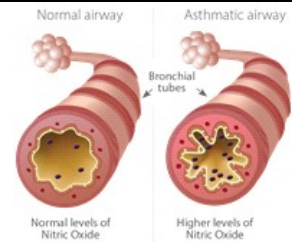


臺北榮民總醫院新竹分院氣喘衛教單張

氣喘是一種慢性呼吸道發炎性疾病，其特徵包括氣流阻塞、支氣管過度反應及發炎。患者通常表現出反覆發作的喘鳴、咳嗽、胸悶及呼吸困難，尤其在**夜間或清晨**更為明顯。

發炎的呼吸道會造成呼吸道收縮與黏液分泌增加（右圖），造成呼吸道阻力增加，進而導致呼吸費力、胸悶、咳嗽等症狀。

常見的共病包括：過敏相關的過敏性鼻炎、鼻息肉、異位性皮膚炎、蕁麻疹等；肥胖、憂鬱症等。



診斷與追蹤：

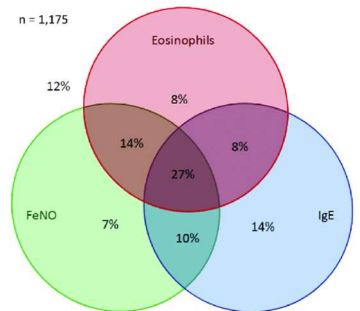
診斷氣喘需要結合臨床症狀及多項客觀檢測：

1. 肺功能測試（Spirometry）：可以檢測氣流阻塞(Airflow limitation)與支氣管過度反應(Bronchial hyperresponsiveness)。



2. 發炎指標：不同的發炎指標各自能診斷一部分的病人，因此需要多種指標合併使用。

- (1) **血液嗜酸性粒細胞計數 (BEC)**：與第二型免疫反應相關。
- (2) **免疫球蛋白 E (IgE)**：血中與過敏反應相關的抗體。
- (3) **呼氣一氧化氮濃度 (FeNO)**：呼吸道發炎時會上升的指標。



3. 臨床症狀：市面上有多種問卷可做為追蹤的工具。

治療方式與目標：

依照氣喘的國際指引(GINA)來說，氣喘的藥物可分為吸入劑、口服藥物與生物製劑三大類。

其中吸入型藥物最為重要，**抑制發炎的吸入型類固醇最為重要是治本**；氣管擴張劑短期使用效果良好，但不能抗發炎，僅能症狀治療是治標。

生物製劑是近年來發展的新藥，針對發炎反應路徑上的激素做抑制，但由於價格昂貴，健保給付條件嚴格僅用於嚴重控制不佳的氣喘，或少數族群自費使用。

