



（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，氣胸致死的可能性不高，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

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「竊肺」，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

請  
醫  
家  
請  
你  
知

「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傑醫生解釋：「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，氣胸致死的可能性不高，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

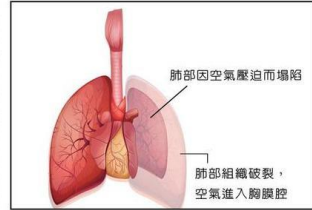
出現第一次氣胸後，復發率相當高。患過一次原發性氣胸，復發率為兩至三成；一次繼發性氣胸後，復發率更達四成。如果患氣胸兩次或以上，則有逾五成的復發率。羅醫生指，氣胸康復者需要好好注意生活習慣，首要處理的是遠離煙草，因為吸煙會增加氣胸機會超過20倍。其次是剛剛康復後7至14日內避免搭飛機，因為飛機艙在空中時氣壓會比平時低，剛復原病人容易會有復發。氣胸康復者亦要避免潛水活動，因為潛水會令肺內空氣急劇膨脹而引致氣胸復發。另外康復不久便進行一些用力憋氣活動，如舉重、吹樂器、搬重東西等，或劇烈運動都有可能增加復發風險。

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「癩肺」，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



■氣胸通常是在半小時至一小時內突然發生，症狀包括單邊胸痛、呼吸困難、乾咳等。患者切勿自行購藥止痛，或嘗試自行解決。



■肺部與肋骨之間的空間為胸膜腔。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。

膜，促進兩層胸膜黏連，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。