



~~慢性阻塞性肺病~~

胸腔內科 林彥甫醫師

慢性阻塞性肺病（COPD，chronic obstructive pulmonary disease），世界衛生組織 WHO 統計，全球有 2.1 億人罹患慢性阻塞性肺病，死因排名第四位，是最嚴重的慢性疾病之一；在臺灣，慢性阻塞性肺病更是十大死因的第七位，40 歲以上成人中，平均每 6 人就有 1 人罹病，但就診率僅有 2%。

慢性阻塞性肺病主要包括肺氣腫及支氣管炎兩種病況，兩者經常同時存在。長期吸菸會導致肺泡破壞，使肺泡失去彈性，支氣管變窄，造成空氣滯留於肺部的肺氣腫變化；另一方面，吸菸也使支氣管黏膜腫脹，管徑變狹窄，且黏液分泌過多，堆積在管腔造成慢性支氣管炎。

吸菸是造成此疾的主因，但像是吸二手煙、工作中的粉塵、火爐產生的煙霧、化學物質、空氣污染及慢性反覆性氣管發炎也是形成的原因之一。

慢性阻塞性肺病的病程是緩慢持續進行的，常是在中年以後開始有症狀，最明顯的病徵就是「慢性咳嗽」、「多痰」，還有「呼吸困難」，在惡化期或併發感染時，痰量增加、咳出膿痰，甚至喘不過氣來。呼吸較困難的情況也會逐漸加重，終至影響日常活動，連起身活動都喘！隨著病程進展，每次急性惡化期的間隔時間會愈來愈短，可能會產生很多共病，如心血管疾病、骨質疏鬆、糖尿病、肺癌、憂鬱症、貧血及營養不良等；且嚴重影響肺部的健康，嚴重者可能致命！

慢性阻塞性肺病的診斷包括那些呢？包括有臨床表現與疾病史、胸部 X 光片、肺功能檢查等綜合的評估，才可作診斷與嚴重度判斷。而治療方面也須要依據不同疾病的嚴重程度而有所調整，包括穩定期與急性發作期不同口服與吸入藥劑的治療，當然最重要的仍是戒菸，唯有決心戒菸加上與醫師給予藥物的配合，才能有最好的療效與生活品質。

假如沒有移除危險因子，並接受妥善的治療及照護，可能會反覆性發作，造成肺功能快速惡化，導致日常生活不論是工作、活動、進食等諸多不便，對患者及家人都是身心一大煎熬。因此，患病後，首先要瞭解病情控制的重要，其次需要患者配合醫療團隊的治療，而提升居自我管理的能力更顯得重要。