



認識感染性心內膜炎

一、什麼是細菌性心內膜炎

細菌性心內膜炎，是心臟瓣膜或心臟內膜遭受細菌感染，會隨著血液擴散到全身的器官與組織。一般可分為急性及亞急性兩種，除非病人接受抗生素治療，否則細菌性心內膜炎都會導致死亡。

二、誘發因素

- 1.常見因先天性心臟病或瓣膜性心臟病合併感染
- 2.拔牙或填補牙齒時細菌感染
- 3.繼發血行性感染
- 4.靜脈藥癮者



三、常見症狀

會有寒顫、發燒、無力感、呼吸急促、食慾不振、腹痛、皮疹、脾腫大、杵狀指、心雜音、關節腫大及疼痛、腦中風等徵象。甚至會有併發症出現如：腎衰竭、敗血性性休克、肺水腫、心臟衰竭、心律不整及促死。

四、相關之檢查：

心電圖、胸部 X 光、血液培養、心臟超音波、核子醫學、經食道心臟超音波及心導管檢查等。

五、治療與護理措施：

- 1.抗生素的使用是唯一的治療方法，一般為連續使用 4~6 週，抗生素治療能夠在疾病病程初期接受適當治療，病人預後甚為樂觀。
- 2.因易復發故治療結束後應觀察兩個月以上，對復發者應多抗生素劑量聯合用藥並延長療程。若是嚴重的心內膜炎需以開心手術解決之。
- 3.若有寒顫不適情形，可多蓋被子或給予烤燈使用以增進舒適，並測量體溫變化。
- 4.發燒 39°C 以上，醫師會依病情給予退燒藥使用。
- 5.儘可能臥床與減少走動，以避免瓣膜贅物跑出全身。
- 6.因長期大量使用抗生素，易發生口腔黴菌感染，需養成飯前、飯後漱口的習慣及保持黏膜、皮膚的完整性，並勤漱口以維護口腔衛生。
- 7.飲食宜選用低鹽、高維生素、易消化飲食並注意色香味調配。
- 8.保持排便順暢，避免用力解便，以防心臟瓣膜上的贅物，即血小板、纖維蛋白、紅血球、膿細胞及細菌塊組成脫落，而引起血管栓塞。所以應適當增加纖維高的食物如蔬菜水果等。