

中文題目：老人感染症之處理

英文題目：Management of Infectious Diseases in the Elderly

引 言：謝維銓

服務單位：台灣大學醫學院內科、家醫科

近年來，由於公共衛生水準提升，醫療科技進步，使得國民平均餘命逐年延長，台灣地區六十五歲以上老年人口，於民國 88 年底有 186 萬人，佔總人口的 8.4%，已邁入『高齡化社會』之列。隨著年齡增高衍生而來的問題：器官機能障礙、免疫功能降低，甚至各種慢性病的盛行率也逐年增加，導致老年人容易發生感染症的缺憾。一旦發生感染，臨床上又常有難以治療的傾向，即使在抗微生物療法發達的今日，仍有高達百分之三十的死亡率。

老年人罹患的感染症，具有下列特點：1. 重症程度及罹患率較年輕人更高，2. 不易治療，而且容易急速惡化，3. 容易發生併發症或導致多種器官的衰竭而死亡率高，4. 外表症狀與實際病變不成比例，外觀有時較輕或不明顯，但其實內部已成重症的病變。在流行病學上的特徵：急性肺炎是老年病患主要死因，肺結核症是近年再興問題，無症狀細菌尿及尿路感染會隨著年齡增高而增加，腦膜炎、菌血症及心內膜炎等不容輕忽的這些感染症，院內感染的發生率是年輕病患的二至五倍，在老人安養機構時常發生感染群突發事件。因老年人感染症典型的症狀較少，進展速度不定，容易導致診斷錯誤或延誤就醫。此外，問診不易，溝通不良，病史收集不易完全，及病狀不穩定，使早期診斷更形困難。在治療方面，老人病患常常同時已有各種基礎疾患，服用多種藥物，加上肝臟、腎臟及胃腸功能減退，會影響藥理動態，藥物吸收、分布、代謝、排泄及藥物間交互作用。所以，療效的評估，腎、耳毒性等副作用在抗生素治療時應特別留意觀察。

老人感染症之處置，預防重於治療，平常對潛在疾病的治療和定期檢查是不可或缺的，以期能早期發現早期治療；同時要注重中老年人的預防保健，流行性感冒、肺炎鏈球菌及破傷風等疫苗的及時接種，醫療保健照顧的落實，再加上適當的營養、運動及休閒，是讓銀髮族擁有健康快樂的長春之路的不二法門。