

小心「特發性肺纖維化」 找上你！

◎林口長庚胸腔內科系主治醫師 李忠恕

◎林口長庚內科部副主任／胸腔內科系主治醫師 高國晉 校閱

老周今年 65 歲，最近開始有乾咳的情況，太太發現他走路的時候有比較喘的現象，兩人一起散步時，她需要停下腳步來等老周。另外，老周的體重也有下降的狀況。老周來到胸腔科求診後，經詳細問診和理學檢查，透過肺功能測試和高解析度胸部電腦斷層評估，發現原來是得到「特發性肺纖維化」（俗稱菜瓜布肺），經藥物治療和肺部復健才漸漸控制病情。

「特發性肺纖維化」的定義為一種特定型式、成因不明的慢性漸進性纖維化的間質性肺炎，病灶只侷限於肺部，此疾病會造成病人漸進性的呼吸困難、肺功能惡化且預後極差。特發性肺纖維化患者肺部內的肺泡和血管當中及之間的組織會變厚、變硬和出現疤痕，纖維化即是出現疤痕的醫學名稱。特發性肺纖維化會隨時間而惡化，疤痕會變得更厚，而受影響的位置更廣泛。

「菜瓜布肺」的名稱由來，主要是特發性肺纖維化的特徵是下肺葉開始出現纖維化，當纖維化的範圍愈來愈廣泛



現職

林口長庚胸腔內科系助理教授級
主治醫師

學歷

中山醫學大學醫學系

專長

咳嗽、肺癌、氣道疾病、重症照護

時，使肺部外觀如同傳統菜瓜布般而得名。咳嗽和活動性喘，原就是胸腔科很常見的症狀，可能是由氣喘或肺阻塞等疾病引起。但臨床上特發性肺纖維化病人最常見的臨床表現就是慢性乾咳，另外隨著疾病的發展，會逐漸出現活動性喘的症狀。在身體檢查下，視診時有的病人手指會出現杵狀指（附圖），聽診會在吸氣期得到像摩擦包裝紙聲的囉音。當疾病進展到中後期，病人有可能

本月主題



▲附圖：指甲出現異常弧度

▶透過胸部 X 光片可發現患者的下肺葉已出現纖維化，此為特發性肺纖維化的特徵



產生肺高壓，進而出現右心衰竭的症狀，導致周邊水腫。

總體而言，各國統計特發性肺纖維化的發生率約為每 10 萬人 2~10 例，盛行率約為每 10 萬人 14~43 例。特發性肺纖維化好發族群為老年人及男性，發生率及盛行率會隨著年紀上升。雖然現在特發性肺纖維化仍然無法治癒或逆轉，但隨著健保藥物已納入給付，配合肺部復健，病人生命可望多延長幾年。

目前針對特發性肺纖維化患者，林

口長庚已有專門的跨科別醫療專家團隊透過會議來審視討論菜瓜布肺病人，讓病人能夠即時得到最佳醫療照護。另外，我們也積極參與臨床研究，為此疾病治療發展作出貢獻。

除了藥物、肺部復健與氧氣治療之外，隨著這幾年本院「肺移植團隊」的建立和成長茁壯，也為此疾病患者提供了另一線生機，若以上治療情況皆不佳時，經團隊仔細評估篩選，患者將有機會可以透過肺移植，讓自己的生命延續。☺

