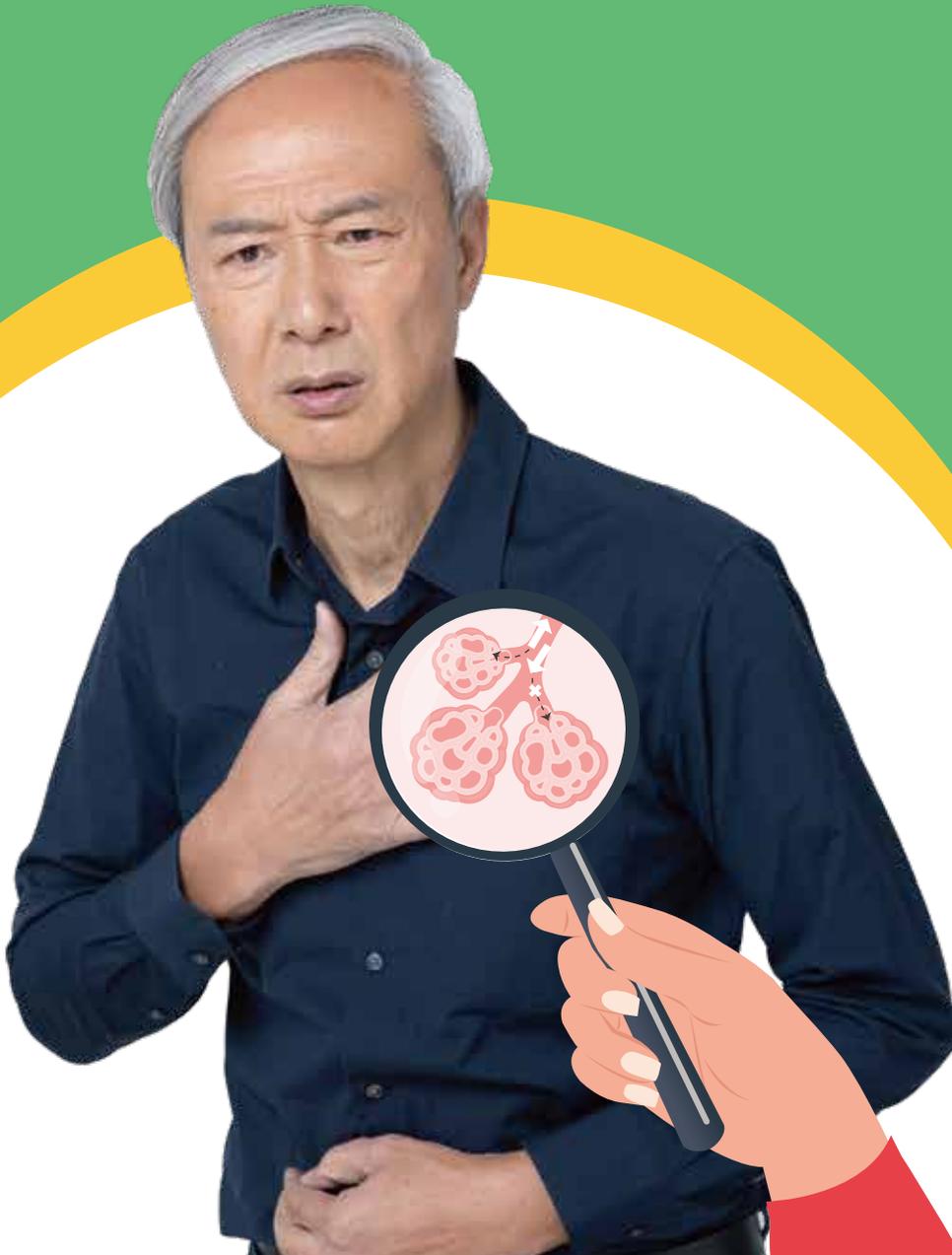


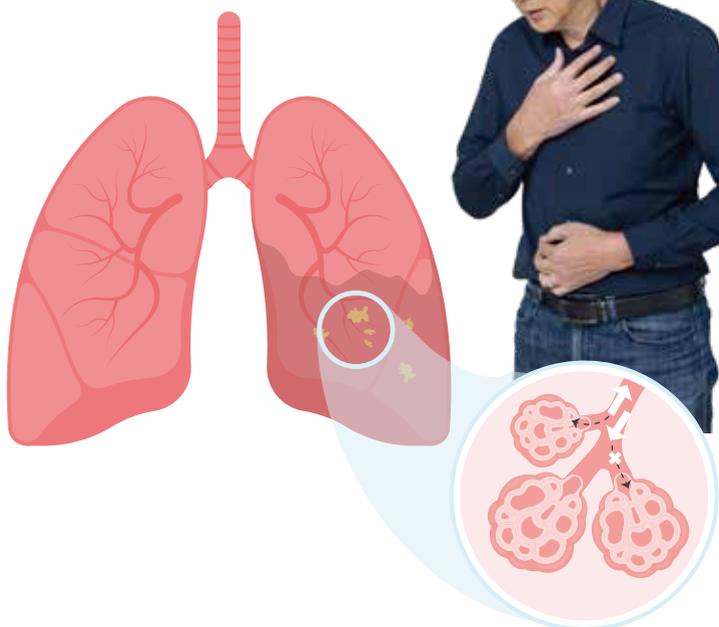
認識特發肺纖



特發肺纖

特發性肺纖維化（特發肺纖）是一種特殊、原因不明及慢性的纖維化間質性肺炎¹。

患者主要是**中年人士及長者**¹。



患者肺部

患者的肺部會不斷**結疤、變厚**、變成如**蜂窩狀**，並失去彈性。疤痕會影響細支氣管內的氣泡，限制進入血液的氧氣量，令患者在日常活動（例如：走路），甚至靜止時亦會出現**呼吸困難**^{1,2}。

特發肺纖會**隨時間惡化**，疤痕會持續增厚，受影響範圍亦會越來越廣。肺部**無法輸送氧氣**到血液，**其他器官**的運作亦會受到**影響**^{1,2}。

常見症狀

每個人的症狀可以不同，包括^{1,2}：



呼吸急促，而在
日常活動中可能會
變得更明顯



經常咳嗽



由缺氧引起的
呈燈泡狀手指，令到
指尖變寬和變圓



疲勞



身體虛弱



食慾不振



體重下降



急性病發 = 症狀突然嚴重惡化¹



如果您出現以下症狀，請立即聯繫您的醫護人員，
因為可能代表急性病發³：



呼吸比平時
更困難



咳嗽情況
更嚴重

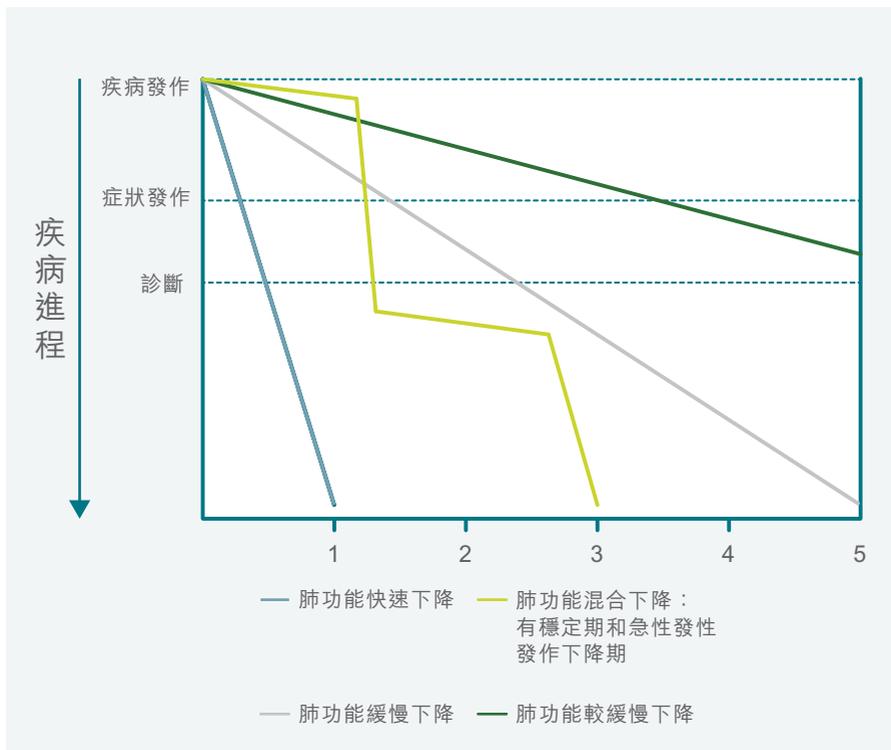


發燒或流感症狀
(如身體疼痛)

疾病進程

特發肺纖患者肺功能均呈現持續及不可逆轉的惡化，而且惡化速度因人而異，部分患者肺功能下降比較緩慢(如深綠色線)，亦有部分患者會出現急速惡化的情況(如藍線)，所以難以預計^{1,4}

肺功能下降可能出現的4種情況



治療方法



藥物治療

藥物治療分為傳統舒緩症狀藥物(如止咳藥、胃藥)和針對特發肺纖的抗肺纖維化藥物。詳請向醫生查詢，你的醫生會為你選擇合適的治療。⁵

非藥物治療

肺移植^{6,7}



對於某些特發肺纖患者，肺移植是一種合適的治療方法，尤其對於出現早期呼吸衰竭的慢性及病患者，更應考慮進行肺移植。由於評估患者是否適合進行肺移植的過程需要多次約見醫生，因此及早進行評估十分重要。



胸肺復康計劃^{6,8}

由醫生、護士、物理治療師、職業治療師及營養師等醫護人員組成的復康團隊，會為患者進行一系列教育、有氧復康運動及訓練、職業治療及營養諮詢。



氧氣療法^{6,8}

有些患者可能需要在睡眠或運動時，甚至長時間「吸氧」，以提高血含氧量至正常水平，以改善疲勞、呼吸困難、活動能力及睡眠質素。

參考資料：

1. Raghu G, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2011;183(6):788–824. **2.** National Health Service. Available at: <https://www.nhs.uk/conditions/idiopathic-pulmonary-fibrosis/>. Accessed 30 Aug 2022. **3.** Weng D, et al. Mediators Inflamm. 2019;2019:5160694. **4.** Ley B, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2011;183(4):431–440. **5.** Maher, Toby M., and Mary E. Streck. Respiratory research 20.1 (2019): 1–9. **6.** Pulmonary Fibrosis Information Guide. Available at <https://www.pulmonaryfibrosis.org/docs/default-source/programs/educational-materials/pf-information-guides/pf-info-guide.pdf>. Accessed Mar 2024. **7.** Mirsaedi M, Barletta P, Glassberg MK. Front Med (Lausanne). 2019;6:248. **8.** Hong Kong Lung Foundation. Available at: <http://www.hkf.org/index/education-information/copd-hong-kong-gold>. Accessed Mar 2024

本小冊子由德國寶靈家殷格翰(香港)有限公司贊助，內容僅供參考，並不能代替醫生或專家的意見及藥物產品資料單張，亦不就所載任何資料作出任何陳述或擔保。如對疾病及個人健康有任何疑問，請向相關專業醫護人員查詢。

本小冊子所載的資料不一定代表編輯、出版人或贊助人的意見，亦不就所載任何資料作出任何陳述或擔保。對於內容有任何遺漏或錯誤，恕不承擔任何責任與後果。

