

胸腔內科

• 學經歷 • 中國醫藥大學醫學系
高雄榮總內科部住院醫師
高雄榮總胸腔內科總醫師
高雄榮總胸腔內科主治醫師
高雄榮總整合醫學病房主治醫師

• 專 長 • 胸腔醫學



主治醫師 林文仁



特發性肺纖維化是指患者因肺部纖維化，而出現如同菜瓜布般有洞的樣子而稱為「菜瓜布肺」。特發性肺纖維化（idiopathic pulmonary fibrosis, IPF），為一種病因不明的肺間質性發炎及纖維化疾病，最重要的環境危險因子是吸菸和暴露於金屬或木材粉塵。台灣盛行率約每 10 萬人中約有 0.7 到 6.4 人，致病原因不明，好發於 50 歲以上的成人，主要症狀為咳嗽，漸進性呼吸困難或日常活動會喘等症狀，並逐漸加重，若無及時治療，嚴重時可能會導致呼吸衰竭。IPF 的預後不良（大部分存活期的中位數 2.5-3.5 年），病患即使早期對治療有反應，存活期的中位數一般也僅約 5 年。

因為早期症狀不明顯，而且跟其他肺部常見疾病不易區分，所以往往發現的時候已經很嚴重。再加上以前並沒有任何有效的治療，只能嘗試以投予類固醇或是免疫抑制劑，往往效果不彰或是副作用大於好處。

診斷

目前診斷以胸腔電腦斷層為主，同時再合併肺功能檢查，對於典型的病例不必做病理切片即可診斷出來。對於其他個案可以考慮由多專科醫師團隊的討論會議，共同討論診斷。但仍有少數的情況仍需病理切片才能確定診斷，找出病因。

治療

過去並沒有很好的藥物可治療肺纖維化，只能採用免疫抑制劑及類固醇等藥物，但成效有限，且有不少副作用。近年來隨著研究進展以及學會的努力之下，自民國 106 年三月起健保局已經通過新藥 ofev 抑肺纖的健保給付，正式納入健保。目前治療菜瓜布肺的藥物抑肺纖膠囊，對於有療效的緩者，可以減緩肺功能下降的幅度近 50%，常見的副作用：腹瀉、噁心、肝指數上升（14%）、等等。所以在治療期間須定期檢測肝功能以及肺功能等檢查。若民眾有久咳未癒、合併有呼吸費力、喘、胸悶症狀，建議可至胸腔科就診檢查。