慢性阻塞性肺疾病

■疾病簡介

慢性阻塞性肺疾病,可分為慢性支氣管炎與肺氣腫。慢性支氣管炎是支氣管長期發炎,內壁腫脹、黏液分泌物增多,肺氣腫為終末細支氣管遠端的氣道彈性減退,肺泡壁破壞,過度膨脹。臨床上這兩種病症往往合併存在,有些人慢性支氣管炎之病況較為明顯,表現出來的是長期咳嗽有痰呼有些人肺氣腫病況較為明顯,表現出來主要是漸進性之呼吸困難。

■症狀

- 長期咳嗽有痰是許多病患最初的表現。
- 在呼吸道感染或是急性惡化時,咳嗽變頻繁,痰量變多,型態更加濃稠甚至顏色改變。隨著疾病進展,肺功受損致影響運動能力,許多活動有心無力,生活品質下降。

■檢查

- 臨床身體檢查:聽診時呼氣性的喘鳴音明顯。
- 胸部 X 光檢查:心臟擴大、肺臟標記明顯。
- 肺功能檢查:為診斷慢性阻塞性肺病、判斷其嚴重程度 以及追蹤疾病進展的必要檢查。
- 動脈血液氣體分析:血中酸鹼值、氧氣及二氧化碳含量。

■處置

- 氧氣治療:使用流速1-2L/min的氧氣,維持血氧濃度在90%即可,可預防肺心症。
- 藥物治療:(1)支氣管擴張劑(2)類固醇(3)磷酸雙酯酶4 (phosphodiesterase-4)抑制劑等。

- 胸腔物理治療:包括姿位引流、叩擊、震顫,有助呼吸 道分泌物的移除。
- 戒菸:吸菸會造成支氣管收縮、抑制纖毛活動、影響介面活性素的生成及易造成呼吸道感染。
- 維持身體水化狀態:若無禁忌,每日攝取2000-3000mL 的液體。
- 飲食治療:需採用低碳水化合物(低醣)、高脂、高纖維、 避免產氣食物。

■居家保健

可依醫師的指示在家使用氧氣;預防感染;運動訓練可增加活動耐力,使用大肌肉群且能模仿日常生活的動作,例如散步、舉手運動等動作;以腹式呼吸與噘嘴呼吸的方式執行呼吸訓練,以減少呼吸頻率和增加潮氣容積,每天至少3次,1次至少10分鐘;依醫師指示規則服用藥物及定期回診追蹤。

■緊急返院提醒

出現呼吸急促及咳嗽症狀加劇,痰量增多等急性惡化症狀,請速返院就醫。

■複習一下

問題1:()長期咳嗽有痰是許多病患最初的表現?

問題2:()出現呼吸急促及咳嗽症狀加劇,痰量增多等急性

惡化症狀,請速返院就醫?

問題3:()吸菸會造成支氣管收縮,不用鼓勵病患戒菸?

正確答案 問題1:0 問題2:0 問題3:X



參考資料:

<mark>鄭世龍(2015).</mark> 慢性阻塞性肺病治療原則. 台北市醫師公會會刊,59(10),38-41。 劉雪娥等(2016) ・成人內外科護理學上冊・臺北市:華杏。

諮詢電話: (02)2737-2181 分機 1771 制訂單位/日期: 27病房/111.04.18

PFS-8100-634