

淺談間質性肺病

撰文◎藥劑科藥師 郭美淨

七十八歲的張先生，因慢性咳嗽且呼吸困難持續兩個月了而就醫，病人有二十年的抽菸習慣；胸部X光顯現兩側肺部有些不均勻的浸潤，胸腔科醫師懷疑為間質性肺病，經由肺功能檢查、電腦斷層掃描、自體免疫功能等檢查，診斷為特發性肺纖維化。

何謂間質性肺病

肺泡與肺泡之間的物質叫「間質」，當「間質」因為發炎或纖維化形成疤痕，導致肺部僵硬，從而使呼吸困難並難以吸收氧氣，當肺部間質持續纖維化，便會導致氣喘、乾咳、呼吸困難等。

造成間質性肺病有不同原因，自體免疫疾病、抽菸、某些藥物造成、接受放射治療或免疫治療、肺部經病毒或細菌感染等，都可能造成間質性肺病。簡單來說，當外來物質刺激身體，令自體免疫系統出現反應，肺部組織可能出現纖維化。

起因不同，治療方法就不同

若懷疑病人得到間質性肺病，可經由血液檢查、X光、電腦掃描，以及肺功能檢查，確定診斷並評估病情嚴重程度。治療方法則因應病人的發病原因，例如是吸菸引起的間質性肺病，戒菸有助改善病情；因自體免疫疾病所致的病人，可使用調節免疫系統功能的藥物，減少免疫系統攻擊肺部間質。至於不明原因導

致的間質性肺病，醫學上稱為「特發性肺纖維化」（idiopathic pulmonary fibrosis），目前有兩種藥物有助抑制肺間質纖維化，減緩肺功能受損程度。

不同類型的間質性肺病治療方法和病程預後都不相同，診斷上需要詳細地記錄生活、環境、工作及疾病用藥史，抽菸史。同時再經過一系列的理學檢查，如電腦斷層檢查、肺功能檢查與風濕免疫科的血清檢驗，或是需要手術或經支氣管冷凍切片檢查。有些個案需橫跨胸腔內科、風濕免疫科、放射科、病理科等跨專科的會診，給予確定診斷，才能提供最適當的治療。然而，少數病人因疾病進展較緩慢，而延後得到確定診斷，難以即時治療。

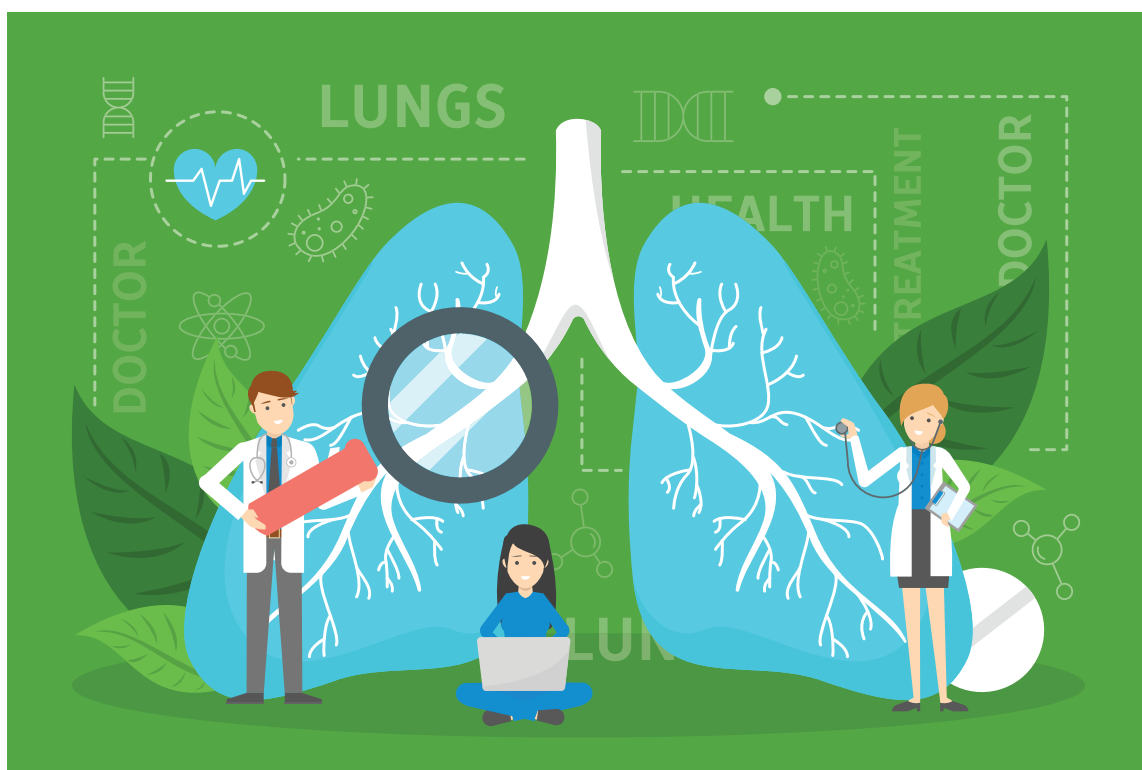
特發性肺纖維化

俗稱為「菜瓜布肺」的肺纖維化，其正確名稱為「特發性肺纖維化」（idiopathic pulmonary fibrosis, IPF），是一種慢性且漸進性纖維化的間質性肺炎，會造成病人漸進性的呼吸困難及肺功能惡化的疾病，好發於五十歲以


上的男性。此病屬於預後不良的疾病，通常被診斷出特發性肺纖維化時，大約只有五年的存活期。這類的病人，肺臟裡的肺泡及血管間的組織，因發炎、結痂的不斷重覆發生，導致肺臟留下疤痕、組織增厚，使得氣體交換受到障礙，產生呼吸困難、氧氣不足的情形，甚至會影響心臟功能。

特發性肺纖維化治療方式

- 一、**氧氣補充**：給予氧氣可使身體的血氧濃度增加，減少氧氣不足所帶來的影響。此為支持性療法，只能增加肺部的氧氣吸收率，卻無法讓受損的肺部功能，再次回到原本的狀態，僅能讓殘存的肺功能發揮到最大。
- 二、**抗纖維化藥物**：
目前共有兩種抗纖維化的藥物，如表一。



表一

藥品	比樂舒活錠	抑肺纖軟膠囊
商品名	Pirespa 200 mg/tab	Ofev 150 mg/cap
外觀		
機轉	多種抗纖維化機轉	抑制多種酪胺酸激酶接受體
用法用量	第 1-14 天，200 mg 一天三次 第 15-28 天，400 mg 一天三次 第 29 天起，600 mg 一天三次	每次 150 mg，一天二次，飯後服用
肝功能不全	(一) 輕、中度 (Child Pugh A 或 B)：必要時調整劑量或停藥 (二) 重度 (Child Pugh C)：不建議使用	(一) 輕度 (Child Pugh A)：100 mg 一天二次 (二) 中、重度 (Child Pugh B 或 C)：不建議使用
腎功能不全	(一) 輕、中及重度 (CrCl \geq 30 mL/min)：監測不良反應，必要時調整劑量或停藥 (二) 末期腎臟病需透析：不建議使用	(一) 輕、中度 (CrCl \geq 30 mL/min)：不需要調整劑量 (二) 重度 (CrCl $<$ 30 mL/min) 及末期腎臟病：無相關調整劑量資料
常見副作用	皮疹、腹瀉、噁心、疲勞等。	皮膚潰瘍、腹痛、腹瀉、噁心、嘔吐等
注意事項	◎曾出現肝功能指數升高，應調整劑量或中斷治療 ◎開始治療前，應先進行肝功能檢測，之後建議前六個月，每月檢查一次，以後每三個月檢查一次 ◎外出時注意防晒	◎可能增加胃腸穿孔的風險，用於最近曾進行腹腔手術的病人，應小心 ◎針對已知有胃腸穿孔風險的病人，應謹慎評估風險與效益

對於「特發性肺纖維化」病人，使用抗纖維化藥物確實可延緩病情，但無法逆轉受損的肺功能，若肺纖維化持續惡化，導致肺部功能太差，最壞情況下可能需要考慮肺臟移植。

三、肺部復健：透過運動的方式，增強身體耐受力，同時也學習呼吸技巧，再搭配均衡的營養，可使肺部運作更加有效率。

四、肺臟移植：若上述治療方式對於病人的病情已無法幫助，肺臟移植是最後一線的治療。但需等待適合的肺臟捐贈，且移植過後，也需要服用抗排斥藥物，以及復健，肺功能才會慢慢地恢復到一般正常人的數值。

及早就醫 適當治療

當出現持續乾咳及氣喘，特別是本身患有免疫系統疾病等的高風險人士更要加倍注意，應及早就醫進行肺功能檢查，一旦確診為間質性肺病，應盡早依醫生建議接受適當治療，改變生活型態、適度運動、戒菸等等，延緩肺纖維化惡化情況，提升預後及存活率。

