

慢性阻塞性肺病

■ 疾病簡介

慢性阻塞性肺病主要病徵為漸進性、不可治癒且無法恢復的氣道阻塞疾病，因呼吸量每年自然退化較正常人快速，所以多數病人會出現活動性呼吸喘的狀況，嚴重者通常會因為呼吸費力而降低活動，長久下來會有漸進性活動功能降低，進而影響日常生活活動。其特徵為呼吸道慢性發炎，造成不可逆的肺實質傷害，病況惡化時易導致呼吸衰竭，死亡率高達17~49%。

■ 症狀

- 一般症狀：長期慢性咳嗽、呼吸困難、咳膿痰時痰量會增加、偶爾痰中會帶血絲、咳痰、哮喘、疲倦、意識不清、發燒、嚴重時心臟功能受損會產生腳腫；呼吸困難逐漸地加重，影響日常生活。
- 缺氧症狀：常感睡不著、頭痛、發紺、昏睡。

■ 檢查

- 身體評估：使用呼吸輔助肌，聽診時呼氣性的喘鳴音明顯。
- 抽血檢查：血色素及血球比容積升高。
- 動脈血液氣體分析：PaO₂↓、PaCO₂↑。
- 胸部X光：心臟擴大、肺臟標記（Lung Markings）明顯。
- 肺功能測試：TLC正常或稍高、RV↑、VC↓、FEV₁↓、FEV₁/FVC<70%。

■ 處置

- 氧氣治療：使用流速1-2L/min的氧氣，維持病人的動脈血氧分壓（PaO₂）在50-65mmHg或SaO₂在90%，可預防肺心症。
- 藥物治療：solu cortef.
Medason.Berotec.Spiriva.Seretide.Symbicort.Combivent.Bricanyl.Atrovent.Aminophylline.Theophylline.Meptin.Xanthium.Compesolon。
- 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。

■ 急性照護

- 維持呼吸道通暢，藉由胸腔物理療法促進分泌物的排除，必要時使用氧氣改善氧化狀態；維持病人足夠的營養。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



■ 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；以腹式呼吸與噁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。

■ 緊急返院狀況提醒

- 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。

參考資料：

鄭世龍（2015）·慢性阻塞性肺病治療原則·台北市醫師公會會刊，59(10)，38-41。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8821
- 制訂單位/日期：8B病房/108.10.15
- PFS-8100-437

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮