

## 國立成大醫院斗六分院新聞稿

慢性乾咳無痰喘不停，小心肺纖維化找上你

發表日期：106.04.07(星期五)

發表人：胸腔內科／歐芷瑩醫師

國小校長退休的廖先生是登山愛好者，近2年發現登山時體力大不如前，他以為是年老體力變差所導致，但最近連散步都氣喘吁吁，而且更奇怪的是短短半年內就瘦了10公斤。廖先生因此求醫，診所醫師針對其症狀開給支氣管擴張吸入劑治療，症狀還是不見改善。

後來廖先生轉到成大斗六分院胸腔科做進一步檢查，胸腔內科歐芷瑩醫師表示，經安排高解析度電腦斷層掃描(HRCT)檢查發現，廖先生罹患的是特發性肺纖維化(Idiopathic Pulmonary Fibrosis)，也就是俗稱的「菜瓜布肺」。這時，他的肺已經有6成呈現纖維化。

針對特發性肺纖維化的「菜瓜布肺」做治療，目前僅2種經美國FDA及歐盟核准上市的藥物，國內僅核准其中1種。歐芷瑩醫師說，此新型標靶藥物雖無法治癒特發性肺纖維化，但配合氧氣治療、肺部復健等非藥物治療，卻能延緩病程，降低肺功能下降和減少急性惡化的風險，可以提供病人較良好的生活品質。此治療也被列為2015年10大創新治療之一。健保從106年3月1日開始給付藥費，病人每年可省下約100萬元藥費，實為國人的一大福音。

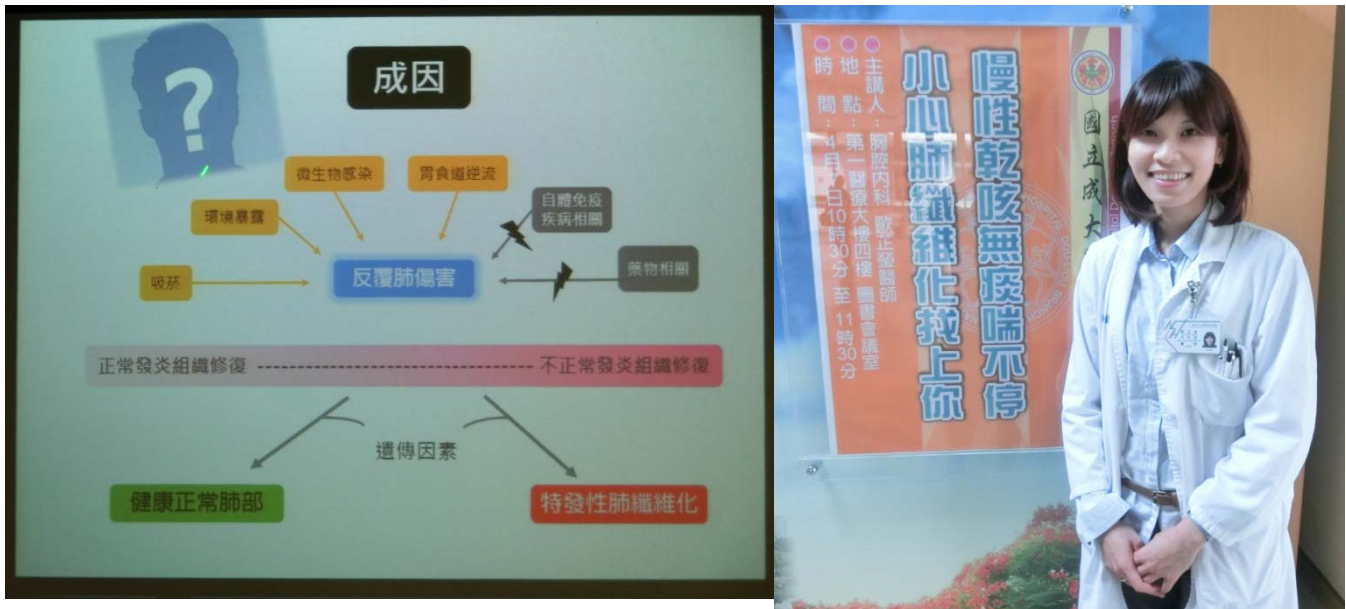
歐芷瑩醫師指出，像廖先生這種輾轉確診的病人並不少見，許多病人都是由其他科轉介到胸腔內科才能確診，主要是這類疾病的發生率並不高，發生原因不明，且初期症狀不明顯，不容易被非胸腔科醫師查覺。而「初期菜瓜布肺」病人常被診斷為心臟疾病、氣喘或是慢性阻塞性肺疾，導致大部分患者未接受到正確的診斷與治療，到確診時已是較嚴重的中晚期階段。

國內「菜瓜布肺」發生率每10萬人有0.7-6.4人，推估全台有近1,300人罹患，好發於50歲以上，且男性多於女性。

歐芷瑩醫師說，「菜瓜布肺」是一種漸進性的纖維化間質性肺炎，大多數病人的肺功能可能在數年內逐漸惡化，也可能發生急性惡化而急轉直下，但亦有少數病人可能維持穩定；一般來說病程變異性大且難以預測。可怕的是病人的存活期為2-5年，而國內的統計數據更短至8-10個月。若沒有及早正確診斷與治療，甚至比癌症存活率還低。

如能早期診斷、早期治療，對特發性肺纖維化病人仍有延長存活的助益。因此，

歐芷瑩醫師表示，若有8周以上連續咳嗽，應儘速求診胸腔科，接受胸部X光檢查；必要時進一步做胸部高解析度電腦斷層掃描(HRCT)檢查，以利提早發現肺纖維化之特異性影像學表現。她也提醒，平時最好遠離危險因子，包括：勿吸菸及避免長期暴露遭汙染的環境下。



歐芷瑩醫師資歷：

專科別	現職	經歷
胸腔內科	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院胸腔內科	國立成功大學醫院附設醫院胸腔內科專任主治醫師 國立成功大學醫學系內科學科教育部臨床部定講師 台灣內科醫學會專科指導醫師 台灣胸腔暨重症加護醫學會專科指導醫師 台灣重症醫學會專科臨床訓練指導醫師

專長
氣喘與慢性阻塞性肺疾，肺部傳染病診治，呼吸治療，與腫瘤診斷

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203