

吸

煙對身體有壞影響？吸煙損害肺功能？吸煙會增加患癌機會？這些有關吸煙危害健康的說話，對於煙民來說只是耳邊風，半句聽不入耳。或許張先生的親身經歷，可以給煙民一點點啟示。

「我丈夫很早就開始吸煙了，吸煙多了，便經常咳嗽。當年的朋友說，我丈夫未到，咳嗽聲先到，可想而知他早年已經咳得厲害了……」張太說。

和很多吸煙人士一樣，張先生在步入中年後除了痰多咳嗽，亦感到力氣漸漸不足，不過仍然「恃着」自己年輕，不予理會。「他一味咳嗽，但就不肯見醫生，多年來都沒有治理，直至有次他和我在廣州老家，我見他咳得實在太辛苦了，硬拉了他去醫院求醫，醫生給他打類固醇，很



▲呼吸系統科專科醫生林冰生說，慢性氣管炎患者每次發作時都非常辛苦。

吸煙危害健康，小孩子也知道，但煙民仍然大條道理去吸煙，漠視煙毒殘害自己身體。

張先生便是吸煙三十年的老煙民，十幾年前終於成功戒煙，惟煙毒已侵蝕他身體，肺功能大減，慢性氣管炎一年發作幾次，一次辛苦過一次，平日連走路的氣力也不夠，須長期坐輪椅。

照顧他的張太不斷為他尋訪名醫求良藥，只望減輕發作，讓丈夫好過一點。她的願望，能實現嗎？

撰文：陳旭英 攝影：張文智
設計：林彥博

快便止咳！當年不知道這是甚麼藥，後來回港見醫生，才知道這種東西不能隨便使用，並勸他戒煙……」張太說。

其後張先生的咳嗽情況日趨嚴重，期間求見過多位醫生，都未有好轉，十多年前更突然爆肺入院。「他一邊肺膜穿了，肺都扁了，不能正常吸入足夠氧分供肺部使用，要入院治療。醫院不能吸煙嘛，就在住院的十幾日，他把煙戒了！」張太說。

輪椅出入 無力洗澡

吸煙三十年的壞習慣一下子戒除，在沒有香煙毒物侵害的情況下，張先生最初確實是舒服了一點，咳嗽和頑痰都減少了。但他始終已經是六十多歲的長者，加上長年的煙害，張先生的肺功能無法避過愈來愈差的事實，呼吸愈見不順，即俗語所謂的「條

因長期吸煙而引致長年咳嗽的慢性氣管炎患者太不乏人。

慢性氣管炎 新藥減發作



►這種磷酸二酯酶抑制劑是針對影響發炎的酵素。

氣唔順」，能步行的距離愈來愈短，由幾條街縮短至一條街。他求見多位醫生，都證實他患上慢性阻肺病，肺氣泡嚴重受損以致影響換氣功能，所以就靠呼吸多用，能吸入的氧分也很少。

不夠氣，血液內含氧量不足，使張先生的日常活動大受影響，除了只能步行五分鐘路程外，平日在家連洗澡這樣簡單的任務，都因為氣不足而力不夠，無法自行處理，要由太太代勞。

肺功能日差的他，亦經常慢性氣管炎急性發作，每次發作都差點要了他的命：呼吸急促而困難，氣管嚴重收窄，需要住院治

理，每次最少兩星期。出院後，他大約需要休養四至六星期才能回復病發前的狀態，即是說，每次病發都會令他辛苦兩個月。去年他曾經三度急性發作，呼吸困難的日子加起來達六個月，即一年有一半日子都活在痛苦中！

為此張太到處尋訪名醫，去年在網上找到林冰醫生諮詢，了解到如何照顧慢性阻肺病患者，去年十一月張先生再度慢性氣管炎急性發作，張太於是帶他到養和呼吸中心向林冰醫生求助，希望能找到一些永久治療之法。

為張太到處尋訪名醫，去年在網上找到林冰醫生諮詢，了解到如何照顧慢性阻肺病患者，去年十一月張先生再度慢性氣管炎急性發作，張太於是帶他到養和呼吸中心向林冰醫生求助，希望能找到一些永久治療之法。

用盡藥 低質素生活

呼吸系統科專科醫生林冰生說，七十九歲的張先生累積吸煙系數是「六十」，即一日吸兩包煙，持續吸三十年，幸好他沒有其他嚴重疾病。張先生之所以呼吸困難，主要是因為吸煙多年致肺功能受損，形成慢性阻肺病，即有慢性氣管炎，近五、六年愈見嚴重，因不



▲對於煙民來說，戒煙永不會太遲，但愈早愈好！

►香煙不單會損壞肺功能，更甚是引致肺癌！



夠氣而渾身乏力，平日起居都要家人幫忙！

「張先生除了嚴重咳嗽外，亦有很多痰液，每日達二十毫升。他正服用兩種吸入式藥物，包括擴張氣管藥及類固醇，即可以用的藥他都用盡。雖然如此，他每年仍因慢性氣管炎急性發作而多次入院，單就去年就發作了三次。」林醫生說。

每年有一半日子都在辛苦的狀態中度過，即使不發作亦只能步行五分鐘，張先生的生活質素之低可以想像。如何能幫這位病人改善生活呢？林冰醫生說，當時張先生是第四次急性發作，毋須用聽筒都能聽到他氣管發出

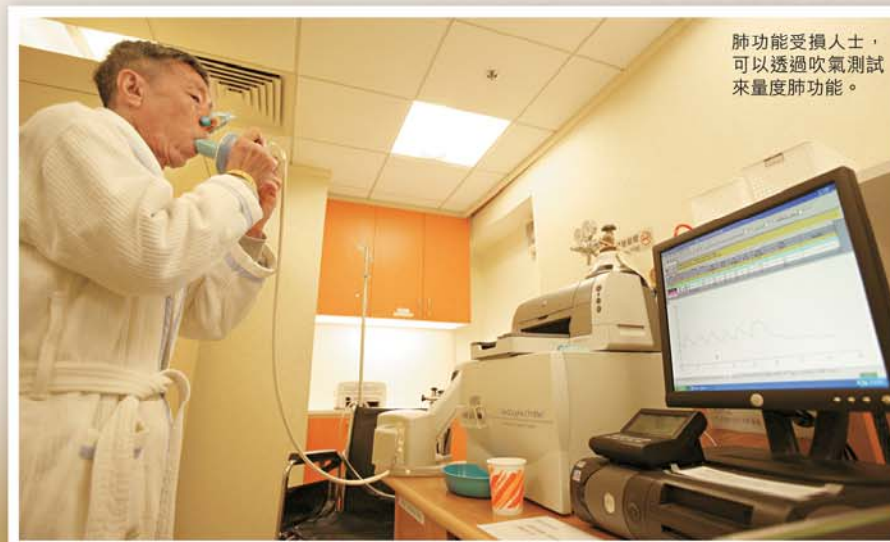
「hehe聲」，故他先處方急性發作藥物，即類固醇及擴張氣管藥解決發炎問題，同時處方了最新藥物「磷酸二酯酶抑制劑」(Phosphodiesterase inhibitor)，希望能減少日後發作的機會。

抑制酵素 控制發炎

他解釋新藥的藥理作用：「細胞中有專責抗炎的酵素CAMP，它抑制炎症。慢性氣管炎患者氣管內的炎症細胞會釋放磷酸二酯酶，簡稱PDE 4。PDE4會將CAMP轉化成其他物質，增加發炎的機會。」

「故用此口服藥能抑制磷酸二酯酶，使細胞內有足夠CAMP，便能自行抑制發炎。用此藥後，可減少發炎頻率，但不會即時見效，病人服用後大約一個月才能發揮作用。」

林冰醫生說，研



肺功能受損人士，可以透過吹氣測試來量度肺功能。

究發現即使在使用吸入式類固醇的病人，配合使用磷酸二酯酶抑制劑，氣管收縮情況可以有進一步改善；如使用擴張氣管藥同時加此藥，氣管收縮情況亦可以再改善。「故磷酸二酯酶抑制劑有兩個好處，一可改善肺功能，二是減少發炎機會！」林說。

張先生於去年十一月首次見

▼當氣管炎發作時，病人可以使用多種吸劑，舒緩氣管收縮情況，改善呼吸困難。



不一樣的發炎

慢性氣管炎及哮喘都是氣管發炎，為何治療方法不同？林冰醫生解釋，氣管發炎有兩大類，一是慢性氣管炎，一是哮喘，後者是接觸致敏原後令氣管發炎，與引致慢性氣管發炎的細胞不一樣，「引致哮喘的通常是嗜酸細胞，或肥大細胞等造成，而引致慢性氣管炎則多是中性白血球。兩者細胞上附着的磷酸二酯酶是不同的，如白血球通常是PDE 4，故用治療哮喘的藥物來醫治慢性氣管炎，效果一般。」林冰醫生說。

鼓舞。不過，張先生卻投訴服藥後胸口作悶，致胃口大減。

堅持兩月 修成正果

林冰醫生說，這是該藥常見的副作用，於是建議他停服兩星期，惟藥一停，張先生的氣管炎又復發，又要再度治療。這次林醫生建議張先生服半粒藥，讓身體適應後再回復每天一粒的正常藥量。結果張先生果真如林醫生所料，漸漸適應了副作用，當再回復正常藥量後，氣管炎發作減少，胃口亦改善。

張太說，丈夫在服用新藥期間有很大決心，才能捱過適應

期。她說：「林醫生一開始便解釋過藥物的副作用，我們知道第一個月是未生效的，如果對林醫生不信任，可能捱不住作嘔作悶而自行停藥了！而其後服半粒藥時，林醫生說明藥份不足以發揮效用，但可以讓他慢慢適應，丈夫聽後繼續按指示服藥！」

張先生的堅持，令他在一個月內消瘦了二十磅，幸好他本身有點肥胖，減磅後體重剛剛達標準。而堅持了兩個月後，終於得到預期效果，現時他的生活質素亦已大大改善。

「丈夫之前因血液含氧量不

►舒緩氣管吸劑使用方法正確，才能有效吸藥。

▼病人有需要時可進行「疝氣通氣電腦掃描」，評估肺活動量。



足，要每天定時吸氧氣，出入要坐輪椅；現在氣氣機退回醫院，亦毋須坐輪椅了，他可以步行十多二十分鐘。月前我回瀋陽老家，回來時他竟然可以到機場接我，你說他又乘車又轉車的走了多少路，真令人振奮！」張太說。

林冰醫生說，該藥對抑制發炎效果相當理想，能減少氣管發炎，令慢性氣管病患者急性發作次數減少，病人生活質素大幅上升，張先生對現時情況相當滿意，故毋須做下一步的支氣管肺減容治療。閱

有呼吸困難人士，可透過氣管鏡檢查是否有異常變化。



►很多嚴重肺氣腫、氣管炎病人都要租用家用氣氣機，每天吸氧氣。



林醫生，獲處方擴張氣管藥物及此藥。一星期後覆診，林醫生發現他咳嗽情況改善，雖然痰液量沒有明顯減少，但濃稠黃情況有改善，即發炎狀況有好轉，但未算滿意。林醫生再檢查張先生使用吸入性藥物的技巧，發現他犯了一般病人常犯的錯誤。「這種擴張氣管藥要旋扭至開啟活門後才能吸到藥，但很多時用法有誤，開啟了活門又再關上，結果病人吸到的是空氣，不是藥。」林醫生說。

在糾正吸藥方法後，張先生於十一月底再覆診，這次咳嗽大大改善，痰液量大幅減少，平日步行時間由五分鐘增至十分鐘，成績令人