

慢性支氣管炎 的一般概念

◎信義社區醫療社/杏臨診所 王韻潔醫師

■什麼是慢性支氣管炎：

慢性支氣管炎簡稱“老慢支”，是指氣管、支氣管及其周圍組織的慢性非專一性發炎，多見於50歲以上的中老年人，病程長者可發展為阻塞性肺氣腫和慢性肺源性心臟病。

慢性支氣管炎初期發病多不明顯，病程較長，主要是以咳嗽、痰液或伴有喘息、反覆感染為主要症狀，病人因咳痰費力，故咳嗽明顯，當黏痰被咳出後才感舒適。感冒或感染加重時，痰量增多，呼吸困難，有的看似很輕，可驟然轉重。

慢性支氣管炎的臨床主要表現是長期慢性咳嗽、痰液或伴有喘息並反覆發作；無喘息者稱單純型慢性支氣管炎，有喘息者稱喘息型慢性支氣管炎。

慢性支氣管炎的診斷標準是：慢性咳嗽、痰液或伴喘息，每年慢性病持續3個月或以上，連續發作2年或更長時間，並能排除心、肺的其他疾病。因此，病早期症狀不重，而且病情進展緩慢，常不引起人們重視。但如得不到妥善的治療，5年內可以併發阻塞性肺氣腫，10年後可進一步發展成為肺源性心臟病，不易根治。

■慢性支氣管炎的致病因素有哪些？

慢性支氣管炎是氣管、支氣管黏膜及周圍組織的慢性非專一性發炎，臨床上以咳嗽、痰液或伴有喘息及反覆發作的慢性過程為特徵。其發病與多種因素有關，如長期慢性理化刺激、感染、過敏因素、呼吸道局部防禦和免疫功能低下、內分泌功能減退、自主神經功能失調、遺傳因素等；可分為單純型慢性支氣管炎和喘息型慢性支氣管炎兩類。

本病並因尚未完全清楚，一般將病因分為外因和內因兩個方面：

1. 外因

- (1) **吸煙**：吸菸及其他刺激性煙霧、粉塵、大氣污染常為慢性支氣管炎的主要病因。香煙的煙霧中有20多種化學物質對呼吸系統有刺激和毒性損害作用。如尼古丁、一氧化碳、丙酮、氫化物等。這些物質可以使呼吸道黏膜上皮纖毛運動受到抑制、支氣管杯狀細胞增生、黏液分泌增多、支氣管肺泡液中巨噬細胞的功能減弱。國內外研究均證明，吸煙與慢性支氣管炎的發生有密切關係。吸煙時間越長，煙量越大，患病率也越高。戒菸後可使症狀減輕或消失，病情緩解，甚至痊癒。
- (2) **感染因素**：是慢性支氣管炎發病和加劇的一種重要因素。早期（一般指一週內）引起呼吸道感染的病原微生物約90%以上為病毒。能夠引起呼吸道感染的病毒種類和亞型160餘種，常見的呼吸道病毒有：呼吸道合胞病毒、副流感病毒、流感病毒、腺病毒、肺炎支原體、衣原體等。病毒主要通過病人咳嗽、噴嚏時產生的飛沫在空氣中傳播，或透過被污染的用具傳染。在病毒或病毒與支原混合感染損傷氣管黏膜的基礎上可繼發細菌感染。常見的細菌有：肺炎球菌、流感嗜血桿菌、鏈球菌和葡萄球菌等。從痰培養結果發現，以流感嗜血桿菌、肺炎雙球菌、A型鏈球菌及奈瑟菌4種為最多見。感染雖與慢性支氣管炎的發病有密切關係，但目前尚無足夠證據證明為其首發病因。只認為是慢性支氣管炎的繼發感染和加劇病變發展的重要

因素。細菌可以直接感染，但多數繼發於病毒感染 1 週左右。

- (3) **理化因素**：空氣中的有害粉塵顆粒、有害化學氣體和煙霧，以及花粉、有機粉塵均可以成為過敏原，或抑制呼吸系統的防禦機制，引起本病發作。許多有害氣體如二氧化硫、二氧化氮等能減低肺部防禦功能，降低肺泡吞噬細胞功能和胞內溶菌酶的活性，抑制干擾素或抗體的產生。如刺激性煙霧、粉塵、大氣污染的慢性刺激，常為慢性支氣管炎的誘發因素之一。接觸工業刺激性粉塵和有害氣體的工人，慢性支氣管炎患病率遠較不接觸者為高，故大氣污染也是本病重要誘發病因。近年來，城市中家庭裝修產生的有害氣體和有害化學物質所引起的呼吸道疾病日趨增多，已引起醫學界的廣泛關注。
- (4) **氣候**：氣候突變，寒暖失常，秋冬季寒冷時節，人體鼻腔咽喉部血管收縮乾燥，細胞破裂，容易受外來致病因素影響。寒冷常為慢性支氣管炎發作的重要原因和誘因，慢性支氣管炎發病及急性加重常見於冬天寒冷季節。尤其是在氣候突然變化時。寒冷空氣刺激呼吸道，除減弱上呼吸道黏膜的防禦功能外，還能通過反射引起支氣管平滑肌收縮、黏膜血液循環障礙和分泌物排出困難等，有利於繼發感染。
- (5) **過敏因素**：據調查，喘息性支氣管炎往往有過敏史。在患者痰液中嗜酸性粒細胞數量與相繼胺含量都有增高傾向，說明部分病人與過敏因素有關。塵埃、塵蟎、細菌、真菌、寄生蟲、花粉以及化學氣體等，都可以成為過敏因素而致病。

2. 內因

- (1) 呼吸道局部防禦及免疫功能減低：正常人呼吸道具具有完善的防禦功能，對吸入空氣具有過濾、加溫 and 濕潤的作用；氣管、支氣管黏膜的黏液纖毛運動，以及咳嗽反射等，能淨化或排除異物和過多分泌物；細支氣管和肺泡中還分泌免疫球蛋白 (IgA)，有抗病毒和細菌作用。因此，在正常情況下，下呼吸道始終保持無菌狀態。全身或呼吸道局部的防禦免疫功能減弱，可為慢性支氣管炎發病提供內在的條件。包括抗體合成缺陷、細胞免疫缺陷、白血球和補體系統的不正常。身體抵抗力較差，有過敏體質的人或呼吸道防禦功能降低的老年人容易發病。老年人常因呼吸道免疫功能減退，免疫球蛋白減少，呼吸道防禦功能退化，單核吞噬細胞系統功能衰退等，致患病率較高。
- (2) 自主神經並功能失調：當呼吸道副交感神經反應增高時，對正常人不起作用的微弱刺激，可引起支氣管收縮痙攣，分泌物增多，而產生咳嗽、痰多、氣喘等症狀。

綜合上述因素，當身體抵抗力減弱時，氣管在不同程度敏感性（易感性）的基礎上，有一種或多種外因的存在，長期反覆作用，可發展成為慢性支氣管炎。如長期吸煙損害呼吸道黏膜，加上微生物的反覆感染，可發生慢性支氣管炎，甚至發展成慢性阻塞性肺氣腫或慢性肺心病。

醫師簡介

王開遠醫師

信義社區醫療群
吉隆診所

