

吳太如此緊張，因 Bobby 小時候每次病發都極辛苦。「每次眼見 Bobby 病發，喘氣咳至滿臉通紅，真是急死我們，要即時送院吸藥急救，遲一步我都好驚。」吳太緊張地說。由於當時他年紀太小，兒科醫生不建議用含類固醇的治療藥物，故病情未能控制。

作為父母，他們一邊訓練自己以最短及最快途徑將兒子送院治療，一邊努力上網尋找治療良方，只要聽說任何有效治病方法，不論是中藥或食療配方，他們都勇於嘗試。



▲香港約有 10-15% 兒童患有哮喘，而且隨香港空氣污染日益嚴重，病發次數日增。

病發誘因

1. 致敏原：塵埃、蟑螂、多毛的動物、花粉、霉菌
2. 環境問題：二手煙、混濁空氣、殺蟲水或油漆等化學物
3. 天氣問題：溫度或濕度突然轉變，如轉季期間
4. 疾病問題：傷風、感冒等呼吸系統感染
5. 情緒不穩定：興奮、緊張或發脾氣
6. 劇烈運動



►陳真光醫生指最理想的哮喘治療目的，就是令病者完全不會發作，改善生活品質。

「哮喘患者的支氣管會間歇性收縮，然後會回復正常，當急性發作時，要用藥舒張氣管，病情可以穩定下來，呼吸變得通暢，但要全

支氣管炎過敏收窄

全港不少兒童或成人，受哮喘困擾。呼吸系統科專科醫生陳真光指出，全港約有百分之十至十五兒童，及百分之五至十成人患上哮喘，病發時多數會咳嗽喘氣，主因是病者氣管對不同致敏原過度敏感，上呼吸道感染只是一導火線。



靠口正確使用藥物，Bobby（正面）現時能全情投入劍擊運動。

出盡法寶仍未治好

記者問剛除下頭罩休息的 Bobby 現時運動後會否喘氣，他說：「以前就會，現在有藥，運動後都不太辛苦！」吳太再補充說：「運動前先讓他吸藥，防患未然。」

身劍擊運動裝的 Bobby，揮動□手上擦拭得發亮的劍，一步一步審慎地向□對手進攻，動作敏捷，有誰估到，他自幼備受哮喘折磨？

「Bobby 三歲時，在幼稚園交

叉感染下患上嚴重感冒，即使已看醫生治好感冒，但咳嗽始終未能斷尾，好可能我當時不太懂得照顧，就這樣慢慢演變成哮喘。」吳太一邊憐惜地望向劍擊場上的兒子，一邊向記者說起往事。

出盡法寶 對抗 哮喘

隨口香港空氣質素下降，患有呼吸道毛病的人就更加辛苦，哮喘病患就是其一受害者，而且不分老嫩都備受此病困擾。

Bobby 三歲時因感冒未清，誘發哮喘，每逢發作就要送院急救……

八十歲黎婆婆，哮喘五十年，身體積弱，去年更不幸遇上肺炎，差點奪了老命……

◀自三歲起飽受哮喘折磨的 Bobby，今日克服頑疾，並能上運動場。

面性的治療，就需要長期使用抗炎藥物，務求達到支氣管能持久消炎消腫。」陳醫生說。

低量藥物控制病情

為何支氣管會突然收縮而阻礙呼吸呢？原來與遺傳基因有關。

「只要遇上致敏原，氣管便會發炎、腫脹及收窄，再遇上混濁空氣、天氣季節轉變，或呼吸系統感染等誘發下，哮喘就可能不久久病發。」陳真光醫生說。

病情輕微的，初時只有咳嗽一項病徵，較嚴重或病發時，患者除有持續咳嗽，特別於夜晚及運動後，隨之會喘氣、呼吸困難，呼吸時會見鳴響聲，有的心口會有壓迫感。不少患者忽視哮喘的嚴重性，未能持續進行適當藥物治療，分鐘會累及性命，香港每年就平均有



▲不同致敏原會誘發患者哮喘，而污濁空氣更多會增加病發可能。

續用抗炎及舒張氣管藥外，最好定時使用「最高流速計」，來量度肺內空氣呼出體外的最高速度，從而顯示肺功能及反映哮喘控制情況，當病情惡化時，「最高流速」會下降。每日早晚量度，讀數相差愈大，即病情愈不穩定。還要定時覆診，這樣醫生才可衡量病徵及測度肺功能，看是否要調校藥物，還可檢查藥物吸入方法是否正確，以及監察兒童患者是否發育正常。

吳太雖然自發現兒子患哮喘開始即勤清潔家具，避開一切毛公仔，並鼓勵他學習游泳強健身體，但效果仍然不彰，原來是「藥」未到，「病」當然未控制。

直至去年，八歲的 Bobby 被轉介到陳真光醫生處，陳醫生決定為他加入不含類固醇的預防性藥物及抗敏藥物，再輔以長效吸入支氣管舒張劑，治療一個月後，果然有明顯改善。另外陳醫生強調兒童患者最好由兒科醫生跟進，才能理想地跟進病情。

「上年使用適當藥物後，減少病發，最近幾個月都未病發過，身體變強壯，他更加愛運動，最近他愛上劍擊，只要上課前吸一口舒張劑就可以，照此情況看來，他日後應該可以痊癒。」吳太望口舞得一臉通紅的兒子開心地說。

哮喘困擾50年

長者身體較弱，哮喘一病發更是危險。八十歲黎婆婆，五十年前因為長期吸入鄰居裝修時的灰塵而患上哮喘，年輕時靠注射藥物控制病情。但自四十歲開始，又經常呼吸困難。

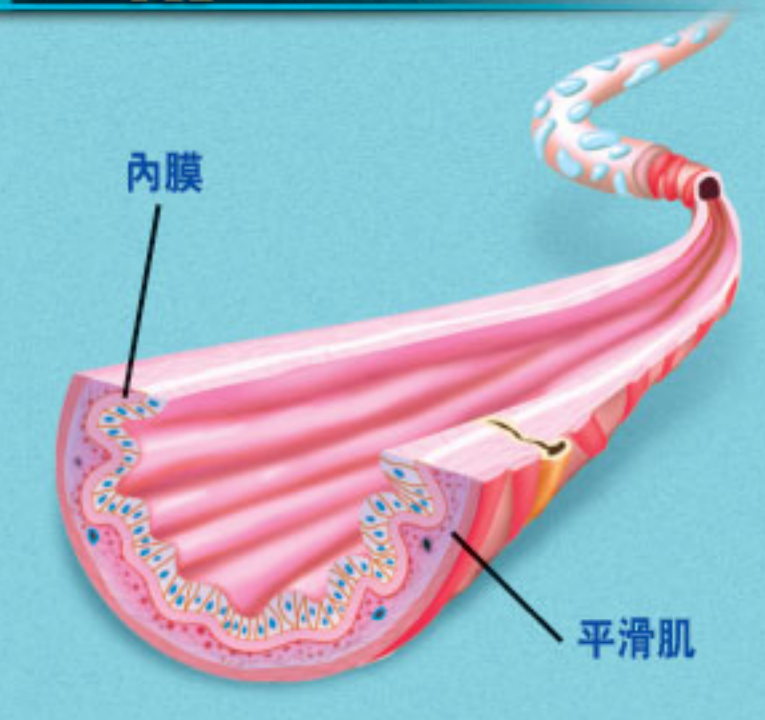
去年中，黎婆婆哮喘病發，往見陳真光醫生時，發現原來患上肺炎，因而引發哮喘，需入院治療近兩星期，差點被奪去老命。十二月，婆婆再次病發，這次與上次情況相似，又是發燒咳嗽，呼吸時又是吸氣長過呼氣，幸好沒有上次嚴重，一用藥肺炎就解決，哮喘亦好轉。「不過，始終有哮喘底，身體比較弱，好易感染肺炎。」黎婆婆說。

為控制黎婆婆哮喘病情，家人為她在家中添置治療哮喘儀器，每日早晚吸入預防支氣管收縮的藥物，再加上服食中藥及配合食療，望能雙管齊下，固本培元強化身體，克服哮喘。

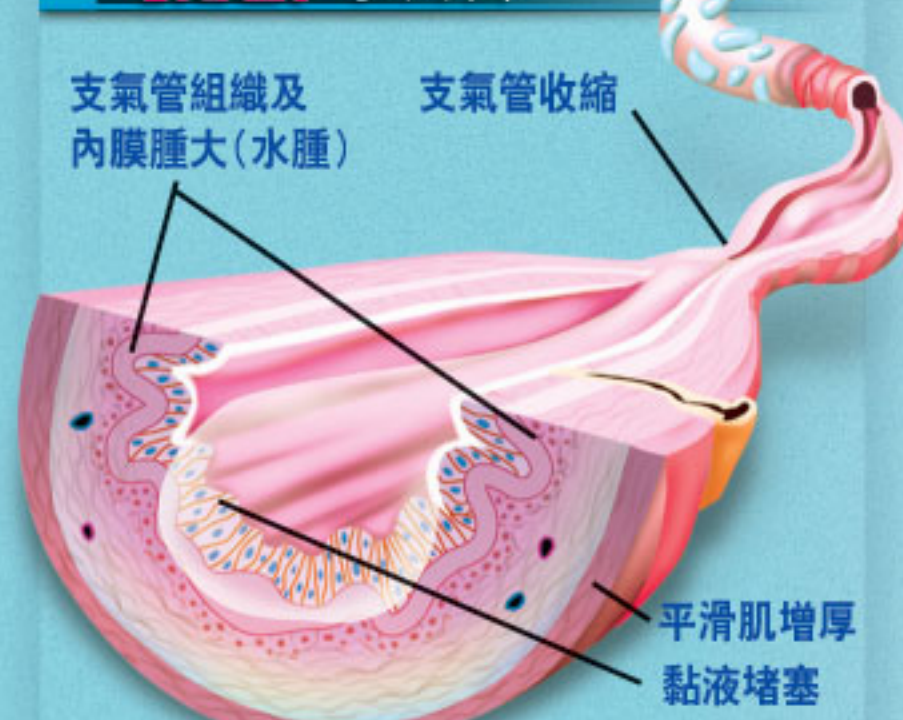


治療肺炎、哮喘穩定，現在黎婆婆只需早晚用機吸藥，發作次數大減。

正常的氣管



敏感的氣管



▶雖然病情已穩定，但 Bobby 偶然會出現呼吸困難，要即時休息和吸藥。

◀新式的哮喘藥，一支就可以混合預防過敏及舒張氣管兩種藥物，方便病人使用。



下期預告：重新學搭車！

頸骨手術後，以為重拾健康，誰知三十餘歲的許先生自此人生被迫改變，心理陷入谷底，從此再不敢乘坐會移動的機器，包括所有交通工具，只要踏入車廂，他就開始焦慮，心跳開始加速，意識完全陷入慌張中，一分鐘也受不了，要即時落車。奇怪，逃離車廂後，一切奇異難受感覺很快就消失，原來他患上嚴重的「恐懼症」。

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medic-file@singtaonewscorp.com

藥物治療

長期預防藥物：

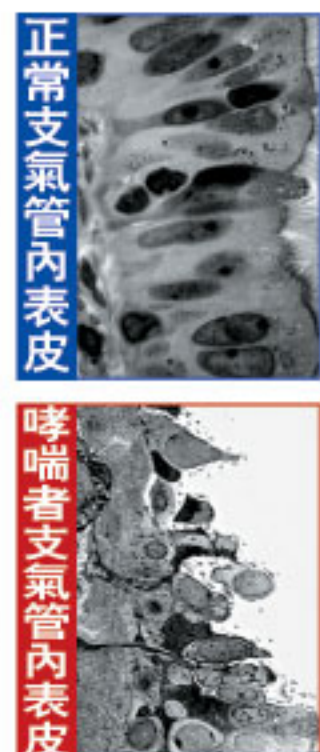
抗炎藥物

1. 主要預防支氣管壁發炎及腫脹，減低支氣管對外界及致敏原的過敏反應。種類包括類固醇吸入劑、不含類固醇藥物及新式口服「白三烯素受體阻斷劑」。要定期長期使用，需用上一段時間才會見效。
2. 長效吸入支氣管舒張劑：可十二小時長效舒張支氣管，但非緊急病發時用的舒緩藥物，要與抗炎藥物同時使用。

快速舒緩藥物

於病發時的急救藥物，有效即時舒張支氣管但沒有抗炎作用，於需要時或醫生建議時才使用。

(資料來源：香港哮喘會)



▲兒童可以利用輔助器吸藥，確保藥物被完全吸入。

「因為預防支氣管的藥物，含有類固醇成分會影響發育，所以 Bobby 過往一直沒有使用，只是病發時才急救舒張氣管，所以他的支氣管一遇上致敏原就病發。」陳醫生解釋，哮喘是「藥到病除」的長期慢性疾病，但要控制病情亦非難事，除正確及持

雖然目前哮喘未有任何「斷尾」的治療方法，但藥物治療對控制病情有很大幫助。陳醫生解釋，藥物主要分為預防支氣管壁收縮的長期預防藥物，及病發時快速舒緩支氣管的急救藥物。

預防發炎急救舒緩

陳醫生補充，治療哮喘最終目的，是利用最低量藥物，來幫助病者完全控制哮喘不發作和正常生活。「病情控制較理想的病人，應持續運動，特別是帶氧運動，如游泳。」陳醫生說。

七十至九十人死於哮喘病發作，當中二、三十人是十五至四十四歲的年輕強壯人士。