經常聽到人說自己患有氣管敏感，所以經常咳嗽，每逢轉天氣便容易病發。其實氣管過敏人士，其中有部分是哮喘患者，只是他們並不知道病情嚴重，以致沒有好好控制，在哮喘不斷復發下，肺功能日益衰弱。

哮喘可以致命，每年就有約一百人死於哮喘病發。如閣下經常咳嗽，每次病發久久未能痊癒，就要提防是否患上哮喘。

撰文：陳旭英　設計：張文彪

敏源頭 哮喘

► 塵蟎是引致鼻敏感、濕疹及哮喘的主要致敏原。

很多偶然氣喘、經常咳嗽至上氣不接下氣人士，都不認為自己有哮喘。哮喘是嚴重病症，會引發氣喘，令人呼吸困難。

六十二歲經常咳嗽的何先生，過去一直沒有哮喘病，只是有鼻敏感。「自小已經有鼻敏感，兩年前漸趨嚴重，經常打噴嚏、流鼻水、咳嗽。我每朝起牀後都打噴嚏，也有見過醫生，他們都說與我家的狗、家中地氈、冷氣有關，但就從來沒有一位醫生告訴我，到底是甚麼引致我鼻敏感……」何先生向記者說。

其後一次巧合，朋友介紹免疫及過敏病科專科李德康醫生予他認識，言談間向李醫生透露病情。

► 李德康醫生說部分哮喘病人不知道自己患病，亦不懂預防。

甘露醇激發測試

「我向李醫生提及我經常咳嗽，時好時差，嚴重時會咳到嘔嘔聲；差不多有大半年的時間都在咳嗽中度過，期間我都有照過肺部X光，亦有照過磁力共振，醫生都沒有發現問題所在。只是一味說與狗呀、空氣呀、地氈呀、裝修氣味呀等有關……我亦向李醫生透露，我有藥物過敏，一服亞士匹靈便會眼腫，三、四日後才消腫，間中又有風癮（蕁麻疹）……李醫生聽後，叫我翌日去診所見他詳細了解病情。」何先生說。

其實當時李醫生心裏有數，何先生提及的病徵，已經不是鼻敏感那麼簡

► 鼻敏感人士如控制不好，很容易演變成哮喘。

◄ 遇冷空氣或飲用凍飲品後咳嗽，很可能是患有哮喘。

G624_006.indd 1　8/8/2015 22:23:53

找出致根治

單，他很可能有哮喘病。而他對亞士匹靈過敏，哮喘病很大機會是由亞士匹靈主要成分乙醯水楊酸引發。

翌日何先生帶同病歷報告到醫院見李醫生，說出詳細發病經過後，李醫生安排他接受甘露醇激發測試，結果發現他的確患有哮喘。這次見面，亦為何先生找到引發鼻敏感及哮喘的真兇！

養和醫院過敏病科中心主任李德康醫生說，香港有不少人患有哮喘，但部分卻不知道已經患病，以致未能得到適當治療。

李醫生說，根據統計，香港二至六歲兒童，大約有百分之十至十六患有哮喘。很多人以為當呼吸困難發出「He He」聲時才算是哮喘，其實長期咳嗽已是其中一個重要病徵。

空氣污染嚴重時，哮喘病人容易發作。

認識哮喘病

- 哮喘是因呼吸道發炎，引致呼吸困難。常見引發哮喘的原因有：灰塵、花粉、二手煙、寵物、天氣轉變及肺部感染。
- 哮喘徵狀包括呼吸困難、咳嗽、喘鳴、胸悶。
- 香港的哮喘病發病率為百分之十，過去十年，每年約有一百人死於哮喘病。而當中約百分之二十五是六十五歲以下的。

亞士匹靈含水楊酸，令水楊酸不耐症病人出現各種過敏病徵。

► 圖為不同類型的哮喘藥。

哮喘三大特徵

李醫生解釋，哮喘是因為呼吸道發炎而引致呼吸困難。哮喘特徵有以下三種：第一種是氣管收縮，第二種是氣管發炎，患者的嗜酸性粒細胞（Eosinophils）值偏高；第三種是氣管敏感，一些輕微的變化都可引致喘氣，例如跑步。

「很多人不了解亦不認識哮喘病症，致未能對症下藥及作有效控制。哮喘有很多類型，它可以在兒童時期出現，亦可以在成年後才出現，有些哮喘與荷爾蒙有關，患者在經期時才發病。

有花生過敏又有哮喘的病人發病風險很高，必須小心控制病情。

G624_006.indd 2 8/8/2015 22:23:56

香港很多哮喘病人在哮喘發作時會用藥，之後會好轉，但往往沒有找出引發哮喘的源頭，以致日後當遇到刺激時又發作，病人永遠停留在治標不治本的階段。」李醫生說。

李醫生發現香港的情況特殊，「香港每年約有一百人死於哮喘病發，這數字十年來都沒有下降，相比其他國家，香港的哮喘死亡率屬高企。」

為何會有這樣的情況？據外國一項研究，從二百位哮喘病人的醫療紀錄找出病情控制差的原因，發現有一半人沒有因哮喘而見醫生，部分病人沒有遵從醫生指示服藥。

另一項由中大呼吸系統科醫生於二〇一〇年發表的研究指出，部分醫生處方藥物時不依循國際標準，並指出如能正確使用藥物，其實很多哮喘病人能治好。

李醫生說，他希望香港醫學界共同努力，能為死亡的哮喘病人找出致死原因，以便日後可加以預防。

哮喘病人不知患病

「哮喘不容易診斷，哮喘病人很多時不認為自己有問題，覺得只有少少氣喘，毋須服藥，但這並不正確，及早治療有機會完全治癒，反觀不正視問題，病情只會愈來愈嚴重。」李醫生說。

他說曾經有一位二十一歲的年輕病人，呼吸正常，跑步沒有喘氣。他因為患有鼻敏感及有蕁麻疹而求診，在追查病歷時，他向李醫生透露每次飲冰水都咳嗽，到美國波士頓被寒風吹亦會咳嗽，這兩個病徵，正正是哮喘病人特有。

「很多人以為遇冷而咳嗽只是氣管敏感，其實這已經是哮喘病徵之一。」李醫生說。為了確定病人有沒有哮喘，李醫生安排這位病人進行甘露醇激發測試，結果發現他吸入甘露醇粉末後氣管收縮，確定患有哮喘病。

李醫生特別指出，如鼻敏感處理不好，很容易發展成哮喘。而事實上，不少哮喘病人都同時患有鼻敏感，像上述這位男士，所以李醫生處方醫治哮喘藥物時，需要同時要治療鼻敏感。

「我們先為這位病人找出引致鼻敏感的致敏原，確定是塵蟎，之後為他進行為期三年的脫敏治療，目前已完成，鼻敏感完全痊癒，哮喘亦隨之改善。但他最近發覺運動時哮喘又發作，原因是香港的空氣污染嚴重，誘發哮喘。我建議他在空氣污染嚴重的日子要暫停運動，避免哮喘病發。」

經常聽到人說，多做運動對改善哮喘有幫助，李醫生說運動的確可以幫助改善哮喘病人的肺功能，但要在哮喘病情控制良好時才做運動，並要留意空氣污染指數，如空氣差時就要暫停

口服噴劑式的脫敏治療，病人需每天使用。

◀▲ 甘露醇激發測試，病人吸入不同劑量的甘露醇（小圖），如氣管收縮，即確定患哮喘。

診斷哮喘方法

- 肺氣量測試、肺功能測試（最高流速量）
- 甘露醇及醋甲膽鹼激發測試
- 一氧化氮濃度呼氣測試
- 痰液誘導測試
- 鼻咽喉內窺鏡檢查
- 皮膚及血液測試找出致敏原
- 戒口以確定由食物引起的哮喘

G624_006.indd 3 8/8/2015 22:24:13

▶ 治療哮喘要找出致敏原，可選用皮膚測試或血液測試。

哮喘病人多食物過敏

要治療哮喘，一定要找出致敏原，加以控制。李醫生處理過的一名六歲兒童病人，家人同樣以為他只是鼻敏感。他每年嚴重咳嗽六、七次，每次經歷長時間才痊癒，但沒有氣喘；他有多項過敏問題，包括花生過敏，一進食花生就咳嗽，希望進行花生脫敏療程。

李醫生經甘露醇激發測試後確認兒童病人已患有哮喘，並進行致敏原測試找出多種致敏物質，其後進行花生脫敏療程，現已完成療程並已康復。

李醫生說，有食物過敏又有哮喘的病人發病風險很大，很容易因誤吃食物引致氣管收縮、呼吸困難。有很多花生過敏的人同時有哮喘，他們在接觸花生後產生的過敏反應極大，故必須小心處理，及早確定病情和用藥及做好預防措施，避開致敏原。

▶ 脫敏治療可選擇注射方式。

33萬港人患哮喘

哮喘是世界上最常見的慢性病之一，全球共有3億患者。據統計，香港哮喘人數超過330,000人。

	全港人數(2011年)	哮喘患者人數	人口比率
小學生6-7歲	92,298	7,292	7.9%
中學生13-14歲	147,880	15,084	10.2%
大學生19-21歲	265,641	19,126	7.2%
成年人22-70歲	4,983,652	249,183	5.0%
長者70歲以上	662,726	38,438	5.8%

來源：香港胸肺學會《胸肺疾病手冊》
統計署：http://www.census2011.gov.hk/tc/main-table/A103.html

▼ 致敏原皮膚測試，如出現紅腫，即可能有過敏。

▶ 確定患有哮喘，病人需服用哮喘藥物，控制病情。

▼ 成人使用的擴張氣管藥。

▲ 兒童使用擴張氣管藥需要加上管道，確保能有效吸入。

氣喘咳嗽 離他遠去

「主要是採用擴張氣管藥及吸入類固醇治療哮喘病。成人可直接吸用，兒童病人要將藥器接駁管道，方便吸用。在正確使用藥物下，哮喘病情很快得到控制。」李醫生說。

哮喘藥含類固醇，李醫生發現香港病人特別懼怕類固醇，其實吸入類固醇只含極少量類固醇，正確使用可紓緩氣管收窄問題，不會有副作用。

六十二歲何先生經李醫生診斷，確認患哮喘及找出兇手「水楊酸」後，終於知道如何避免發作。

目前他聽李醫生指示，每天早上吸用擴張氣管藥，哮喘已大為改善。東

G624_006.indd 4 8/8/2015 22:24:25