

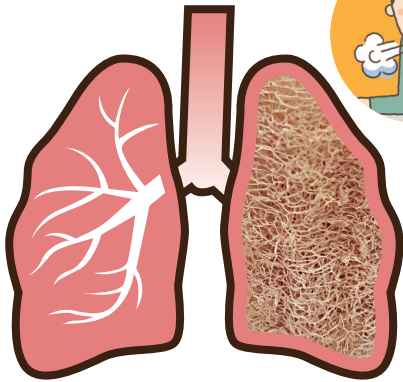
## 過敏免疫風濕科

● **學經歷** ● 臺灣大學醫學系  
高雄榮民總醫院過敏免疫風濕科主治醫師  
臺北榮民總醫院過敏免疫風濕科主治醫師  
臺北榮民總醫院過敏免疫風濕科總醫師  
臺北榮民總醫院內科部住院醫師

● **專長** ● 全身性紅斑狼瘡 | 類風濕性關節炎 | 僵直性脊椎炎  
過敏與自體免疫風濕疾病 | 痛風與退化性關節炎  
骨質疏鬆症



主治醫師 王愷君



# 漫談自體免疫疾病相關 之肺纖維化

自體免疫疾病相關之肺纖維化，或稱為結締組織疾病相關間質性肺病，是風濕免疫科與胸腔內科診間時常遇到的疾病。不同於俗稱「菜瓜布肺」、好發於 50-70 歲以上的男性、沒有確定原因的特發性肺纖維化 (Idiopathic pulmonary fibrosis)，自體免疫疾病相關之肺纖維化是由於患者的免疫系統將自身組織誤認為外來威脅，對自己的肺部發動攻擊，導致反覆發炎，最終損害肺部組織並形成肺纖維化。肺纖維化會影響肺部進行氣體交換，使身體無法獲得充足的氧氣。患者可能會出現乾咳、喘、呼吸急促、爬樓梯較為吃力，甚至嚴重倦怠等症狀。儘管如此，在肺纖維化的早期，這些症狀往往模糊而不易被察覺。當患者因為症狀加劇而就醫時，往往已到了輕微活動或休息時也會感到呼吸不順或急促的程度，嚴重影響生活品質。常見導致肺纖維化的自體免疫疾病包括硬皮症、類風濕性關節炎、皮肌炎、乾燥症、全身性紅斑性狼瘡等。

當懷疑自體免疫疾病相關之肺纖維化時，風濕免疫科及胸腔科醫師會合作進行評估與檢驗。常用的檢查工具包括聽診、胸部 X

光、肺功能檢查、相關自體免疫抗體檢驗，必要時也會安排電腦斷層檢查，以利及早確定診斷與疾病嚴重度。

針對併發肺纖維化的自體免疫患者的治療方面，本院採用多專科團隊合作照護模式，醫師會依照病患的免疫疾病活性、纖維化嚴重程度以及其他共病症，給予不同的建議，平衡治療效果和副作用之風險。其中，藥物治療包括類固醇、免疫抑制劑、生物製劑，來控制自體免疫疾病，減少反覆肺部發炎，避免肺纖維化的惡化。目前，亦有抗纖維化藥物可以減少肺纖維化的進展。此外，氧氣治療可緩解症狀、而心肺復健與呼吸則有助於維持肺功能和體力，甚至避免感染併發症。若肺部纖維化範圍過大或進展過快，應考慮肺臟移植。

自體免疫疾病引發的肺纖維化是一種複雜的疾病，若發現已經罹患肺纖維化，建議及早接受治療，以維持生活品質。此外，患有自體免疫疾病的患者也應該瞭解肺纖維化的可能風險，提高對相關症狀的警覺性並於回診時向醫師反應，以利及早檢查並介入治療。