

急性扁桃腺炎-印尼語

tonsilitis akut (amandel)

扁桃腺是咽喉腔的一種淋巴組織，位在咽部的兩側面，是呼吸道的『防衛機關』之一，可以過濾病菌並產生抗體，保護呼吸道和食道不受病菌的侵入，若有病菌入侵就會有增生腫大的現象，若扁桃腺發炎特別嚴重，甚至會有化膿的現象。好發生於春秋兩季，以五～六歲為發病之高峰時期。Amandel adalah jaringan limfoid dari rongga tenggorokan, tempat di kedua sisi faring, adalah salah satu "organ pertahanan" dari saluran pernapasan, dapat menyaring bakteri dan menghasilkan antibodi untuk melindungi saluran pernapasan dan kerongkongan dari invasi bakteri, jika invasi bakteri akan ada proliferasi fenomena pembengkakan, peradangan amandel jika sangat serius, bahkan mungkin bernanah fenomena. Baik terjadi di musim semi dan jatuh ke 5-6 tahun adalah periode puncak onset.

一、病因 penyebab :

最常見於4~7歲，1歲以下的嬰兒少見；致病原為 Yang paling umum dalam 4-7 tahun, bayi berusia di bawah satu tahun langka; penyebab :

1. 病毒：占85%，如腺病毒、克沙奇病毒B族、ECHO virus、流行性及副流行性感冒病毒。
2. 細菌：占15%，以A族β型溶血性鏈球菌較常見，但流行性感冒嗜血桿菌、白喉棒狀桿菌或淋病雙球菌亦可能引起扁桃腺發炎。
1. Viral: 85%, seperti adenovirus, keluarga B coxsackievirus, virus ECHO, dan virus parainfluenza epidemi.
2. Bakteri: 15% untuk kelompok A β-hemolitik streptokokus lebih umum, tetapi Haemophilus influenza, difteri Corynebacterium atau gonore juga dapat menyebabkan radang amandel.

二、症狀 gejala :

1. 突然發高燒（約39-40度），有畏寒或寒顫的情形。
2. 頭痛、嘔吐、厭食、倦怠、全身無力、四肢關節痠痛之症狀。
3. 扁桃腺紅腫、咽部發紅、喉頭痛、吞嚥時疼痛。
4. 常併有耳朵痛、頸部淋巴結壓痛且腫大。
5. 若為細菌性感染白血球會增高，可在喉部培養找出致病菌。

6. 急性期持續五至六天後，症狀減輕、體溫下降、腫脹及疼痛消失。如沒有合併症，一般在 7 到 12 天內痊癒。

1. demam mendadak tinggi (sekitar 39-40 derajat), menggigil atau menggigil situasi.
2. sakit kepala, muntah, anoreksia, kelelahan, kelemahan, gejala nyeri sendi anggota badan.
3. amandel meradang, tenggorokan kemerahan, tenggorokan, sakit kepala, nyeri saat menelan.
4. sering dan memiliki rasa sakit telinga, nyeri dan bengkak kelenjar getah bening leher.
5. Jika infeksi bakteri akan meningkatkan sel darah putih, dapat dibudidayakan untuk mengidentifikasi bakteri di tenggorokan.
6. berkelanjutan lima sampai enam hari setelah fase akut, lega gejala, suhu turun, pembengkakan dan rasa sakit menghilang. Jika tidak ada komplikasi, umumnya 7-12 hari untuk menyembuhkan.

三、治療 pengobatan :

1. 細菌性感染可能需要使用抗生素治療(以盤尼西林為主);而病毒性則不需要抗生素，只需症狀治療。
2. 給予止痛及退燒藥物以減輕症狀。
3. 多休息，給予點滴注射補充水份(因病童喉嚨痛厭食易導致脫水)。
1. Infeksi bakteri mungkin memerlukan pengobatan dengan antibiotik (untuk-penisilin berbasis), dan resistensi virus antibiotik tidak diperlukan, hanya mengobati gejala.
2. memberikan rasa sakit dan demam obat untuk meringankan gejala.
3. Sisanya, mengisi injeksi tetes air yang diberikan (karena anak-anak mudah sakit menyebabkan dehidrasi anoreksia sakit tenggorokan).

四、預防及照顧 perawatan :

1. 多喝水。
2. 鼓勵多休息，避免出入公共場所。
3. 吃清淡冰冷或高營養的食物，避免辛辣及刺激性食物。
4. 若有厭食或吞嚥疼痛的情形，應告知醫師。

5. 請注意病童的體溫變化、精神及活動力。
6. 請做好口腔清潔，必要時可用溫食鹽水漱口。
7. 平時適當的運動：能增加體力增進抵抗力。
8. 依醫師指示服藥，症狀改善但未痊癒時不要擅自停藥，否則會產生抗藥性。

1. Minum banyak air.
2. Mendorong lebih banyak istirahat, menghindari akses ke tempat-tempat umum.
3. makan es ringan atau makanan bergizi, hindari makanan pedas dan pedas.
4. Jika anoreksia atau menelan keadaan yang menyakitkan, harus menginformasikan dokter.
5. Perhatikan perubahan suhu, semangat dan motilitas anak-anak sakit.
6. Silakan kebersihan mulut, jika perlu, dapat menghangatkan garam kumur air.
7. Latihan biasanya tepat: untuk mempromosikan peningkatan perlawanan fisik.
8. obat sesuai petunjuk dokter, tetapi bila gejala tidak sembuh penarikan yang tidak sah, jika tidak maka akan menghasilkan resistensi.

參考資料

黃美智、蔣立琦總校訂(2014) · *兒科護理學* (五版) · 台北：永大。

財團法人天主教聖馬爾定醫院 (2011, 無日期) · *其他醫學專科-兒科* ·

取自 http://www.stm.org.tw/stm_health/pg01-3-1-7.htm

陳哲民、陳榮峰、謝坤衛、袁建漢 (2012) · 扁桃腺切除術併發皮下及縱膈氣腫 ·

台灣耳鼻喉頭頸外科雜誌, 47 (2), 169-172。


葉麗娟 (2012) · 兒童常見的疾病與護理 · 蔣立琦等編著, *兒科護理學* (四版, 28-33) ·

台北市：永大。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 40 病房分機 4001、4002

Jika Anda ingin tahu lebih banyak tentang isi dari atas, silahkan hubungi Telp 05-2756000

tekan 40 ekstensi kamar 4001, 4002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您

2018年04月修訂