

好肺一身輕

清淨好呼吸～ 談 COPD 用藥

文 | 雷才萱 | 陽明院區藥師



慢性阻塞性肺病 (COPD, Chronic Obstructed Pulmonary Disease) 為一種肺部疾病，正常的氣管就像樹枝一樣越往末端越細，在每一個最細分枝的末端會有一個像氣球一樣的小氣囊，稱為肺泡。在健康人身上，氣道是乾淨暢通，肺泡裡也充滿空氣，氣流在氣道中順暢無阻，但罹患 COPD 時，氣道會因為以下原因而變得狹窄：1. 氣道壁變厚且腫、2. 氣道因為平滑肌收縮而管徑變小、3. 氣道產生分泌物。此疾病是可預防也可治療的常見疾病，其特徵為持續的呼氣氣流受阻，常具漸進性且伴有肺臟及呼吸道對有害微粒或氣體產生慢性發炎反應。吸菸是造成 COPD 的主要原因（或者曾經為吸菸

者），此外在許多室外、職業性或室內所造成的空氣汙染也是 COPD 的危險因子。

COPD 的早期表徵易與氣喘混淆，但與氣喘不同的是，COPD 為漸進式且不可逆性氣道阻塞及肺實質的破壞為主要特徵，多為中年時發病；而氣道過度敏感現象及可逆性氣道阻塞則是氣喘重要表徵，多為幼年時發病。只要有呼吸困難、慢性咳嗽、咳痰，及 / 或有暴露於危險因子之病史，均須懷疑是否為 COPD。肺量



吸菸有害健康

請撥打「免費戒菸專線」

0800-63-63-63



計檢查是確診 COPD 的必要檢驗工具，當有上述症狀的病人吸入支氣管擴張劑後 FEV1/FVC 值小於 70%，就確定病人有不完全可回復的呼氣氣流受阻，也就是 COPD 的存在。

COPD 的處置包括疾病的監視評估、減少危險因子、疾病穩定時的治療、以及發作時的處置四大項。COPD 的治療最重要的是戒菸，抽煙會使肺功能逐年變差，而停止抽煙可以防止 COPD 病情繼續惡化，可視需要使用戒菸藥物或尼古丁替代治療。

在臨床研究中迄今尚無任何藥物證實能改善 COPD 患者肺功能下降，但適當藥物治療可減緩 COPD 的症狀，降低急性惡化的頻率與嚴重度，並改善病人健康狀態與運動耐受力。

第一期 COPD 之病人只在須要時使用短效吸入型支氣管擴張劑來控制症狀；對於第二期以上之 COPD 病人須規則使用長效之吸入型支氣管擴張劑或長效抗膽鹼藥物，並且於需要時急救使用短效之吸入型支氣管擴張。如果此時症狀仍然控制不好，可再加上口服茶鹼藥物，此時亦要考慮開始肺部復健。第三期以上之病人如果經由上述之治療後，仍有反覆發作之情形時可考慮給予長期吸入型類固醇治療。第四期之病人如有慢性呼吸衰竭，則要考慮增加使用長期氧氣治療或手術治療。對 COPD 病人不推薦長期口服類固醇，因為

它的副作用可能造成肌肉病變，導致呼吸衰竭。醫師會依病人對藥物的反應（以症狀緩解與副作用來判斷），來決定選用乙二型交感神經刺激劑 (β_2 -agonists)、抗膽鹼藥物 (muscarinic antagonists)、茶鹼 (theophylline) 或合併使用。所有 COPD 的病人皆應避免接觸危險因子並接種流感疫苗。若病人接受吸入式治療，應正確的使用吸入劑，才能有效將藥物送入體內。

一旦被診斷為慢性阻塞性肺病，病人一定要戒菸，並且持續用藥，減緩肺功能惡化速度。此外建議定期接受流行性感冒疫苗注射預防呼吸道感染，搭配均衡飲食營養，並搭配持續的運動可與醫師討論是否須要安排肺部復健計畫，以改善生活品質，減輕運動時呼吸喘的症狀。

遠離 COPD 戒菸救健康

生命美好 戒菸及早

吸菸及二手菸就是造成 COPD 慢性阻塞性肺病的主要原因

- WHO統計，全球有2.1億人罹患COPD，排名全球死因第四位。
- COPD最明顯的病徵就是「慢性咳嗽」、「多痰」，還有「呼吸困難」。
- 更多COPD資訊，請上「健康九九網站」或「華文戒菸網」查詢。

戒菸對你我有：1. 健康的肺臟；2. 健康的身體；3. 健康的大腦；4. 在你身邊COPD的朋友。

行政院衛生署國民健康局
BUREAU OF HEALTH PROMOTION

財團法人董氏基金會
JOHNS TUNG FOUNDATION