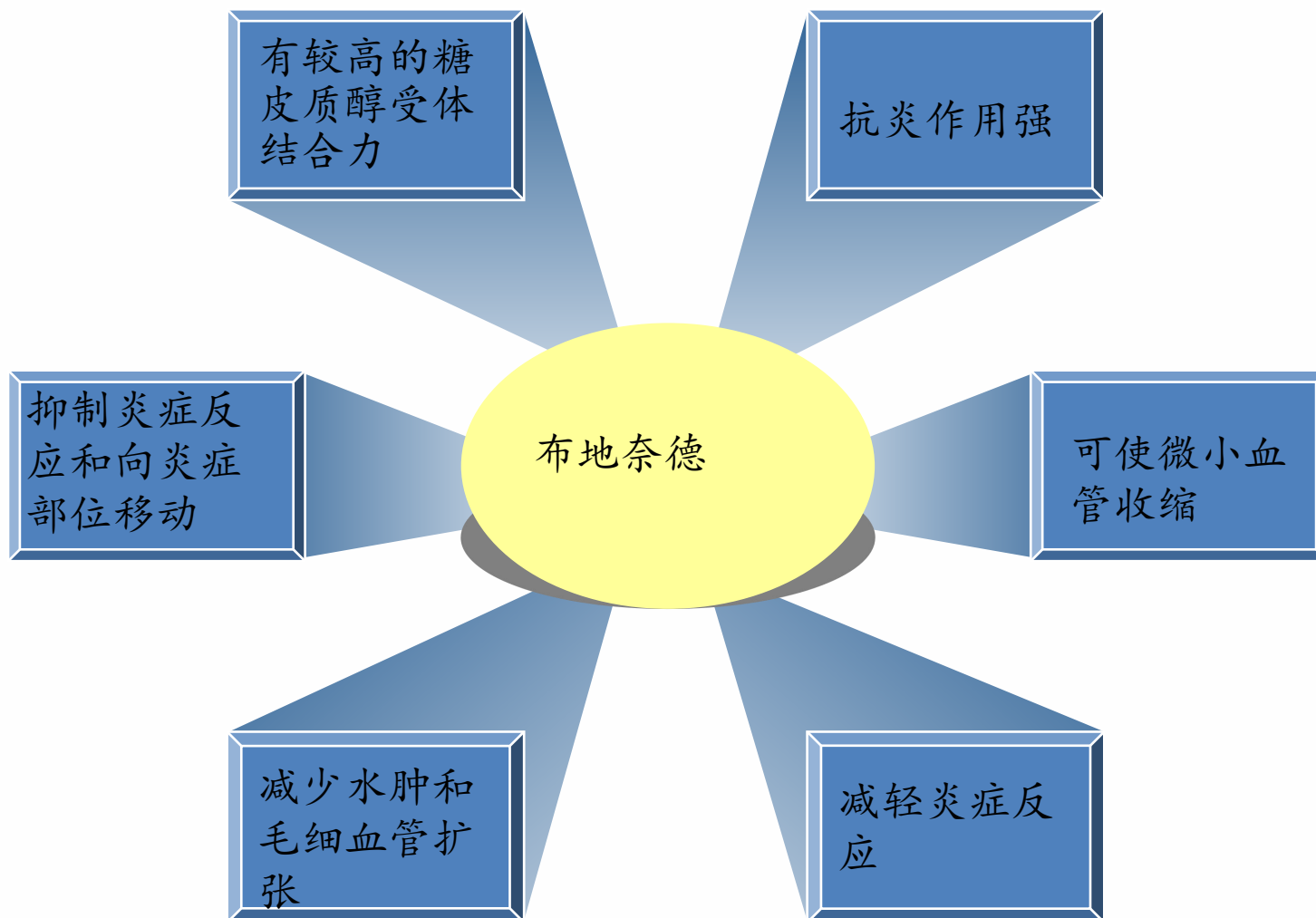
- 2. 抗病毒及抗生素治疗
- 对于病毒感染引起的急性喉炎在一般治疗的基础上应用抗病毒药物治疗即可，而继发细菌感染的急性喉炎应予以抗生素类药物口服或注射，及时控制炎症。

- 3. 糖皮质激素治疗
- 声带明显充血肿胀者可口服或静脉应用糖皮质激素，迅速消除喉部黏膜水肿，减轻声音嘶哑的程度。对于声门下型喉炎者，吸氧和严密观察呼吸情况，及时静脉应用糖皮质激素，以防呼吸困难的加重。
- 常用的口服激素有甲泼尼龙片、泼尼松龙；也可用地塞米松、氢化可的松等肌注或静脉给药。

- 4. 超声雾化吸入治疗
- 可用含有类固醇激素的抗生素溶液进行经口雾化吸入治疗，可使雾状药物直接作用于喉部，有利于消炎消肿，稀化喉部分泌物，减轻喉部疼痛感。
- 布地奈德混悬液：
初始剂量为1.0-2.0mg，此后可每1.0mg/12h雾化吸入，疗程约3-5d



布地奈德雾化短期改善症状的机理



布地奈德雾化吸入给药特点：

1. 局部给药治疗指数高、安全性好
- 2. 直接作用于气道粘膜，局部作用强
- 3. 局部药物浓度愈高，疗效亦愈好
- 4. 最不需要患儿刻意配合，适用于任何儿童年龄
- 5. 药量仅为全身用药量的几十分之一，避免或减少全身给药可能产生的潜在不良反应

- 5. 对症治疗
- 对于咳嗽严重者应控制咳嗽引起的声带剧烈震动，应用止咳药物。痰液较多者应用黏液促排剂等。咽喉疼痛可适当应用润喉片及局部喷雾治疗。
- 急性喉炎多继发于上呼吸道感染，减少感冒机会，也许就能避免喉炎的发生。

治疗

- （一）全身治疗：病情较重，有明显全身症状者，应适当休息，给予抗生素（青霉素，头孢菌素或磺胺类药物），及激素（泼尼松5~10毫克，一日三次）治疗。
- （二）局部治疗：超短波理疗，雾化吸入：抗菌素液加激素液（或加入少许肾上腺素、1%麻黄素）
庆大霉素注射剂4万-8万单位和地塞米松注射剂5mg：
将两种药物放入雾化器中，接上氧气或空气泵使药液雾化，也可用超声雾化器使药液雾化，每日1~2次，4~6次为一个疗程
- （三）病人应禁烟酒，不吃有刺激性食物，少讲话，以利炎症消退。

- 日常护理：
- (1) 平时加强户外活动，多见阳光，增强体质，提高抗病能力。
- (2) 注意气候变化，及时增减衣服，避免感寒受热。
- (3) 在感冒流行期间，尽量减少外出，以防传染。
- (4) 生活要有规律，饮食有节，起居有常，夜卧早起，避免着凉。在睡眠时，避免吹对流风。
- (5) 保持口腔卫生，养成晨起、饭后和睡前刷牙漱口的习惯。
- (6) 适当多吃梨、生萝卜、话梅等水果、干果，以增强咽喉的保养作用。

- 1. 药品说明书
- 2. 厦门长庚医院处方集
- 3. 《药理学和治疗学手册》
- 4. 《中国医师药师临床用药指南》（第2版）

敬请指导!

