

投稿者資料:

1. 服務單位名稱: 亞東紀念醫院藥學部<sup>1</sup>、護理部<sup>2</sup>
2. 服務工作職稱: 藥師<sup>1</sup>、專科護理師<sup>2</sup>
3. 參賽者姓名: 王台欣<sup>1</sup>、高毓璐<sup>1</sup>、洪韡捷<sup>2</sup>

## 慢性阻塞性肺疾病急性惡化時類固醇建議使用多久?

**前言:**

慢性阻塞性肺疾病為一種呼吸道受阻的疾病，此疾病與呼吸道慢性發炎有關，而導致慢性發炎的主要原因為肺部暴露在有害的空氣粒子，其中以吸菸是最主要的危險因子。因慢性阻塞性肺疾病具有緩慢持續性惡化、且無法以藥物完全治癒之特點，所以需要避免暴露於危險因子，接受完善的治療與照護，否則可能會導致反覆急性發作，造成肺功能快速惡化。

慢性阻塞性肺疾病會因呼吸道感染、空氣污染而發生急性惡化，主要症狀為呼吸變得更費力，伴有喘鳴聲、痰量及咳嗽次數增加，甚至會發燒。當慢性阻塞性肺疾病急性惡化時，應盡速就醫治療，建議治療藥物包括: 支氣管擴張劑、抗生素、類固醇等，其中針對全身性使用之類固醇，在治療準則中建議使用時間為7至14天，但因間歇長期性累積使用類固醇，可能會增加發生骨質疏鬆、高血糖、肌肉無力等副作用，因此，縮短全身性類固醇之使用時間，可否達到相同的療效，並降低副作用的發生，為十分重要的議題。

**內容:**

2014年考科藍圖書館有一篇比較慢性阻塞性肺疾病急性惡化時類固醇使用不同時間的文獻回顧發表，這篇研究主要為比較短期(小於7天)或長期(大於7天)使用全身性類固醇之療效及安全性。此文獻共收入8篇研究，共計有582位慢性阻塞性肺疾病嚴重惡化之病人，平均年齡65至73歲，一組為短期使用(3至7天)，另一組為長期使用(10至15天)，包括口服及針劑使用全身性類固醇，結果顯示在療效方面，治療失敗率短期使用組為61%，長期使用組為83%，而復發率短期使用組為304%，長期使用組為295%，均無顯著差異，另外在死亡率、住院時間長短、及肺功能，兩組也無顯著差異。在安全性方面，高血糖發生率短期使用組為439%，長期使用組為442%，而其他副作用發生率短期使用組為75%，長期使用組為84%，亦無顯著差異。整體而言，短期使用全身性類固醇較長期使用有相當的療效及安全性。

**結語:**

對慢性阻塞性肺疾病急性嚴重惡化的病人，建議短期使用(小於7天)全身性類固醇可有效治療病人發炎反應，且不會增加治療失敗率及復發率，雖然，短期使用全身性類固醇沒有顯著減少副作用的發生。另外，在2016年更新的慢性阻塞性肺疾病治療準則，也已經建議在急性發作時可給予全身性類固醇5天治療，因此，

建議慢性阻塞性肺疾病嚴重惡化之病人，短期使用(小於7天)全身性類固醇治療就可以，但在臨床使用時仍須觀察其療效及副作用。

#### 引用文獻:

篇名: Different durations of corticosteroid therapy for exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease

出處: Walters JAE, Tan DJ, White CJ, Wood-Baker R. Different durations of corticosteroid therapy for exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 12. Art. No.: CD006897. DOI: 10.1002/14651858.CD006897.pub3.

篇名: COPD 自我管理學習手冊

出處: 行政院衛生署國民健康局，編者: 郭鐘隆，出版年月: 中華民國 95 年 12 月

篇名: Global Strategy for Diagnosis, Management, and Prevention of COPD

出處: Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2016. Available from: <http://www.goldcopd.org/>.