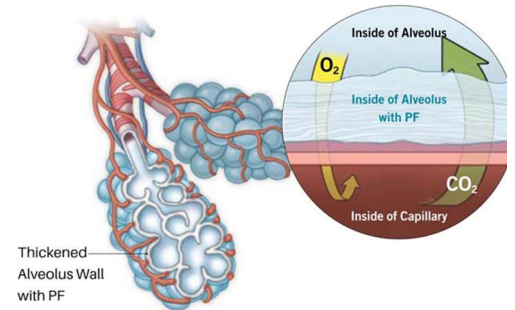


臺北榮民總醫院新竹分院肺纖維化衛教單張

肺纖維化是一種慢性、進行性的肺部疾病，其特徵是肺部組織異常增厚、變硬和形成疤痕（纖維化）。這會導致肺部功能下降，呼吸變得困難。**肺纖維化有多種原因**，包括自體免疫疾病（如硬皮症）、環境因素、藥物和不明原因（特發性肺纖維化）。

肺纖維化由於肺部間質發炎變厚，氣體交換能力變差，會造成呼吸困難、乾咳、容易疲勞、杵狀指（手指末端變粗、變圓）、胸悶等症狀。由於肺纖維化是肺部的慢性發炎，也要特別小心肺癌。

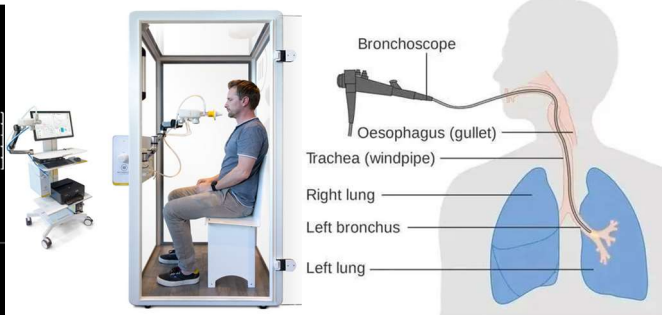
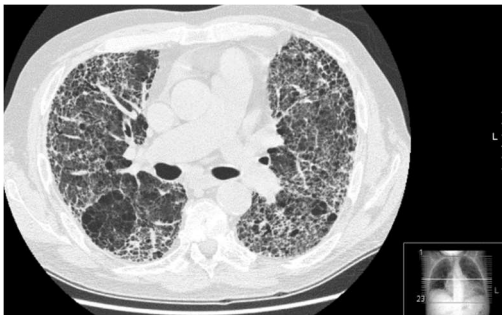
診斷肺纖維化後，最重要的是要找尋是否有其他自體免疫疾病，會大大影響後續治療的藥物選擇。



診斷與追蹤：

診斷肺纖維化需要結合臨床症狀及多項客觀檢測：

1. **高解析度電腦斷層掃描（HRCT）**：評估肺部纖維化程度和分布。
2. **肺功能測試**：測量肺容量(FVC)、氣體擴散能力(DLCO)和氣流速度，評估肺功能。
3. 支氣管肺泡灌洗（BAL）：收集肺部細胞樣本，排除其他疾病。
4. 肺部切片：在某些情況下，需要進行肺部組織切片以確定診斷。



治療方式與目標：

1. 藥物治療：
 - (1)抗纖維化藥物：如 **Pirfenidone** 和 **Nintedanib**，可以減緩肺纖維化的進展。
 - (2)免疫調節藥物：對於自體免疫疾病相關的肺纖維化，可以使用免疫抑制劑。
 - (3)類固醇：在某些情況下，可以使用類固醇來減少炎症。
2. 氧氣治療：對於嚴重呼吸困難的患者，可提供額外的氧氣。
3. 肺部復健：包括呼吸訓練、運動訓練和健康教育，可以增強體力和改善呼吸功能。
4. 肺移植：對於病情嚴重且符合條件的患者，可考慮肺移植。