如何治療慢阻肺病？

患者的肺部組織及功能受損後不會復原，因此慢性阻塞性肺病並不能根治。治療方向主要是幫助病人控制病情，減低患上併發症風險。

藥物可改善患者的症狀，以減輕對病人日常生活的影響。常用藥物包括：

	長效β2-腎上腺素受體激動劑 Long acting β2-agonist, LABA	長效抗膽鹼支氣管擴張劑 Long acting muscarinic antagonist, LAMA
例子	福莫特羅 Formoterol	噻托溴銨 Tiotropium
功用	• 令氣道放鬆 • 長效抗膽鹼支氣管擴張劑同時也可減少黏液分泌	

若上述藥物未能控制病情，醫生可考慮加入吸入式的類固醇(inhaled corticosteroid)，如倍氯米松Beclomethasone，作用為減輕支氣管發炎情況，以減輕氣道收窄的情況。

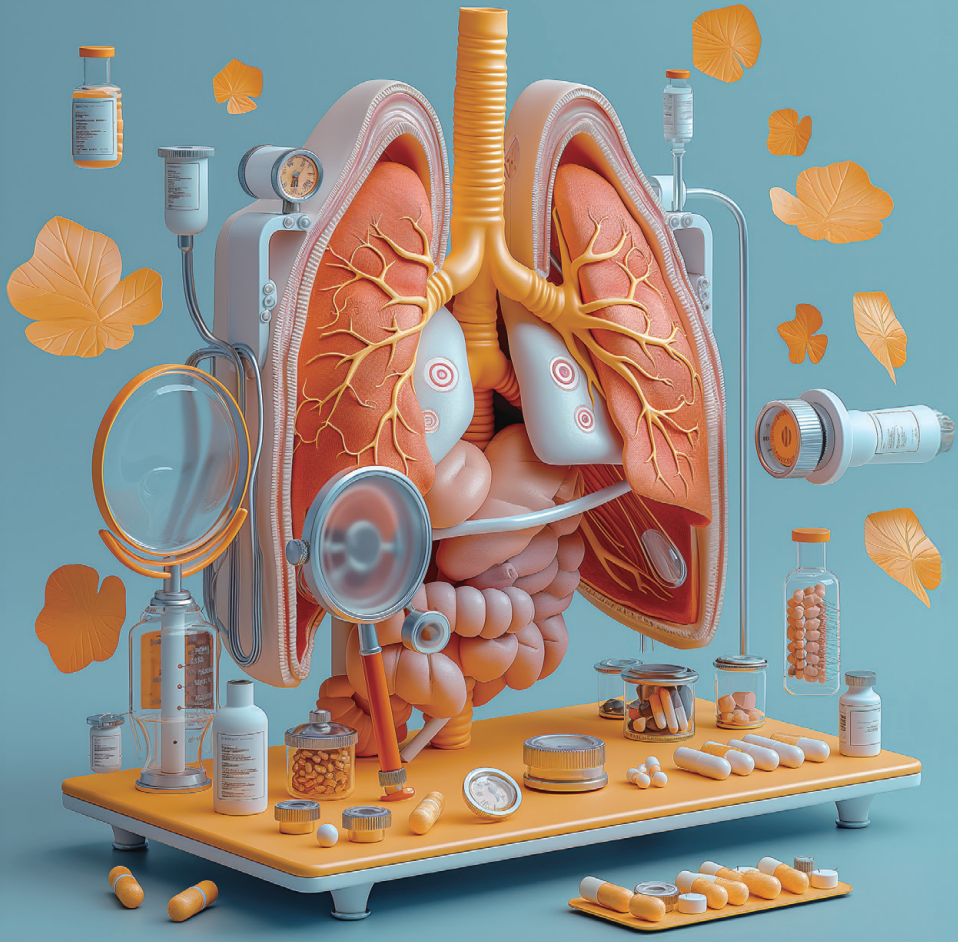
上述所提及之藥物可單獨使用或合併其他藥物使用。醫護人員會按不同情況以決定患者的治療方案。若有任何疑問，可向醫護人員查詢。

除此之外，醫生亦有機會為患者處方抗生素，或建議患者接種流行性感冒及肺炎鏈球菌疫苗，以減輕患者出現感染或併發症的風險。

患者可透過以下方式，改善日常生活習慣以助控制病情：

- 戒煙
- 注意飲食，少吃刺激性食物如太冷或太熱的食物，以減少因喉嚨受刺激而引起咳嗽；奉行低鹽、低脂、高纖飲食，減低對心臟及腎臟的負擔及增強肺部健康
- 透過運動以加強體能（若有疑問，請向醫生及物理治療師查詢）

慢性阻塞性肺病



香港醫院藥劑師學會
The Society of Hospital Pharmacists of Hong Kong

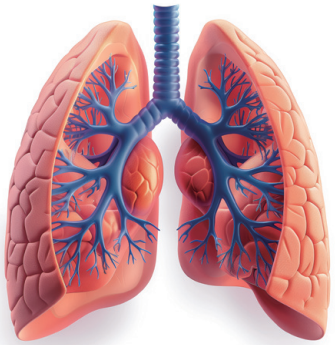
香港心理衞生會
The Mental Health Association of Hong Kong

HKU Med LKS Faculty of Medicine
Department of Pharmacology & Pharmacy
香港大學藥理及藥劑學系

本計劃由香港公益金資助
This project is supported by The Community Chest

甚麼是慢阻肺病？

慢性阻塞性肺病(Chronic Obstructive Pulmonary Diseases)是一種無法治癒且病情會不斷惡化的慢性疾病，於全球的發病率持續上升。根據2007年的統計數字，慢性阻塞性肺病是香港第五大殺手病。此外，這疾病亦為本港的醫療服務需求帶來沉重負擔。醫管局資料顯示，2007年慢性阻塞性肺病病人的住院日數，佔全年總病床使用日數的第三位。



慢性阻塞性肺病患者的呼吸系統經長期破壞引致呼吸道阻塞及收窄，令肺部難以呼出和吸入空氣，導致缺氧、氣喘、咳嗽等症狀，可嚴重影響患者一般日常活動。

慢阻肺病的成因

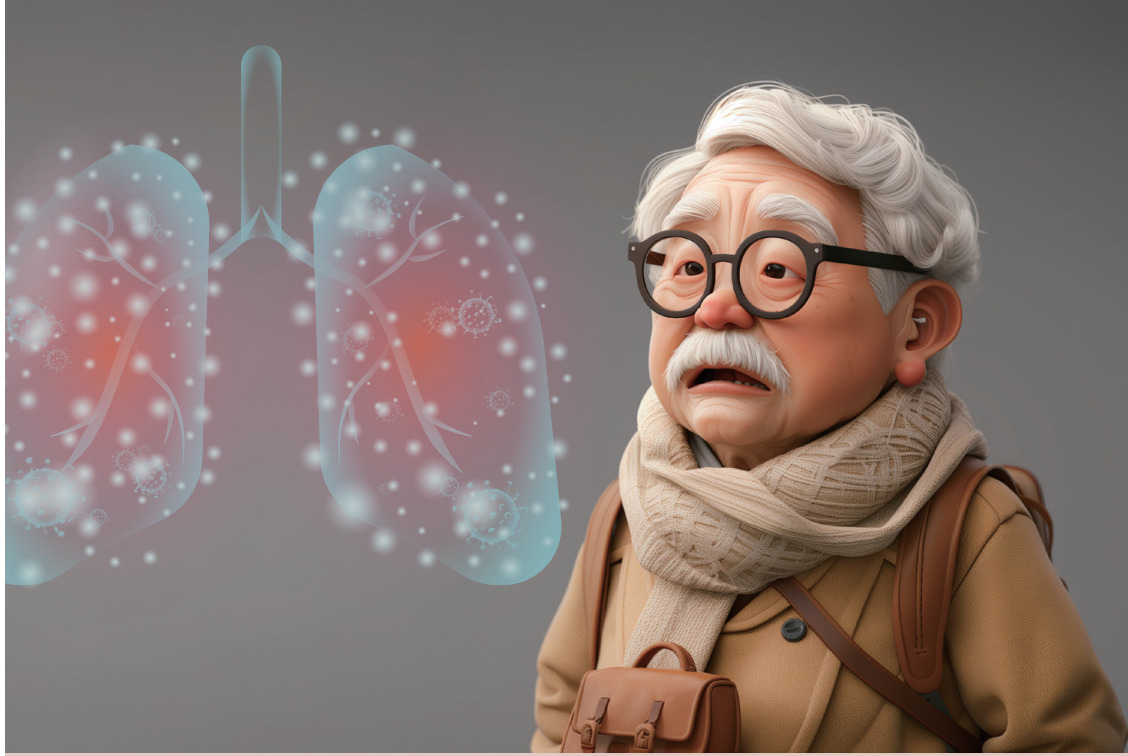
據臨床數據顯示，慢阻肺病的成因可歸納為下列數點：

吸煙

空氣污染或長期接觸煮食油煙

因職業需要而需長時間暴露於化學物質或有機塵埃的環境，例如：建築、紡織、焊接等等

遺傳，如α1-抗胰蛋白酶缺乏症
(缺乏α1-抗胰蛋白酶的人士，有較高出現肺泡受損及肺氣腫的機會)



慢阻肺病會導致甚麼症狀？

常見的症狀為長期咳嗽(多為痰咳)、容易氣喘、呼吸困難、容易疲倦。

慢阻肺病是如何診斷的？

肺功能檢查是診斷慢性阻塞性肺病的常用方法。透過病人多次吹氣入肺活量計(Spirometry)後所得數據，得知病人的肺容量及呼氣速度，從而診斷病人有否患上慢性阻塞性肺病。肺功能檢查亦常用於監測患者的病情。

慢阻肺病會引發甚麼併發症？

若得不到適時的處理，慢阻肺病有機會引致呼吸系統疾病(如肺炎)、氣胸、睡眠窒息症及心血管疾病等。