

一、 前言

氣喘是一種慢性氣道發炎疾病，持續發炎會導致呼吸道腫脹，對於外界的刺激會更為敏感，受到刺激後便會出現咳嗽、喘鳴、胸悶、呼吸困難等症狀，因此選擇合適的藥物及早規律治療，對氣喘兒童氣道的健康維護，將是最佳效益。

二、 適用對象/適用狀況

五歲以下兒童診斷為輕度持續氣喘者

三、 疾病或健康議題簡介

目前五歲以下氣喘兒童的階梯式治療方式

第一階	第 二 階	第三階	第四階
需要時：緩解藥物-短效型支氣管擴張劑			
無	低劑量吸入型類固醇 或 口服白三烯素受體拮抗劑	雙倍低劑量吸入型類固醇 或 低劑量吸入型類固醇+口服白三烯素受體拮抗劑	增加白三烯素受體拮抗劑 增加吸入型類固醇頻率 口服低劑量類固醇 低劑量吸入型類固醇+長效支氣管擴張劑

四、 醫療選項簡介

1. 低劑量吸入型類固醇
- 類固醇是一種有效抗發炎的藥物,作用在氣管可降低氣管的敏感度，減少氣喘症狀的產生。
2. 口服白三烯素受體拮抗劑
- 白三烯素會導致肺部呼吸道的狹窄、腫脹及引發過敏症狀，藉由阻斷白三烯素，可改善氣喘的症狀。

五、 選項比較

項目比較	低劑量吸入型類固醇	口服白三烯素受體拮抗劑
診療指引 建議藥物	首選 控制型藥物 (抗氣道發炎)	非首選 控制型藥物 (抗氣道發炎)
用藥頻率	一天 1 到 2 次	一天 1 次
費用	健保給付 需購買吸藥輔助面罩(1300 元)使用年限 1 年	健保給付
用藥技巧	簡單易學習	無

項目比較	低劑量吸入型類固醇	口服白三烯素受體拮抗劑
藥物副作用	1.鵝口瘡、聲音沙啞，用藥後漱口可降低發生率。 2.長期使用者的最終成年身高略有下降約 1 公分。	極少數有夢境異常，昏昏欲睡，易怒和躁動。

六、 對於醫療方法的考量

考量的項目	完全不在意——▶ 非常在意					
1.依診療指引	0	1	2	3	4	5
2.用藥頻率	0	1	2	3	4	5
3.費用	0	1	2	3	4	5
4.用藥技巧	0	1	2	3	4	5
5.藥物副作用	0	1	2	3	4	5

請回答下列問題

1. 2 種藥物的作用都是抗氣道發炎？
☐對 ☐不對 ☐不確定
2. 長期使用低劑量吸入型類固醇會嚴重影響成人身高？
☐對 ☐不對 ☐不確定

3. 低劑量吸入型類固醇直接作用在肺部，不易有全身性副作用？
☐對 ☐不對 ☐不確定
4. 五歲以下兒童使用吸入型類固醇需搭配吸藥輔助面罩使用？
☐對 ☐不對 ☐不確定

4.衛生福利部食品藥物管理署.(n.d.). 欣流咀嚼錠 4 毫克 (Singulair Chewable Tablet 4 mg) 仿單 [藥品仿單]. TFDA 藥品資料庫.
https://mcp.fda.gov.tw/insert/pdfcasefile/i_68d0da55-f3a8-41b9-9392-d610f83db279?c=2

七、確定好治療藥物選項

1. ☐低劑量吸入型類固醇
2. ☐口服白三烯素受體拮抗劑
3. ☐目前還無法決定
4. ☐我想要和家人再討論
5. ☐我想要和主治醫師及醫療團隊再討論

請寫下您的問題

參考資料

- 1.台灣氣喘暨過敏疾病衛教學會-
2023 台灣兒童氣喘診療指引
- 2.台灣胸腔暨重症加護醫學會 -
2017 台灣氣喘照護精要-兒童氣喘診療指引
3. 2024 GINA Strategy Report

制定日期 2025.09(第一版)

五歲以下兒童 輕度持續氣喘 可選擇何種治療



彰基兒童過敏免疫風濕科製作
諮詢專線 (04)7238595 分機 1225
諮詢專線服務時間：
週二到週四 上午 08:30-12:00
週一到週五 下午 13:30-17:30



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教兒童醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL