

(文章於二零一四年十二月九日刊於成報)

慢阻肺患者 打流感針減發病

踏入 12 月天氣轉冷，長者及長期病患者得別容易「中招」生病。其中慢性阻塞性肺病患者更要特別注意，因為寒冷天氣及流行性感冒，是慢阻肺病病發的重要誘因。瑪嘉烈醫院內科及老人科顧問醫生余衛祖提醒，天氣轉涼加上高峰期將至，建議所有患有慢阻肺病的病人盡早接種季節性流感疫苗，減低患者因流感致慢阻肺病病發的機會。

慢阻肺病是一種慢性氣管呼吸疾病，由慢性支氣管炎及肺氣腫病變引起，呼吸系統長期受破壞，導致呼吸道受到阻塞和損害，影響換氣功能，導致缺氧、氣喘等徵狀。而肺部組織及功能受損後不能完全復原，因此慢阻肺病不能完全根治痊愈，只能控制病情，以減低病發機會。

本港接近九成慢阻肺病患者均為長期吸煙人士，只有約一成因長期哮喘演變為慢阻肺病。健康人士的肺部功能最佳年齡為 25 歲，期後肺功能逐年衰退 0.5% 至 1%，直至 80 至 90 歲，肺功能仍足以人體維持正常呼吸。吸煙人士的肺功能衰退速度快一至三倍，如在 20 歲開始吸煙，三十年後（約 50 歲）肺部便會出現問題。

多誤以為氣喘延誤治療

早期患者常有咳嗽、多痰、氣促、呼吸困難、行路容易氣喘等徵狀，但大部分病人忽視病徵，誤以為老化引致氣喘，又或因症狀慢慢出現而適應情況，沒有正視問題。余衛祖指出：「不少患者均是在走平路及行斜路時出現呼吸困難才求醫，又或因其他疾病求醫時，發現肺功能出現問題，很多病人在求診時只餘五成肺功能，延誤治療時間。」

一般而言，醫生會處方氣管舒張劑，讓病人需要時使用，以紓緩氣喘的情況。類固醇及抗生素則作為「急救」藥物，在患者因肺部受細菌感染或發炎導致出現嚴重的症狀如呼吸困難時使用。肺部功能衰退至三成的嚴重慢阻肺病人，需使用家用氧氣機長期吸入氧氣。另外，亦鼓勵病人在外出時攜帶小型手提氧氣機，令患者可進行適量的社交活動。

服藥及吸氧可紓緩病情，調節生活模式亦可減低慢阻肺病惡化。瑪嘉烈醫院社康護理部與呼吸系統科推出「慢性阻塞性家居護理計劃」，社康護士在家訪時會教導病人護理知識，如吸入式藥物的正確使用方法，以及有效控制呼吸的鍛煉。醫院亦設有熱線電話給予病人查詢，特別是病人需要用急救藥物的時候，而護士亦會主動致電提醒病人用藥及覆診。

撰文：醫院管理局

慢阻肺患者 打流感針減發病

請 醫 家 講 你 知

踏入12月天氣轉冷，長者及長期病患者得別容易「中招」生病。其中慢性阻塞性肺病患者更要特別注意，因為寒冷天氣及流行性感冒，是慢阻肺病發的重要誘因。瑪嘉烈醫院內科及老人科顧問醫生余衛祖提醒，天氣轉涼加上高峰期將至，建議所有患有慢阻肺病的病人盡早接種季節性流感疫苗，減低患者因流感致慢阻肺病發的機會。

慢阻肺病是一種慢性氣管呼吸疾病，由慢性支氣管炎及肺氣腫病變引起，呼吸系統長期受破壞，導致呼吸道受到阻塞和損害，影響換氣功能，導致缺氧、氣喘等徵狀。而肺部組織及功能受損後不能完全復原，因此慢阻肺病不能完全根治痊愈，只能控制病情，以減低病發機會。

本港接近九成慢阻肺病患者均為長期吸煙人士，只有約一成因長期哮喘演變為慢阻肺病。健康人士的肺部功能最佳年齡為25歲，期後肺功能逐年衰退0.5%至1%，直至80至90歲，肺功能仍足以人體維持正常呼吸。吸煙人士的肺功能衰退速度快一至三倍，如在20歲開始吸煙，三十年後（約50歲）肺部便會出現問題。

多誤以為氣喘延誤治療

早期患者常有咳嗽、多痰、氣促、呼吸困難、行路容易氣喘等徵狀，但大部分病人忽視病徵，誤以為老化引致氣喘，又或因症狀慢慢出現而適應情況，沒有正視問題。余衛祖指出：「不少患者均是在走平路及行斜路時出現呼吸困難才求醫，又或因其他疾病求醫時，發現肺功能出現問題，很多病人在求診時只餘五成肺功能，延誤治療時間。」

一般而言，醫生會處方氣管舒張劑，讓病人需要時使用，以舒緩氣喘的情況。類固醇及抗生素則作為「急救」藥物，在患者因肺部受細菌感染或發炎導致出現嚴重的症狀如呼吸困難時使用。肺部功能衰退至三成的嚴重慢阻肺病人，需使用家用氧氣機長期吸入氧氣。另外，亦鼓勵病人在外出時攜帶小型手提氧氣機，令患者可進行適量的社交活動。

服藥及吸氧可舒緩病情，調節生活模式亦可減低慢阻肺病惡化。瑪嘉烈醫院社康護理部與呼吸系統科推出「慢性阻塞性家居護理計劃」，社康護士在家訪時會教導病人護理知識，如吸入式藥物的正確使用方法，以及有效控制呼吸的鍛煉。醫院亦設有熱線電話給予病人查詢，特別是病人需要用急救藥物的時候，而護士亦會主動致電提醒病人用藥及覆診。

撰文：醫院管理局



■余衛祖醫生建議所有患有慢阻肺病的病人，盡早接種季節性流感疫苗。（資料圖片）



■醫務人員教導慢性阻塞性肺病病人，使用吸入式藥物的方法。