

喘的鑑別診斷

慢性阻塞性肺病與氣喘

文／胸腔暨重症系 主治醫師 廖偉志·主任 施純明

70歲的王伯伯上氣不接下氣地走進陳醫師的診間。

王伯伯：「我的老毛病氣喘又發作啦！又咳又喘的，痰都咳不出來，好難過啊！」

陳醫師：「您說您有氣喘，這是多久的事啦？從年輕就這樣嗎？」

王伯伯：「我年輕時可壯的哩，氣喘大概是從十幾年前開始，每次喘起來就發出咻～咻～咻～的聲音，診所的醫生都說是氣喘啊！」

陳醫師：「那您有抽菸嗎？平常會不會容易咳嗽和有痰呢？」

老王：「抽菸，有喔，以前一天抽個一兩包是跑不掉的，後來氣喘越來越嚴重，這兩年戒掉了，現在可是一根都不抽了。咳嗽是很久了啦，平常會有點痰，一旦喘起來，痰就變超多。這痰可真討厭啊！不過抽菸的人不是本來就容易咳嗽嗎？」

陳醫師：「嗯！王伯伯，您的症狀聽起來可能不是氣喘喔，應該是慢性阻塞性肺病。」

老王：「不是氣喘？可是我以前在診所，都是吸個氣喘的藥就好了啊！怎麼會不是氣喘？」

陳醫師：「伯伯別急，我先幫您安排胸部X光片和肺功能的檢查，檢查回來我再一一跟您解釋。」……

就如同王伯伯一樣，絕大多數民眾對「慢性阻塞性肺病」這個名詞不太熟悉，常常將它與氣喘混為一談。這兩種疾病確實都與肺部氣流阻塞引起的呼吸困難有關，所以容易被誤認為同一種疾病，但是它們的病因並不完全相同，治療策略也不一樣，因此必須先做正確的鑑別診斷，治療才能奏效，從而提升疾病控制的品質。

一般來說，慢性阻塞性肺病又分為慢性支氣管炎和肺氣腫，前者會以慢性咳嗽合併有痰來表現，後者則是病理方面的定義，要以胸部的影像檢查作為診斷參考。

慢性阻塞性肺病多在中年以後出現

造成慢性阻塞性肺病最常見的原因為吸入毒性氣體，例如抽菸。毒性氣體會造成肺部發炎，接著產生漸進式的氣管阻塞，因此大多是中年以後才開始出現症狀。早期症狀多為咳嗽或有痰，隨著年齡增加而日益嚴重，等到開始喘了，肺功能已經受到很大的破壞。雖然這是一種不會痊癒的疾病，但只要接受良好的控制，就能避免肺功能快速惡化，所以醫師在診斷時，一定要先問清楚病史，例如有無抽菸，住家及工作環境有無暴露於不良的空氣當中等等，這些都是很重要的參考，其次就是安排胸部X光與肺功能檢查。

一旦確定是慢性阻塞性肺病，患者必須遠離致病源（如戒菸），醫師也會根據每個病人不同的情況開給適合的藥物，包括各種口服或吸入型的藥物，甚至是給予肺復原的治療。患者必須遵照醫囑好好服藥，以及規則回診追蹤。



胸腔科醫師希望以談諧的表達方式，鼓勵大家戒掉手上的菸，更提醒阻塞性肺病患者要規則追蹤肺功能喔！

氣喘常有家族史或很年輕就發作過

氣喘的發病原因可分為內因性或外因性的刺激（如過敏原或感染），由於和體質有關，病人通常在很年輕時就曾經發作過，或



肺功能室專業又美麗的技術員，不僅指導大家做正確的肺功能檢查，也會告知如何使用各種吸入型藥物，才能發揮最大療效。

者有家族史，或者本身有明顯的過敏史，例如過敏性鼻炎、異位性皮膚炎等。病人的呼吸道因為反覆發炎而變得過度敏感，時間一久，呼吸道平滑肌增生而增加了呼吸時的阻力，輕者會慢性咳嗽或胸悶，嚴重時會呼吸困難甚至呼吸衰竭。

氣喘雖然也是一種阻塞性的肺部疾病，但只要好好控制，肺功能可望回復到正常狀態。診斷需要依賴正確的病史，包括過敏和喘鳴發作的年齡與頻率，肺功能檢查則可提供更正確的診斷依據，其中包括一般的肺計量（Spirometer）、支氣管擴張測試（Bronchodilator test）、激發性測試（Provocation test）。在治療方面，如有明確的過敏原，必須設法完全隔離，規則的用藥（包含口服或吸入型）也不可或缺。如果病情控制良好，醫師會調降藥物劑量，若控制不佳，則需加強用藥。

兩者的治療方針大不同

同樣是阻塞性肺病，慢性阻塞性肺病與氣喘的致病機轉及疾病演變過程有著極大

差異（表1），治療方針更是大不相同。由於這兩種疾病只要及早治療，便能避免病情發展到不可收拾的地步，因此當早期出現一些非典型的輕微症狀，例如長期咳嗽（可參閱陳家宏醫師在本期醫訊刊登的慢性咳嗽一文）、有痰或胸悶，這可能是身體在提醒你生病了，可不能掉以輕心，務必趕快找醫師幫忙找出原因，並給予最佳的治療。

王伯伯做完檢查回到診間，陳醫師為他仔細的判讀了胸部X光片與肺功能檢查結果，發現他的肺功能檢查不僅在第一秒用力吐氣量只有預測值的40%，而且對支氣管擴張劑的反應不明顯，更加確定他是慢性阻塞性肺病，在嚴重程度分類上，屬於四級中的第三級。陳醫師開給他止咳化痰的藥物之外，再加上吸入性類固醇與支氣管擴張劑合併治療，同時替他安排門診追蹤，希望讓他的症狀能得到最大的改善，肺功能也能得到最好的控制。🌐

表1：慢性阻塞性肺病與氣喘的鑑別診斷

	慢性阻塞性肺病	氣喘
發作年齡	中年後開始有症狀	通常在年輕時就發作過
症狀型態	緩慢進行，漸進惡化	每日不同，時好時壞
與抽菸關係	大多長期抽菸	無關
過敏史	無關	多有過敏性體質，如過敏性鼻炎、異位性皮膚炎
家族史	無	常有
肺功能	阻塞性	阻塞性
氣流阻滯	無法完全恢復	可恢復性
對支氣管擴張劑反應	部分反應	一般良好