



(文章於二零二五年四月二十九日刊登於成報)

突然胸痛 呼吸困難 「爆肺」症狀來得急 氣胸易復發生活習慣要改變

撰文：醫院管理局

「爆肺」症狀通常來得非常突然，患者會忽然感到單邊胸痛，深呼吸時痛感尤其明顯，呼吸亦會出現困難。目前並無藥物可治「爆肺」，如果出現病徵，市民切忌自行購藥止痛了事。相反，一旦出現病徵，市民務必到急症室，由醫生診治。患過一次「爆肺」後，原來復發風險相當高，患者康復需要注意生活習慣，防止復發。 撰文：醫院管理局

「爆肺」的正式學名為氣胸。肺部與肋骨之間的空間為胸膜腔。一般而言，胸膜腔存有少量胸腔積液。一旦肺部表面組織出現破裂，肺內空氣就會由肺破裂位置走進胸膜腔，胸膜腔內會異常地積存了空氣，肺部就會受到壓迫，這情況就是氣胸。

高瘦男士 肺病患者易患上氣胸

氣胸可分為四類：原發性、繼發性、外傷性，以及因醫療併發症引起的氣胸。身型高瘦的年青男士一直被視為氣胸高危人士，他們所患的是原發性氣胸。伊利沙伯醫院呼吸系統科顧問醫生羅偉霖醫生解釋：「當男生發育時，骨骼發育得比較快，肺部只能跟著骨骼拉長，肺胸膜會變得比較薄，肺的頂部會容易出現小肺氣泡，增加肺表面破裂而令空氣進入胸膜腔的風險。另一組高危人士是慢性肺病患者，例如慢性阻塞性肺病等，他們所患上的是繼發性氣胸。他們的肺氣泡壓力較大，容易破裂，形成氣胸。」

坊間有傳言稱針灸可致氣胸。羅醫生表示，這情況在臨床上的確曾出現過。當針灸穴位在肺範圍內，例如鎖骨、背部脊椎骨等附近，一旦入針太深就會刺傷肺或胸膜。但相信由可靠及有經驗的中醫師針灸，市民無需過份擔心。

單邊肺部突然劇痛、呼吸困難 勿猶疑馬上求醫

氣胸的症狀以急性為主，通常在半小時至一小時內突然病發。患者會感到突如其來的單邊胸痛、呼吸困難、乾咳等；當深呼吸時痛感更加明顯。羅醫生指出，如果氣胸仍然細小，患者未必有任何症狀，相反，一出現症狀，市民就應該立即求醫。

「根據文獻，氣肺致死的可能性不高，不過市民不應掉以輕心。」醫生會按患者症狀的嚴重程度、血氧含量、病史、X光片上氣胸大小等因素，決定治療方案。

輕則以保守的醫學監察及供氧氣治療，加上定時照 X 光監察氣胸是否自行復原；病情較重者，則可能要使用胸腔針刺抽吸，以針筒抽走空氣，或進行胸腔引流，利用胸管排走空氣。

復發率高 康復者避免吸煙及潛水

出現第一次氣胸後，復發機率相當高。患過一次原發性氣胸，復發率為兩至三成；一次繼發性氣胸後，復發率更達四成。如果患氣胸兩次或以上，則有逾五成的復發率。羅醫生指，氣胸康復者需要好好注意生活習慣，首要處理的是遠離煙草，因為吸煙會增加氣胸機會超過 20 倍。其次是剛剛康復後 7 至 14 日內避免搭飛機，因為飛機艙在空中時氣壓會比平時低，剛復原病人容易會有復發。氣胸康復者亦要避免潛水活動，因為潛水會令肺內空氣急劇膨脹而引致氣胸復發。另外康復不久便進行一些用力憋氣活動，如舉重、吹樂器、搬重東西等，或劇烈運動都有可能增加復發風險。

另外亦有醫療程序可預防氣胸復發。其中一個是化學性胸膜固定術，俗稱「鴉肺」，以滑石粉或藥物經胸管注入胸膜腔，引發胸膜發炎而最後令兩層胸膜黏連一起，從而減少胸膜腔內積氣的可能性。不過，亦有些情況會建議病人做胸腔微創手術，包括：

第一次原發性氣胸但已造成生命威脅

病人從事飛機師或潛水相關職業

第二次氣胸，不論是同一邊肺部或另外一邊（尤其原發性氣胸）

兩邊肺部左右同時氣胸

氣胸未能自行復原及肺部持續漏氣婦女懷孕時氣胸

胸肺外科醫生會用微創手術去刮磨胸膜，促進兩層胸膜粘連，手術後復發率可大幅降至大約 1-3%

不過，羅醫生建議，患者要根據醫囑，留意日常生活習慣防止復發；而未曾患氣胸、但有高危因素人士，則要認識有關病徵，一旦感到身體不適，要馬上求醫。

(承蒙成報准予轉載，謹此鳴謝)

突然胸痛 呼吸困難 「爆肺」症狀來得急 氣胸易復發生活習慣要改變

醫
院
管
理
局
知
識

「爆肺」症狀通常來得非常突然，患者會忽然感到單邊胸痛，深呼吸時痛感尤其明顯，呼吸亦會出現困難。目前並無藥物可治「爆肺」，如果出現病徵，市民切忌自行購藥止痛了事。相反，一旦出現病徵，市民務必到急症室，由醫生診治。患過一次「爆肺」後，原來復發風險相當高，患者康復需要注意生活習慣，防止復發。

「爆肺」的正式學名為氣胸，肺部與肋骨之間的空間為胸膜腔。一般而言，胸膜腔存有少量胸腔積液。一旦肺部表面組織出現破裂，肺內空氣就會由肺破裂位置走進胸膜腔，胸膜腔內會異常地積存了空氣，肺部就會受到壓迫，這情況就是氣胸。

高瘦男士 肺病患者易患上氣胸

氣胸可分為四類：原發性、繼發性、外傷性，以及因醫療併發症引起的氣胸。身型高瘦的年青男子一直被視為氣胸高危人士，他們所患的是原發性氣胸（伊利沙伯醫院呼吸系統科顧問醫生羅偉霖醫生解釋：「當男生發育時，骨骼發育得比較快，肺部只能跟著骨骼拉長，肺胸膜會變得比較薄，肺的頂部會容易出現小肺氣泡，增加肺表面破裂而令空氣進入胸膜腔的風險。另一組高危人士是慢性肺病患者，例如慢性阻塞性肺病等。他們所患上的就是繼發性氣胸。他們的肺氣泡壓力較大，容易破裂，形成氣胸。」

坊間有傳言稱針灸可致氣胸。羅醫生表示，這情況在臨床上的確曾出現過。當針灸穴位在肺範圍內，例如鎖骨、背部脊椎骨等附近，一旦入針太深就會刺傷肺或胸膜。但相信由可靠及有經驗的中醫師針灸，市民無需過份擔心。

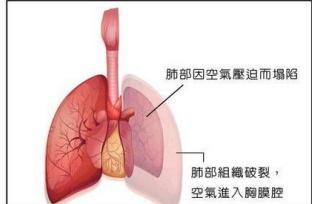
單邊肺部突然劇痛、呼吸困難勿猶疑馬上求醫

氣胸的症狀以急性為主，通常在半小時至一小時內突然病發，患者會感到突如其來的單邊胸痛、呼吸困難、乾咳等；當深呼吸時痛感更加明顯。羅醫生指出，如果氣胸仍然細小，患者未必有任何症狀。相反，一出現症狀，市民就應該立即求醫。

「根據文獻，氣肺致死的可能性不高，不過市民不應掉以輕心。」醫生會按患者症狀的嚴重程度、血氧含量、病史、X光片上氣胸大小等因素



■ 病發時氣胸通常在半小時至一小時內突然自行痛、呼吸困難、乾咳或哮喘等，其來不及單邊突然



■ 空位表面組部肺部肋骨之間空隙擴張為胸膜腔內為胸膜腔成與氣胸常見肺部當積肺部存破部

素，決定治療方案。輕則以保守的醫學監察及供氧氣治療，加上定期照X光監察氣胸是否自行復原；病情較重者，則可能要使用胸腔針刺抽氣，以針筒抽走空氣，或進行胸腔引流，利用胸管排走空氣。

復發率高 康復者避免吸煙及潛水

出現第一次氣胸後，復發率相當高。經過一次原發性氣胸，復發率為兩至三成；一次繼發性氣胸後，復發率更達四成。如果患氣胸兩次或以上，則有逾五成的復發率。羅醫生指，氣胸康復者需要好好注意生活習慣，首要處理的是遠離煙草，因為吸煙會增加氣胸機會超過20倍；其次是剛剛康復後7至14日內避免搭飛機，因為飛機艙在空中時氣壓會比平時低，剛復原病人容易會有復發。氣胸康復者亦要避免潛水活動，因為潛水會令肺內空氣急劇膨脹而引致氣胸復發。另外康復不久便進行一些用力憋氣活動，如舉重、吹樂器、搬重東西等，或劇烈運動都有可能增加復發風險。

另外亦有醫療程序可預防氣胸復發。其中一個是化學性胸膜固定術，俗稱「縲肺」，以滑石粉或藥物經胸管注入胸膜腔，引發胸膜發炎而最後令兩層胸膜黏連一起，從而減少胸膜腔內積氣的可能性。不過，亦有些情況會建議病人做胸腔鏡創手術，包括：

- 第一次原發性氣胸但已造成生命威脅
- 病人從事飛機師或潛水相關職業
- 第二次氣胸，不論是同一邊肺部或另外一邊（尤其原發性氣胸）
- 兩邊肺部左右同時氣胸
- 氣胸未能自行復原及肺部持續漏氣
- 婦女懷孕時氣胸
- 胸肺外科醫生會用微創手術去刮磨胸

意日常生活習慣防止復發：而未曾患氣胸、但有高危因素人士，則要認識有關病徵，一旦感到身體不適，要馬上求醫。