

最動聽的一首歌

4歲的小美因為發燒和意識不清住院，診斷是結核性腦膜炎，感染源自患有肺結核的父親。她住院超過1個月，出院時的狀況是臥床、四肢僵硬、無法吞嚥，由內視鏡經皮胃造口術餵食。雖然細菌培養證實第一線抗結核藥物有效，但嚴重的肝功能異常迫使我们不得不使用第二線藥物，第二線藥物按規定只能用在18歲以上成人。

從此，每個月我都要以書面資料向院外審核醫師說明改用二線藥物的原因，真的很困擾！幸好有熱心的院內結核病個案管理師每個月不厭其煩地打字列印後，給我簽名，順利提出申請。非常感謝她們！

在每個月1次的門診，我都見到小美的進步。漸漸地，她可以吞嚥了，重新學翻身、學坐、學說話、學站立，樂觀的慈母是最大功臣。1年後，最後一次門診，她已開始練習走路，穩穩地坐在診察椅上，跟我說：「阿姨！」，我回答：「什麼事？」她說：「我會唱歌。」我答：「好，妳唱給我聽。」她開始唱「蝴蝶蝴蝶生得真美麗，頭戴著金絲身穿花花衣，你愛花兒花兒也愛你，你會跳舞牠有甜蜜。」這是我聽過最動聽的一首歌！孩子的生命力是不可限量的，千萬不要輕易放棄小病人！

有關結核性腦膜炎……

兒童結核病以肺結核居多，初次感染結核分枝桿菌未經治療的兒童，罹患結核性腦膜炎的機率僅0.5%，好發年齡是6個月至4歲。兒童結核性腦膜炎發生在初次感染後2-4個月，感染源通常是成人。病程較緩，可分3個階段。第1階段歷時1-2週，出現發燒、頭痛、躁動不安和昏睡等症狀。第2階段的症狀來得急，有嗜睡、頸部僵硬、腦膜炎徵候、抽痙、張力過高、嘔吐、顱神經異常和局部神經學症狀。這個時期如果出現水腦，及早置放引流管降低腦壓，可以改善臨床症狀。

第3階段的特徵是昏迷、偏癱或截癱、高血壓、去小腦或去大腦皮質姿勢，生命徵象逐漸惡化，終至死亡。

早期診斷和治療可以減少後遺症，通常需要使用9-12個月有效的抗結核藥物。除了病程較一般細菌性腦膜炎緩慢以外，診斷的關鍵常常是找到了成人感染源。