

呼吸衰竭綜合症圖解



▲人的呼吸系統包括：鼻、咽喉、氣管、肺、支氣管、氣泵、氣泡



▲正常氣泡換氣是吸收氧氣，排走二氧化碳



▲當氣泡發炎及充滿膿水時，就會阻礙氣體交換。

肺衰竭原因

1. 肺內外的感染：肺炎、敗血病
2. 嚴重胰臟炎或嚴重創傷，可引起全身的發炎綜合症
3. 藥物影響：治療類風濕性關節炎的「Leflunomide」、治療心律不正的「Amiodorone/Cordarone」、化療藥「Bleomycin」等

與時間生死競賽

「雖然戴住個大啤梨（無創正壓通氣機面罩），但我仍覺得並非好嚴重，不過眼見父母擔心的樣子，我都好想快些出院。」

但上天並未就此放過阿慧，在藥物和通氣機治療雙管齊下，她情

況未見好轉，且出現急性呼吸衰竭，數日間病情急轉直下。

肺部急性發炎，短時間內步向急性衰竭，在此危急情況下，搶救肺功能如與時間競賽。醫生一方面要阿慧戴上無創正壓通氣機，以高濃度氧氣來維持氧氣在血液中的安全水平，另一方面是盡快查出病因，才能根治病源。

陳醫生指出，引起肺部突然發炎，可以是細菌或病毒感染，可以是類風濕性關節炎的免疫功能過強而創傷肺部，亦可以是藥物引致。究竟阿慧的肺衰竭是哪個原因引致，就要靠一群專科醫生聯手追蹤。

當加強抗生素治療都未能見效時，醫生們開始懷疑病源可能不是

在輪椅上的阿慧說。

原來醫生在X光片中，發現她左右肺部全花白一片，懷疑是肺炎侵襲，而她當時更有肚瀉、呼吸困

「加埋我個紅紅的『面豬仔』，可愛得像機械人『小露寶』，姨媽姑姐

重，着她盡快入院。

她患上「類風濕性關節炎」。

還有發燒，而且走兩步已見氣喘，連說話都不夠氣。一月求醫，醫生一見她便察覺事態嚴

歲半的一場細菌感染，令阿慧持續高燒，免疫系統自此產生變化，關節的軟骨及組織被破壞，其後更蔓延至全身各組織，醫生證實

「感冒」，不但喉嚨發炎、咳嗽，連說話都不夠氣。一月求醫，醫生一見她便察覺事態嚴

可愛相貌，卻非她所願——

慧都會患重感冒。

曾

經大病過的人，都瘦骨嶙峋，以為從死亡關口走回來的阿慧也一樣瘦弱，見面時才發現她臉圓圖又眼圓圖，怪可愛的！

她從小就保持住這副臉圓圖的可愛相貌，卻非她所願——

因為自幼患類風濕性關節炎，阿慧的免疫系統特別脆弱，別人患感冒一星期便痊癒，她卻要多一倍時間，而且很易就變肺炎，所以每年冬天氣溫低時，阿慧都會患重感冒。

因為自幼患類風濕性關節炎，阿慧的免疫系統特別脆弱，別人患感冒一星期便痊癒，她卻要多一倍時間，而且很易就變肺炎，所以每年冬天氣溫低時，阿慧都會患重感冒。

奪命大感冒

○五年十一月，阿慧提早患

「感冒」，不但喉嚨發炎、咳嗽，連說話都不夠氣。一月求醫，醫生一見她便察覺事態嚴

重，着她盡快入院。

原來醫生在X光片中，發現她左右肺部全花白一片，懷疑是肺炎侵襲，而她當時更有肚瀉、呼吸困

生死60日

急性肺衰竭

阿慧去年就因急性肺衰竭而無法呼吸，在深切治療部搶救兩個月，生死一線牽，幸終能戰勝病魔。（設計圖片）



▲阿慧患感冒兩個月，初時還以為是小事，誰知一照肺已發現兩邊肺葉都花白，出現嚴重發炎。



▲陳真光醫生指出，搶救已出現急性衰竭的肺功能，如同與時間競賽，而首要的是維持病人生命。

來自微生物，極有可能與病人本身類風濕性關節炎引起過活躍的免疫功能有關，或所服用的藥物都有可能引致肺炎。

醫生一面嘗試用重劑量的類固醇來壓抑肺炎，一面再趕緊篩選病源，終於在阿慧服用的藥物中，找到最可疑病源——「Arava (Leflunomide)」。

原來在治療類風濕性關節炎的藥物中，「Arava (Leflunomide)」是其中一種效用良好的抑制性藥物，阿慧四年前開始服用以來，一直都未見任何副作用，但今天的肺炎發炎且導致急性肺衰竭，卻明顯與這藥有關。



▲自幼患類風濕性關節炎的阿慧，雖然做過放筋手術，雙手關節仍嚴重屈曲。



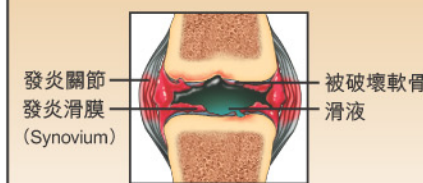
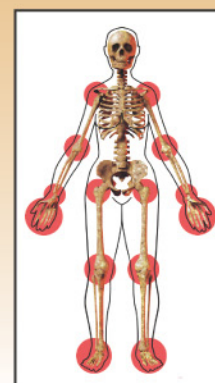
▲醫生急救時要在阿慧的頸部開造口「插喉」。現時她仍要貼着特製膠布減低結痂情況。



經歷生死六十天後，阿慧憑着個人意志和醫生努力下，終於康復過來。（設計圖片）

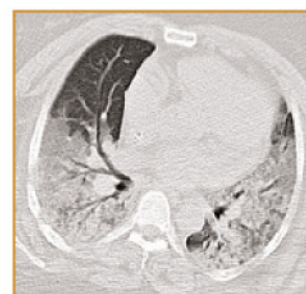
類風濕關節炎

阿慧所患的類風濕性關節炎為一種與遺傳基因、環境、情緒和內分泌有關的自體免疫疾病。當身體受細菌或病毒感染時，人體免疫系統會產生抗體或化學物質來對抗，但有些人的抗體或其化學物質釋放出一些酵素，破壞關節軟骨和鄰近的組織，造成關節炎，使得軟骨變形或關節不能動。類風濕性關節炎比一般關節炎更具侵犯性，不僅侵犯關節，也侵犯全身各組織，會造成血管、神經、肺、脾、心臟等炎症，及紅血球數目過低造成的貧血、皮下小血管炎引起的風濕性腫塊、眼睛虹膜炎、角膜炎等。



▲類風濕性關節炎因自身免疫系統毛病，破壞自體各關節軟骨及組織，包括肩膀、手肘、手腕、手指、盆骨、膝頭及腳踝。

陷入昏迷 插喉救命



▲在這張電腦掃描圖中，阿慧肺部由正常的黑色變成白色，可見嚴重發炎。

四年，日本陸續發現有病人使用該藥物後，出現肺部發炎的後遺症。「類風濕性關節炎有時會引致肺炎，但初時人們並不為意是這種藥物引起的。後來有研究發現，一萬名服『Arava (Leflunomide)』的病人，就有一百三十五人出現肺炎，當中有四十六人患上可致命的呼吸衰竭綜合症狀（ARDS）。」陳醫生說。

揪出病因，醫生先集中挽救衰竭肺部，穩定阿慧虛弱的呼吸功能。另一方面，阿慧要服用「膽苯烯胺（Cholestyramine）」藥物，加速新陳代謝令殘留在體內的「Leflunomide」盡快排出。

然而，已進入深切治療部個多月的阿慧，情況未見好轉，並進入半清醒半昏迷狀態。

昏迷期間，阿慧虛弱的身體已無法自行呼吸，所以醫生決定在她頸上開一個造口，「插喉」幫助直接輸入正壓通氣，而且不斷增加氧氣濃度。可用的治療方法已做盡，剩下來的，要靠阿慧的求生意志力。

徘徊生死邊緣

「也不知是奇跡還是奇異，在昏迷期間，我記得見過三位已去世的親人，感覺十分接近死亡。」阿慧回想起感覺仍是歷歷在目。

迷糊中，她分別見到已去世的嫲嫲、婆婆和契爺，他們都責問阿慧為何不好好照顧父母，為何來到不屬於她的世界？

醒來，阿慧只見到一面發青的父母，她知道自己情況真的不樂觀。年初一，她記得很多親人來到病房探望她，父母還安排了牧師為她進行浸禮，一切安排都讓她感覺到，她可能要離開人世了。

然而，她記得答應過三位已去世的親人要好好照顧父母，她一定要讓自己好起來！

阿慧一直在努力中，醫生何嘗不是！二月初，陳醫生見阿慧的氧氣供應已高達80-90%，再多亦無



這部正壓通氣機，輸入高壓及高濃度氧氣，代替病人虛弱的氣泵功能。

補於事，所以決定試用「一氧化氮機」，希望扭轉劣勢。

陳醫生解釋，這種治療其實只是試驗性質，「希望病人吸入一氧化氮後直接使血管膨脹，幫助未衰竭的肺氣泡與血液進行氣體交換。雖然已失去的肺功能未能挽回，但至少可以挽救剩餘的，救得幾多得幾多。」

令人鼓舞的是，阿慧接受「一氧化氮」治療後，肺功能即時提升，正壓氧氣機提供的氧氣在二十四小時內可減至50%。

鍛煉肺部 逐步復原

兩日後，阿慧氧氣供應已進一步再減至40%，進展令人滿意。然而醫生強調，這是一種「買時間」的治療，讓醫生有足夠時間用藥抑



家用的「無創正壓通氣機面罩」，可讓肺呼吸有問題的病人，在家裏隨時加強肺換氣功能。

制發炎及排走造成發炎的藥物，最終目標是挽救肺功能。

阿慧在醫生努力和她自己堅強的求生意志配合下，肺功能逐漸恢復過來。三月初移走正壓機及離開深切治療部。兩星期後，肺功能已恢復至八成半，終於可以出院了。

下期預告

一公升心積水

四十餘歲、經常往返內地的黃先生很注重健康，數年前開始年年驗心買個安心，結果年年都 pass。但剛過去的聖誕，驗身報告卻嚇了他一跳——

體格健康檢查部主任鄭國熙醫生在X光肺片中發現他心泡脹大，然而在進行運動心電圖時卻毫無缺血現象，他大惑不解，於是翻查過去數年的X光片，發現正常，即這一刻的心泡脹大情況是在短時間內形成，他請黃先生立刻入院，由心臟科醫生跟進治療。最後醫生在他的心泡內抽出一公升積水……

由於篇幅關係，養和醫療信箱暫停一期。讀者如有任何醫療上的疑問或查詢，請將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com