

香港是一個哮喘病普遍的城市，研究數字顯示，大約有百分之十至十五兒童，及百分之五至十成年人有哮喘病徵。

但到底哮喘病情有幾嚴重，由於缺乏客觀量度標準，很多病人自己都不清楚，純粹靠個人感覺判斷，更有不少病人以為已經康復，擅自停藥。

這是很危險的事，因為下次病發可能喪命……

撰文：陳旭英 摄影：張文智 設計：章可儀

莫靠估

測試評定最穩妥



「醫生向病人查問病情，他們憑感覺回答你，是非常主觀的，而大多數習慣了病況的哮喘病人，根本難以判斷自己好轉還是轉差，因為過去沒有數值可判斷。」李德康醫生說。

李德康醫生指出，哮喘病人很多人很多憑自己感覺而誤以為康復，並自行停藥，這是非常不智的事。

「哮喘發作最嚴重的後果是無法呼吸，最後死亡。但有些患者由於長期都有哮喘發作，致久而久之習慣了那種呼吸不順的感覺，照樣工作、游水、逛街，甚至運動，以為自己沒事，部分患者更自行停藥，其實是很危險的事！」李醫生說。

像江女士就是其中一位典型哮喘病人。她無緣無故突然哮喘發作，大口吸氣都好像吸不夠氣似的，她感到情況有異，於是到養和門診求醫，由於有鼻敏感及濕疹病歷，門診醫生經初步檢查後轉介她到過敏病科中心作進一步跟進。

養和過敏病科中心主任、呼吸系統專科李德康醫生指出，哮喘病的病情多樣化，有些患者病況輕微，發作時只有輕度呼吸困難，或咳嗽一會便沒事，但另有

一些患者發作時非常辛苦，就算靜止不活動都喘氣，亦有些患者病況時好時壞，每個人都不盡相同。



► 濕疹是敏感病徵的一種，他們很大機會同時有鼻敏感及哮喘病。

經常鼻敏感發作人士，患有哮喘機會較高，故有需要時應見醫生，及進行哮喘測試。

病情多樣勿擅停藥

但最近一次外出吃飯期間，她無緣無故突然哮喘發作，大口吸氣都好像吸不夠氣似的，她感到情況有異，於是到養和門

踏入中年後的江女士，每次天氣轉涼，或是吃了一些刺激性的食物，例如酸和辣，就會哮喘病發，惟有見家庭醫生醫治。醫生根據她描述的病況，處方舒張氣管藥物，分別有吸入式，及口服的氣管藥。

「藥物都是病發時用，我通常一兩日便好起來，好起來便毋須用藥了。覆診？家庭醫生沒有叫我覆診，我都是在病發時覺辛苦才見醫生。」江女士說。

請江女士形容病發時的情況，她說：「呼吸困難，要吸好大好的氣，才隱隱

四 十歲的江女士，就是因為不知自己病情嚴重，而擅自停藥，直至最近一次

病發到養和求醫，轉介過敏病科中心，進行了一項特別為哮喘病人而設的測試，才發現原來自己屬於病情最嚴重的一個級別。

「我小時候有哮喘病，病發時當然辛苦，但當年齡漸長，哮喘慢慢好起來。踏入成年之後，便沒有再發作，我以為自己是康復了。不過到了大約四十歲左右，哮喘又復發了……」江女士向記者說。

踏入中年後的江女士，每次天氣轉涼，或是吃了一些刺激性的食物，例如酸和辣，就會哮喘病發，惟有見家庭醫生醫治。醫生根據她描述的病況，處方舒張氣管藥物，分別有吸入式，及口服的氣管藥。

「藥物都是病發時用，我通

覺得夠氣；最辛苦之時，是躺在牀上都喘氣。平時不病發時還好，逛街、旅行都沒問題，走平路時算是輕鬆，但走斜坡就辛苦，會氣喘的！」

單就她的敘述，你能判斷她的病情屬輕屬重？江女士自己就認為，病況普通，絕不算嚴重。平日沒有服藥的她自備，有了哮喘病都這麼多年，難道何時應該服藥，何時可

以停，自己不知道嗎？

她無緣無故突然哮喘發作，大口吸氣都好像吸不夠氣似的，她感到情況有異，於是到養和門

踏入中年後的江女士，每次天氣轉涼，或是吃了一些刺激性的食物，例如酸和辣，就會哮喘病發，惟有見家庭醫生醫治。醫生根據她描述的病況，處方舒張氣管藥物，分別有吸入式，及口服的氣管藥。

「藥物都是病發時用，我通

常一兩日便好起來，好起來便毋須用藥了。覆診？家庭醫生沒有叫我覆診，我都是在病發時覺辛苦才見醫生。」江女士說。

請江女士形容病發時的情況，她說：「呼吸困難，要吸好大大的氣，才隱隱

但最近一次外出吃飯期間，她無緣無故突然哮喘發作，大口吸氣都好像吸不夠氣似的，她感到情況有異，於是到養和門

踏入中年後的江女士，每次天氣轉涼，或是吃了一些刺激性的食物，例如酸和辣，就會哮喘病發，惟有見家庭醫生醫治。醫生根據她描述的病況，處方舒張氣管藥物，分別有吸入式，及口服的氣管藥。

「藥物都是病發時用，我通

常一兩日便好起來，好起來便毋須用藥了。覆診？家庭醫生沒有叫我覆診，我都是在病發時覺辛苦才見醫生。」江女士說。

請江女士形容病發時的情況，她說：「呼吸困難，要吸好大大的氣，才隱隱

秋冬寒乾 哮喘易發

李德康醫生說，有濕疹的

「都是最近到養和見李醫生，做了測試，才知道我都有哮喘……」敏敏向記者說。

敏敏透露，最近一兩年經常鼻敏感發作，每次都透不過氣，好辛苦，睡在牀上有時都會因無

自己好嚴重，以前我完全不察覺！」江女士說。

測試除了評定哮喘嚴重程度外，亦作為用藥參考。江女士說，李醫生給她處方吸入式藥物及口服氣管藥，要服三個月，期間要定期覆診，評估進度。

月初才求醫的江女士現服藥三星期，感覺良好亦沒有發作，而這一次她不敢擅自停藥。「由於本身有皮膚敏感，經常有濕疹，要用類固醇藥膏，我怕使用過多類固醇，所以見哮喘稍為好了一點，便自己停藥，沒想到其實哮喘根本未好，擅自停藥以致有礙控制病情。」江女士說。

另一位病人是來自澳門的敏敏，今年十六歲，自小有鼻敏感及濕疹，但「認為」自己沒有哮喘。



「都是最近到養和見李醫生，做了測試，才知道我都有哮喘……」敏敏向記者說。

敏敏透露，最近一兩年經常鼻敏感發作，每次都透不過氣，好辛苦，睡在牀上有時都會因無

法呼吸而扎醒。記者問她是鼻孔無法呼吸，還是用口呼吸都感困難？她說兩者都是。而期間她在澳門求醫，醫生處方了治療哮喘的藥物，幫她紓緩鼻敏感徵狀，而用後她的確有好轉，故醫生都懷疑她有哮喘。

測試顯示敏敏需要以吸藥及口服藥物控制，並每月覆診。最近一次覆診，醫生再為她測試時，發覺病況差了，估計與天氣轉涼有關。

李醫生說，天氣轉冷、濕度低，會令氣管收縮及乾涸，容易誘發哮喘病發，所以哮喘病人要特別小心保暖及保持家居濕度平均。而香港的哮喘病人，大多因為塵蟎而引發，故當天氣

兒童，同時患哮喘的

機會較高，加上敏敏形容鼻敏感發作時的徵狀，故相信她有哮喘，至於病況是否嚴重，做甘露醇測試便清楚。結果敏敏在吸第二個劑量，即十毫克時便出現喘氣，最後評定她的哮喘屬嚴重程度。

測試顯示敏敏需要以吸藥及口服藥物控制，並每月覆診。最近一次覆診，醫生再為她測試時，發覺病況差了，估計與天氣轉涼有關。

「第一次吸已經跌了百分之十六！這次測試後我才知道原來



李醫生解釋。測試時由最低劑量做起，然後逐次遞升，而以為自己病況輕微的江女士在第一次吸入甘露醇時，氣管已經出現嚴重收縮，她能呼出的氣量降低超過百分之一十五，即是她有非常嚴重的哮喘。

李醫生說，天氣轉冷、濕度低，會令氣管收縮及乾涸，容易誘發哮喘病發，所以哮喘病人要特別小心保暖及保持家居濕度平均。而香港的哮喘病人，大多因

以激發哮喘發作，然後進行呼氣測試。如果病人有哮喘，吸入甘露醇後氣管會收縮，氣管收縮能吸入的氣量自然減少，呼氣測試時能呼出的氣量如比正常低百分之十五，即屬哮喘。」

敏敏現時除了定期覆診

外，亦要長期服用藥物才

能控制病情，日後有好

轉時，李醫生會盡力為她減藥。■



▲香港的哮喘病人，很多時在天氣轉涼或空氣污染嚴重時發病，故這段時間應特別注意。

「該測試讓病人吸入不同劑量的甘露醇，這是一種粉末，進度哮喘患者發作時的嚴重程度，屬客觀標準，從而評估病情，及作為處方藥物的指引。」

其實英、美、歐洲各國及日本，十年前已經採用一個名為甘露醇激發測試（Mannitol challenge），來量

甘露醇是一種從澳洲入口的粉末，它可以吸收水分，故當測試者吸入甘露醇時，氣管水分會被吸收，產生乾燥現象，有哮喘病的人便會出現氣管收縮，減低空氣的吸入量，形成氣喘的情況。

該種粉末屬藥物的一種，需要牌照才能申請入口。現時在美國、英國、歐洲、日本，都普遍採用甘露醇激發測試來診斷哮喘，及評估哮喘的嚴重程度。

▶病人吸入甘露醇粉末。

▼將甘露醇粉末放入容器中。

測試時由最低劑量做起，然後逐次遞升，而以為自己病況輕微的江女士在第一次吸入甘露醇時，氣管已經出現嚴重收縮，她能呼出的氣量降低超過百分之一十五，即是她有非常嚴重的哮喘。

李醫生解釋。

入氣管後可作，然後進行呼氣測試。如果病人有哮喘，吸入甘露醇後氣管會收縮，氣管收縮能吸入的氣量自然減少，呼氣測試時能呼出的氣量如比正常低百分之十五，即屬哮喘。」

自幼敏感不知有哮喘

「第一次吸已經跌了百分之十六！這次測試後我才知道原來

十六！這次測試後我才知道原來

江女士在第一次吸入甘露醇時，氣管已經出現嚴重收縮，她能呼出的氣量降低超過百分之一十五，即是她有非常嚴重的哮喘。

測試時由最低劑量做起，然

後逐次遞升，而以為自己病況輕微的江女士在第一次吸入甘露醇時，氣管已經出現嚴重收縮，她能呼出的氣量降低超過百分之一十五，即是她有非常嚴重的哮喘。

李醫生解釋。