



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

香港中文大學藥劑學院主辦
針藥及藥劑親子園藥物安全系列講座 2018

認識慢性阻塞性肺病

講者：倪綺珊註冊藥劑師
日期：2018年10月6日



你知道嗎？

- 香港頭十位致命疾病？
 - 男性：(1) 癌症 -> 肺炎 -> 心臟病 -> 腦血管病 -> (5) 慢性下呼吸道疾病
 - 女性：(1) 癌症 -> 肺炎 -> 心臟病 -> 腦血管病 -> ... -> (9) 慢性下呼吸道疾病
- 平均每日有3.4人死於慢性下呼吸道疾病
- 慢性下呼吸道疾病
 - 哮喘 (~5%)
 - 慢性阻塞性肺病 (~95%)

資料來源：衛生署網頁



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

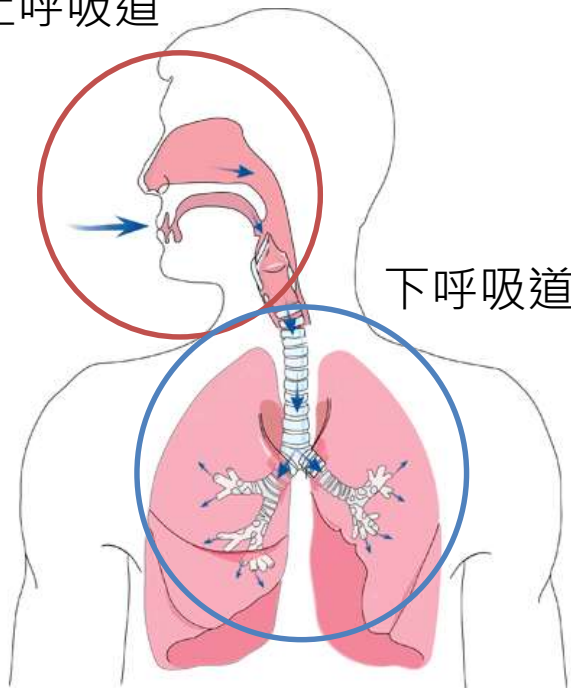


甚麼是慢性阻塞性肺病？

正常呼吸

- 氣道包括上呼吸道（鼻至咽喉）及下呼吸道（支氣管至氣囊）
- 呼吸時，肺部會擴張及收縮
- 呼吸為身體提供氧氣，並排走二氧化碳

上呼吸道



下呼吸道



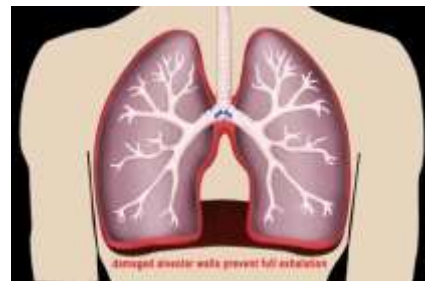
圖片來源：RedMed.com

慢性阻塞性肺病

- 呼吸系統經**長期**破壞引致肺部能受損
 - 氣管受阻或變窄
 - 氣囊彈性降低
- 造成呼吸困難
 - 缺氧、氣喘、咳嗽等
- 病情會隨時間**持續惡化**
 - 不能徹底根治



正常肺部



慢性阻塞性肺病

慢性阻塞性肺病種類

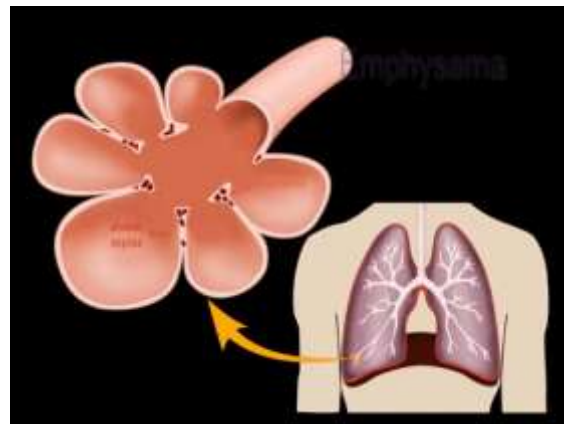


支氣管炎

氣管發炎收縮，
及產生更多黏液，
呼吸道受阻

肺氣腫

氣囊失去彈性，
氣體交換減少



徵狀

初期：

- 慢性咳嗽、呼吸急促、多痰

病情逐漸惡化：

- 氣促逐漸加劇
- 體力及活動能力下降
- 容易疲倦
- 睡覺時平躺會氣促，經常半夜醒來
- 消瘦



主要成因

- 長期吸煙（包括吸入二手煙）
 - 焦油可引致氣管發炎
 - 燃點香煙時產生的化學物質亦可損害肺部組織
 - 一氧化碳、亞摩尼亞、甲醛等
- **9成**患者曾經或現正為吸煙者



其他高危因素

- 於工作環境長時間吸入煙塵及化學物
- 空氣污染
- 遺傳因素
 - 先天性抗蛋白質酵素不足
 - 約1-5%患者



診斷方法

- 肺功能檢查
 - 肺容量及呼氣速度
- 胸肺X光照片檢查
- 動脈血液氣體分析
- 痰涎樣本化驗



併發症

- 增加肺部感染風險，如肺炎
- 心臟疾病
- 肺癌

慢性阻塞性肺病與哮喘

- 患者徵狀相似
 - 咳嗽、氣喘、呼吸急促

	慢性阻塞性肺病	哮喘
病發年齡	較常見於30歲以上人士	常於年幼時被診斷
誘因	長期吸煙、環境污染物	致敏源如花粉、天氣
吸煙	主要病因	亦常見於非吸煙者
病情	持續惡化且不能痊癒	可痊癒
治療方法	不盡相同	





怎樣預防慢性阻塞性肺病？

預防方法

- 不吸煙或戒煙
 - 最有效減慢病情惡化
 - 及減輕徵狀
- 如職業或環境經常接塵埃或煙霧
 - 應配戴適當的個人防護裝備如面罩



2013年葵涌高鐵地盤工潮，罷工工人向現場傳媒展示多個口罩，指地下管道空氣極差，工作一陣子所配戴的口罩已變黑。

及早診斷

- 我可能患有慢性阻塞性肺病嗎？
 1. 在多數的日子中，你是否經常咳嗽？
 2. 在多數的日子中，你咳嗽時是否都帶有痰或黏液？
 3. 你較同年齡的人是否更容易氣促？
 4. 你是否已超過40歲？
 5. 你現在或以前是否吸煙者？
- 如你有3條或以上回答「是」，建議你諮詢醫生並接受肺功能測試。

資料來源：慢性阻塞性肺病全球倡議組織



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



怎樣治療慢性阻塞性肺病？

治療方法

- 戒煙
- 藥物治療
- 長期氧氣治療
- 胸肺復康治療
- 手術



戒煙

- 堅定意志及決心
 - 戒煙亦大大降低心血管疾病風險
- 尼古丁替代療法
 - 戒煙香口膠、戒煙糖、戒煙貼
 - 需就個人情況選用合適劑量及療程
- 藥物：瓦倫尼克林 (Varenicline)
 - 必需醫生處方
 - 舒緩退癮徵狀及對吸煙的渴求



一般藥物治療

減輕症狀

- 短效支氣管舒張劑

預防徵狀及病情惡化

- 長效支氣管舒張劑
- 吸入式類固醇



支氣管舒張劑

- 鬆弛氣管，減輕呼吸困難
- 吸入劑為主
 - 藥物可直達肺部，迅速舒緩氣喘
 - 短效：有症狀時用或按時穩定使用
 - 長效：按時穩定使用
- 視乎病情嚴重性
 - 可能需要用時使用多種氣管舒張劑



吸入式類固醇

- 減少氣管發炎
- 針對病情中度及較嚴重患者
 - 必需配合長效支氣管舒張劑使用
- 常見副作用
 - 口腔念珠菌症（鵝口瘡）、聲沙
 - 使用後必需漱口
 - 增加患上肺炎風險



常見吸入劑用法

	定量噴霧劑	乾粉劑		
吸入器款式		準納吸入器 	都保吸入器 	「輕易」吸入器 
常見藥物	短效氣管舒張劑	吸入式類固醇 + 長效氣管舒張劑	吸入式類固醇 + 長效氣管舒張劑	長效氣管舒張劑
使用注意事項	- 使用前需搖勻 - 手按壓時同時吸入	- 需快速並用力吸氣 - 拉動上藥扳手以取得劑量	- 需快速並用力吸氣 - 轉動紅色底盤以取得劑量	- 需快速並用力吸氣 - 配合膠囊使用

其他藥物

- 磷酸二酯酶4抑制劑 – Roflumilast (罗氟司特)
 - 減少氣管發炎情況
 - 用於病情較嚴重及曾有惡化患者
- 化痰藥
 - 幫助咳出肺部積痰
 - 可能有效減少急劇發作情況



急劇惡化藥物治療

- 惡化情況
 - 徵狀突然轉差，需要額外治療
- 針對惡化時期的短暫治療
 - 抗生素
 - 受細菌感染的患者
 - 口服類固醇
 - 改善肺功能



非藥物治療

- 長期氧氣治療
 - 治療予出現嚴重缺氧情況
 - 在家中設置製氧機，及外出時攜帶氧氣設備
- 胸肺復康治療
 - 體力鍛鍊、呼吸鍛鍊
 - 改善生活質素
- 手術
 - 部份患嚴重肺氣腫的病人可能需要切除部份肺部



疫苗注射

- 減低下呼吸道感染機會
- 減低併發症風險
- 肺炎鏈球菌疫苗
 - 一般建議：65歲或以上長者接種13價(PCV13)或23價(PPSV23) 疫苗
 - 65歲以下慢性阻塞性肺病患者：23價疫苗 (PPSV23)經證明有效
- 流行性感冒疫苗
 - 建議所有患者**每年**注射

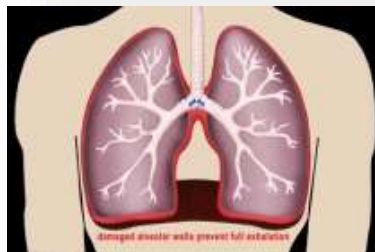
自我護療

- 處理症狀
 - 定時及正確用藥
 - 隨身攜帶短效氣管舒張吸入劑
 - 症狀轉差時盡早求醫，如午夜氣喘難眠
- 恆常運動
 - 鍛鍊體能及耐力
- 注意飲食
 - 少吃刺激性食物如太冷或太熱的食物，減少因喉嚨受刺激而引起咳嗽



總結

- 慢性阻塞性肺病是一種會持續惡化的肺部疾病
- 患者會出現咳嗽、氣喘、多痰等徵狀
- 吸煙是最大病因
- 藥物治療以吸入劑為主，作用包括舒緩徵狀及預防惡化
- 健康生活對保持肺部功能





香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

問答環節

社區藥物輔助資源

社區藥房RX



中文大學藥劑學院網上諮詢系統

<http://www.ampoule.org.hk/>



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。

中文大學醫學院外展服務 活動

- 正確用藥知識講座
- 健康檢查
- 個別藥劑師輔導



多謝！
祝身體健康，生活愉快！



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適,或者出現某些症狀,請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許,不得複製全部或任何部分。