



漫談腸病毒咽峽炎 與疱疹性齒齦口腔炎

◎大專社區醫療服務中心 謝禮成醫師

值 此夏和之季又是腸病毒的好發季節，今次談談腸病毒咽峽炎 (herpangina) 與另一個临床上容易混淆的疾病：疱疹性齒齦口腔炎 (herpetic gingivostomatitis)，這兩種疾病的臨床症狀相似，常被混淆成同病異名。

腸病毒總數約有六十多種，包含了克沙奇A組及B組病毒、小兒麻疹病毒、Eco病毒，及第68到71型腸病毒等；腸病毒多是沒有症狀的，有些則只有發熱或類似一般感冒症狀；一般兒童感染腸病毒的臨床分類為咽峽炎及手足口病等兩種，這兩種嚴重的均可引起腦膜炎、病毒性腦炎、肢體麻痺症候群、心肌炎等重症症狀；至於疱疹性齒齦口腔炎則為另一型單純疱疹病毒 (Herpes Simplex virus) 所引起，兩種疾病的病況是不一樣的。

這兩種疾病都容易透過接吻、一般接觸唾液或鼻涕 (>10°C) 兩天到三天、症狀持續的約到七天，而疱疹性齒齦口腔炎則通常高熱一到二天，症狀的持續約到九天。

腸病毒咽峽炎 (herpangina) 口腔潰瘍一般好發於扁桃腺及口腔後部，不過無明顯痛的病人也可能受到口腔前部的軟腭、舌部及嘴唇等，而疱疹性齒齦口腔炎潰瘍一般好發於前部、齒齦、軟腭的軟腭、舌部及嘴唇等口腔的前部，不過嚴重的病人也可能類似到口腔後中部，所以在診斷時的症狀區分上疱疹性齒齦口腔炎、牙齦會出現紅腫發炎的景象，同時有容易出血的情形，患者的口腔比較會有口臭，也有可能受到口腔前部；而腸病毒引起的咽峽炎則都不會有上述情形，且潰瘍大都局限在口腔內側。

至於治療上兩種疾病都以支持性療法為主；疱疹性齒齦口腔炎早期用Acyclovir可以縮短病程；雖然這兩種疾病的病因不同，症狀卻很雷同，從治療方法上差別並不大，希望這兩種疾病的區分能對民眾增加這兩種疾病的了解幫助。



謝禮成 醫師

大專社區醫療服務中心 醫療主任

