

# 認識惡化性間質性肺病

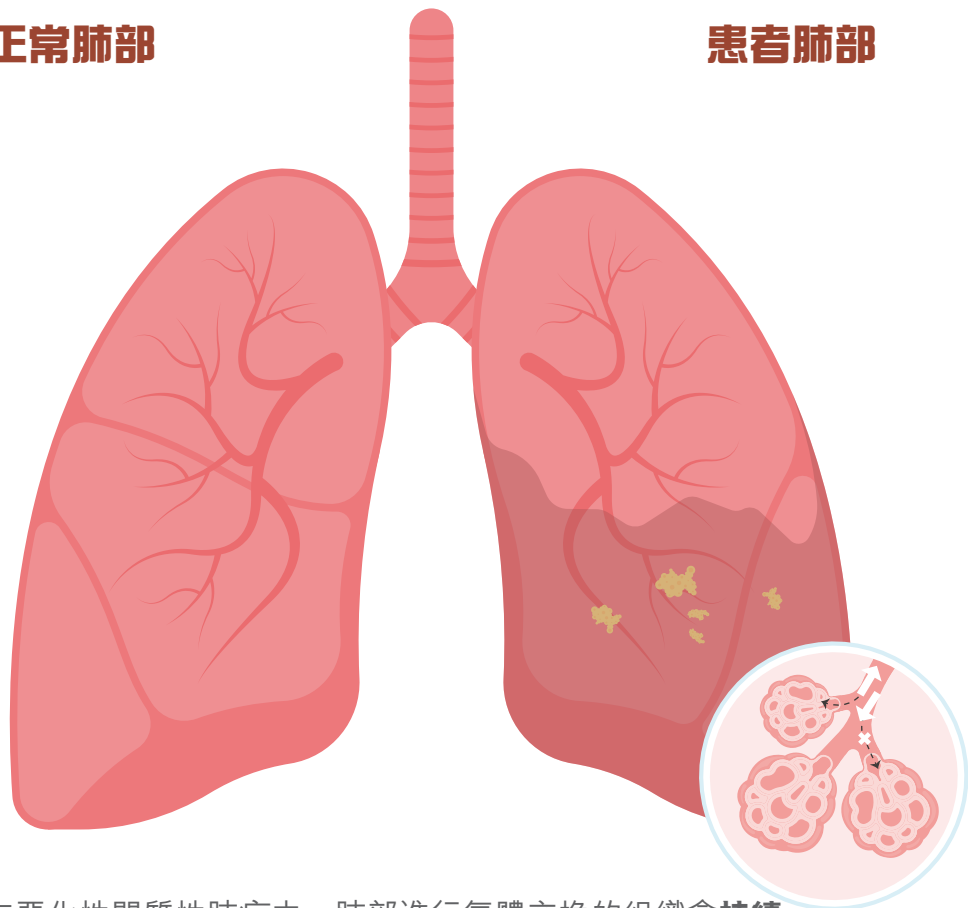


# 甚麼是惡化性間質性肺病？

多種間質性肺病均可發展成惡化性間質性肺病，當中包括特發性肺纖維化、硬皮症併發間質性肺病等<sup>1</sup>。

正常肺部

患者肺部



在惡化性間質性肺病中，肺部進行氣體交換的組織會**持續發炎、形成疤痕和增厚並纖維化**，導致呼吸病徵惡化和肺功能下降，大大影響病人的生活，甚至危及性命<sup>1,2</sup>。

# 會出現甚麼病徵？

目前已證實有**多於200種**不同類型的間質性肺病<sup>1</sup>，每類病人的病徵都會有所不同，而主要的病徵包括<sup>3-5</sup>：



咳嗽



呼吸困難



胸痛



疲勞



食慾下降



體重下降

甚麼類型的間質性肺病人會較易出現惡化性<sup>2</sup>？



男性



年長



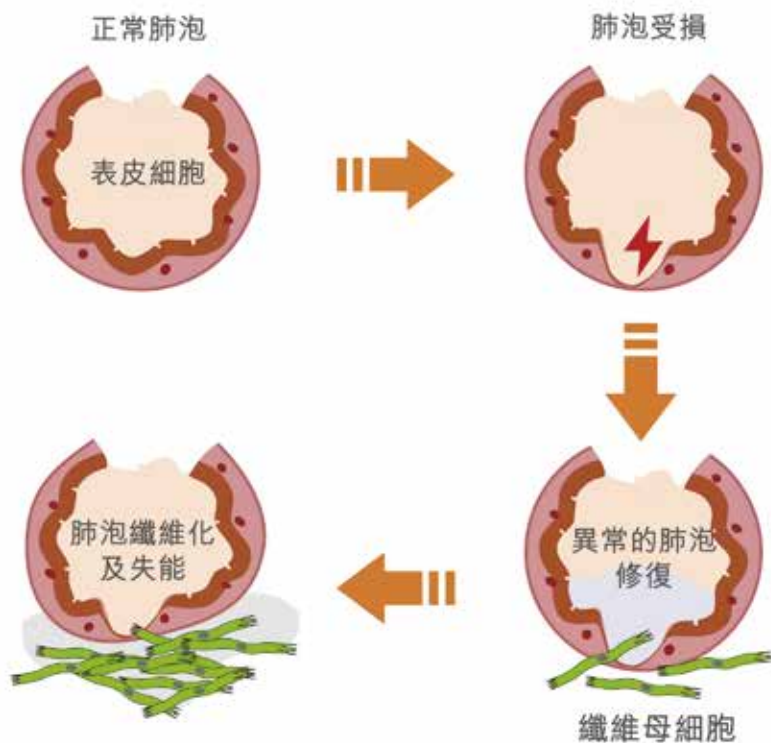
肺功能較差



當你出現病徵時**必須盡快求醫**。若不接受適當的治療可能會出現**其他危及性命的併發症**，包括高血壓、心臟衰竭或呼吸衰竭<sup>5</sup>。

# 病發機制是甚麼？

各種間質性肺病大致上有著共通的機制和進程。持續的肺泡上皮細胞損傷可引發**一連串失調的免疫系統反應**，**活化纖維細胞**，造成細胞外基質增生沉積、結痂，引致肺泡纖維化及失能<sup>6-8</sup>。

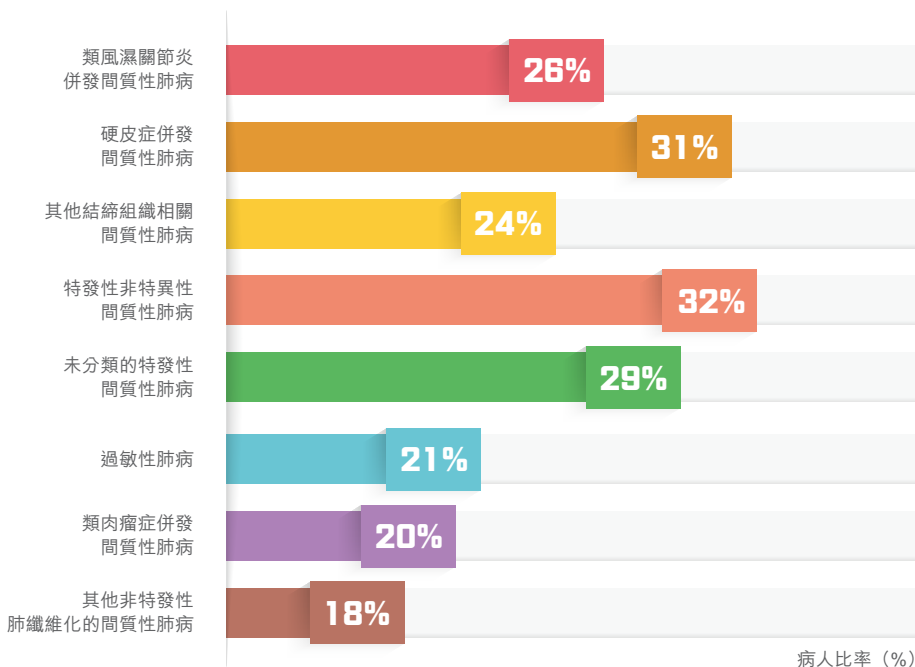


而在惡化性間質性肺病中，肺纖維化情況會**持續惡化**，令肺部容量下降及破壞氣體交換能力。此時病人會**出現呼吸困難**，**最終導致呼吸衰竭**<sup>6</sup>。

# 我患上惡化性間質性肺病的機會大嗎？

不同種類的間質性肺病都有可能**出現惡化**，估計有約18-32%的間質性肺病病人會出現此情況<sup>9</sup>。

## 不同種類的間質性肺病出現惡化的估計機率<sup>9</sup>



\*根據486位來自美國、日本、法國、德國、意大利、西班牙和英國的醫生  
(243位呼吸系統科醫生，203位風濕病科醫生和40位內科醫生)

惡化性間質性肺病病人有可能出現**急性惡化**，  
預測病情亦不樂觀，並會**增加死亡率**<sup>10</sup>，  
因此及早診斷和接受治療至為重要。



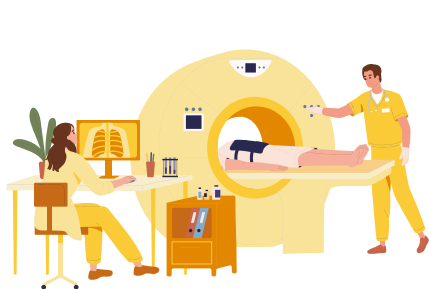
# 診斷方法

診斷惡化性間質性肺病需要多方面的評估，包括臨床表現、特定病史、吸煙狀況、肺功能轉變、血清測試、影像檢查以及必要時進行肺部活體組織切片檢查<sup>1</sup>。



## 肺功能測試

肺功能測試是監測肺纖維化進程的基本方法。這可測量肺部可容納多少空氣，以及檢查肺泡與微血管間交換氣體的能力。如肺部的疤痕組織越多，可容納的空氣就會越少，肺泡交換氣體的能力也會下降<sup>11,12</sup>。



## 肺部高解像電腦斷層掃描

此檢測方法可提升詳細的肺部影像，從而顯示一些肺部的疤痕組織及發炎情況<sup>11</sup>。



## 胸部X光檢測

胸部X光檢測也是用於檢查肺部是否出現疤痕組織，但其敏感性相對電腦掃描低，因此主要用於初期檢查<sup>13,14</sup>。

# 治療方法

## 藥物治療

藥物治療分為傳統舒緩症狀藥物（如止咳藥、胃藥）和針對惡化性間質性肺病的抗肺纖維化藥物。詳情請向醫生查詢，你的醫生會為你選擇合適的治療。<sup>18</sup>



## 非藥物治療

### 肺移植<sup>11,15</sup>



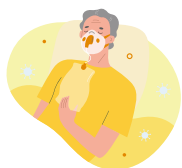
對於某些間質性肺病病人，肺移植是一種合適的治療方法，尤其對於出現早期呼吸衰竭的慢性肺病患者，更應考慮進行肺移植。由於評估患者是否適合進行肺移植的過程需要多次約見醫生，因此及早進行評估十分重要。

### 胸肺復康計劃<sup>11,16</sup>



由醫生、護士、物理治療師、職業治療師及營養師等醫護人員組成的復康團隊，會為患者進行一系列教育、有氧復康運動及訓練、職業治療及營養諮詢。

### 氧氣療法<sup>11,17</sup>



有些病人可能需要在睡眠或運動時，甚至長時間「吸氧」，以提高血含氧量至正常水平，從而改善疲勞、呼吸困難、活動能力及睡眠質素。

參考資料：

1. Cottin V, et al. Eur Respir Rev. 2018;27:180076.
2. Wong AW, et al. Respir Res. 2020;21:32.
3. Stanford Health Care. Symptoms of ILD. Available at: <https://stanfordhealthcare.org/medical-conditions/chest-lungs-and-airways/interstitial-lung-disease/symptoms.html>. Accessed Mar 2024.
4. NIH Interstitial Lung Disease. Available at: <https://www.nhlbi.nih.gov/health/interstitial-lung-diseases/symptoms>. Accessed Mar 2024.
5. American Lung Association. Interstitial Lung Disease. Available at: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/interstitial-lung-disease>. Accessed Mar 2024.
6. Kolb M, Vasakova M. Respir Res. 2019;20:57.
7. Castellino FV, Varga J. Arthritis Res Ther. 2010;12:213.
8. Funke M, Geiser T. Swiss Medical Weekly. 2015;145:w14139.
9. Wijsenbeek MS, et al. 2019;35:2015–2024.
10. Kolb M, et al. Eur Respir Rev. 2018;27:180071.
11. Pulmonary Fibrosis Information Guide. Available at <https://www.pulmonaryfibrosis.org/docs/default-source/programs/educational-materials/pf-information-guides/pf-info-guide.pdf>. Accessed Mar 2024.
12. Fischer A, et al. Open Access Rheumatol. 2019;11:283–307.
13. Fischer A, et al. Clin Rheumatol. 2019;38:2673–81.
14. Gargani L, et al. Chest. 2020:S0012–3692(20)30766–2.
15. Mirsaedi M, et al. Front Med. (Lausanne). 2019;6:248.
16. Hong Kong Lung Foundation. Available at: <http://www.hklf.org/index/education-information/copd-hong-kong-gold>. Accessed Mar 2024.
17. Oxygen and Pulmonary Fibrosis. Available at: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/pulmonary-fibrosis/patients/how-is-pulmonary-fibrosis-treated/oxygen-and-pulmonary-fibrosis>. Accessed Mar 2024.
18. Maher, Toby M., and Mary E. Strek. Respiratory research 20.1 (2019): 1–9.

---

本小冊子由德國寶靈家殷格翰(香港)有限公司贊助，內容僅供參考，並不能代替醫生或專家的意見及藥物產品資料單張，亦不就所載任何資料作出任何陳述或擔保。如對疾病及個人健康有任何疑問，請向相關專業醫護人員查詢。

本小冊子所載的資料不一定代表編輯、出版人或贊助人的意見，亦不就所載任何資料作出任何陳述或擔保。對於內容有任何遺漏或錯誤，恕不承擔任何責任與後果。