

萬芳醫院胸腔內科許智凱醫師「淺談肺阻塞」



因低估肺阻塞的嚴重度。

隨著醫療的進展很多疾病的死亡率都大幅下降，但是肺阻塞卻常常因為大家的不了解與輕忽而造成死亡率逐年上升，該病常見的症狀為慢性咳嗽、氣喘、胸悶、有痰，由於症狀容易被誤認為感冒，往往會被患者所忽略，導致延遲診斷與治療，更因為上述原因

根據統計，臺灣患有肺阻塞的患者真正接受治療的不到實際的一半，很多人覺得肺阻塞聽起來很陌生，其實就是過去常說的「慢性阻塞性肺病」（COPD），是一種最常見的慢性呼吸道疾病，常見病因是抽菸或空氣污染，長期吸入不好的空氣使肺部產生慢性發炎反應，造成肺部產生「慢性支氣管炎」或「肺氣腫」等情況，進一步引起氣流阻塞、呼吸不順、咳喘等症狀，而肺泡和支氣管結構一旦造成破壞便會無法恢復，因此肺阻塞是個無法完全根治的疾病。



正因為不易察覺且無法治癒，全球慢性阻塞性肺病倡議組織將每年 11 月第 3 週的週三訂為一年一度的「世界肺阻塞日」，台灣胸腔醫學也常常在媒體上呼籲，希望大家能夠多加注意這個疾病。【右圖：萬芳醫院胸腔內科許智凱醫師】



情，此外每年應配合流感與肺炎鏈球菌疫苗之注射，以降低肺阻塞急性發作機率。

事實上，肺阻塞若是早期的診斷，儘早的接受治療可以減緩肺功能的下降，維持生活的品質，治療目標則主要除了減低氣喘、氣促、慢性咳嗽、黃痰膿痰等症狀、進而減少患者活動時的不適感，最後希望可以減低死亡率或疾病急性惡化的風險，除了吸入型支氣管擴張劑與類固醇藥物治療外，也可以透過戒菸、運動或肺復原訓練、均衡飲食等生活習慣來穩定控制病

由於肺阻塞病人常會合併其他的共病症，例如心血管疾病、心律不整、心臟衰竭、骨質疏鬆、肺癌罹患率上升等，需要定期追蹤與接受必要的治療。所以針對曾經吸菸、職業性粉塵或化學物質的暴露、長期廚房油煙、熱燃油煙霧環境的高風險族

群，如果有連續兩週以上的咳嗽有痰、胸悶、活動易喘等症狀，建議需要到胸腔科的門診接受評估與胸部 X 光、肺功能的檢查，以求能夠即早診斷，即早治療進而減少肺阻塞疾病所造成的影響。（文/萬芳醫院）【左圖：肺阻塞若是早期的診斷，儘早接受治療，可以減緩肺功能的下降】