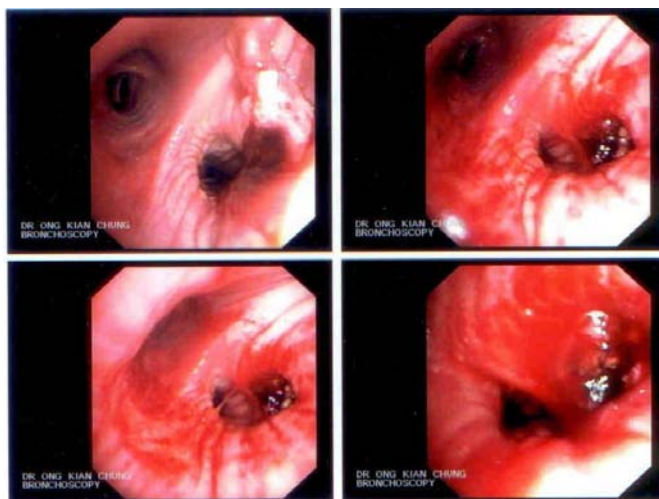


咳血，怎麼辦？

內湖國泰診所 呼吸胸腔科
巫慶仁醫師

28 歲女性病人來診

間，主訴平常有抽菸，這次感冒，咳嗽很厲害已經 1 周了，但是忽然今天上午起來發現黃色的痰裡面有一些血絲。這真是令她很害怕，不知道是不是得了肺癌了？所以趕緊到胸腔科門診來看診。所幸，胸部 X 光的檢查後，並沒有發現有腫塊的影像，單純是支氣管發炎所導致。醫師給予一些口服抗生素以及症狀治療的藥物，幫助減少咳嗽以及讓痰液比較容易排出來的藥物後，臨床狀況就改善了很多。



(圖：支氣管鏡下可見腫瘤正在出血)

咳血跟吐血的區別

所謂「咳血」，指的是血從呼吸道跑出來。有時候是痰裡面有一些血絲，有時候可能是整口的鮮血。嚴重的病情會大量出血，有生命的危險。而這些出血來源，有的是耳鼻喉的部分流入再咳出，有的是支氣管或是肺部的出血咳出，此外還必須鑑別診斷是腸胃道出血後，部分在喉頭或是嚥入呼吸道後，再咳出來；或是直接由腸胃道出來的「吐血」。如果是腸胃道出血，在檢驗上他會有胃酸的成分，因此酸鹼度 pH 值會偏酸，而且血液經胃酸作用後會偏暗色，偶爾會有食物消化後的渣。而從呼吸道出來的血液會比較偏亮紅色，氧氣濃度高，且 pH 酸鹼度呈現鹼性。這是兩者主要的區別方式。

常見的咳血的原因

感染

- 支氣管炎
- 結核病
- 黴菌感染
- 肺炎
- 肺膿瘍
- 支氣管擴張症
- 心臟血管疾病
- 肺血管梗塞
- 二尖瓣閉鎖不全
- 動靜脈畸形

腫瘤

- 支氣管惡性腫瘤
- 支氣管腺瘤

創傷

- 異物

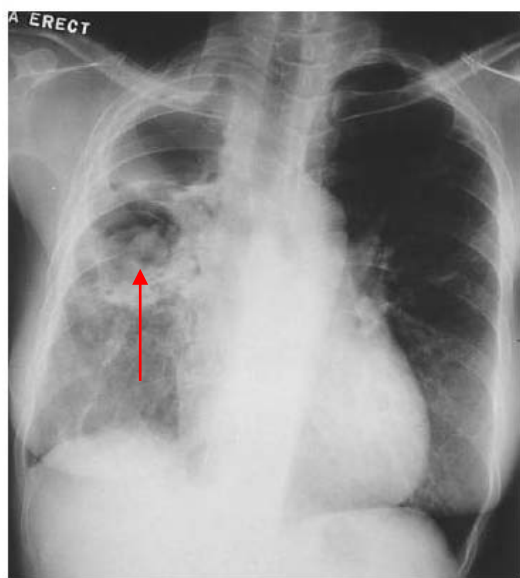
血液學/免疫學

- 凝血異常
- 韋格納式肉芽腫
- 紅斑性狼瘡肺部出血
- 肺出血-腎炎症候群

其他

子宮內膜異位等

臨床上用年齡與生活習慣常可以評估可能造成咳血的原因，例如說，中年以前的病患，咳血通常是因為感染造成的。而 40 到 45 歲以上的病患有長期抽菸的習慣者，需要注意是否有肺部惡性腫瘤的發生。而胸部 X 光看到有開洞的病人，還須要注意是否有肺結核或是黴菌的感染。而有心血管疾病或是長期使用避孕藥的病患，則需要小心肺部血管栓塞的危險性。



此外，一些理學檢查或是實驗室檢查也可以提供咳血可能原因的大方向。例如尿液檢查或是腎臟功能異常，須要考慮肺腎徵候群引起的咳血。而血小板減少或是凝血時間變長，則須要考慮是否為血液惡病質，或是服用藥物引起凝血異常。有時痰液的蒐集以及檢查則可以讓我們培養出感染細菌的病原或是可以看到細胞學的異常，而分辨出是哪類的感染或是腫瘤的產生。而這些檢查與評估都需要用臨床的症狀以及相關性來考量，而不是亂槍打鳥的全部檢查。

(圖: 右側肺部開洞，黴菌球在其中造成咳血)

通常，病人沒有腫瘤的危險因子而有慢性或是急性的支氣管發炎，或是肺炎造成的咳血症狀，是不需要特別去尋找出血位置的。但是若有反覆的咳血，並且在胸部 X 光檢查中有異常的現象，例如有支氣管擴張或是病患本身有長期抽菸的習慣，則需要做仔細的檢查與評估。又或胸部 X 光沒有異常，但是病患仍是反覆的咳血，則需要進一步做高解析度電腦斷層甚至需要安排支氣管鏡做仔細的搜尋到底出血的原因跟位置在哪兒。

咳血的治療

咳血的治療方式通常是依照病因來做處置的。

如果是**感染**引起的，例如支氣管發炎或是肺炎，就是使用抗生素來殺死細菌，然後身體組織會自己慢慢修復出血的部位。

如果是**結核病**造成的咳血，通常少量咳血，也是用治療肺結核的藥物，然後出血會因為組織的修復痊癒而改善；但是如果是大量出血，例如結核病或是黴菌感染的黴菌球侵犯到支氣管的血管，造成出血嚴重，則需要外科處理或是打入藥物栓塞出血的血管，才能止血。

肺膿瘍一般是使用抗生素來治療，但是如果膿瘍範圍太大，咳血無法改善，則需要外科處理來清除膿瘍。

支氣管擴張症，嚴重的話，常常或因為支氣管擴張病變部位的血管因為壓力破裂而反覆咳血，所以除了症狀治療或是外科處理切除支氣管擴張的部位之外，還可以使用血管栓塞的藥物塞住出血的血管，但是這類栓塞的處理，偶爾會有其

他的併發症，例如栓塞的藥物流竄到其他血管造成肢體癱瘓等併發症。

腫瘤造成的出血，通常是因為腫瘤本身表面的潰瘍而出血，這時候可以用支氣管鏡電燒或是支氣管局部注射血栓藥物或是血管收縮藥物，或是外科腫瘤切除以及化學治療或是放射治療來處理。

創傷造成的出血，例如車禍或是穿刺傷害，有時候則需要局部肺葉切除壞死的支氣管跟肺葉夠造才能止血。

肺血管梗塞造成的出血，反而需要使用抗凝血藥物來除去血栓，壞死的肺部組織修復之後就會慢慢停止咳血。

如果是免疫疾病的**肺腎徵候群**這類的疾病，有時就需要使用免疫抑制的藥物來治療。

而有一類的咳血是非常奇特而少見的，就是女性**子宮內膜異位**，一些子宮內膜細胞移行到肺部，而病人常常在月經來的時候，忽然在做運動時，咳出鮮血。治

療可以以支氣管鏡以及電腦斷層定位，再用胸腔鏡做病灶局部肺葉切除，或是使用荷爾蒙治療。有的女性不知道有這類問題，當停經之後，發現咳血也停止了。



(圖: 肺梗塞造成壞死出血)

大量咳血的處置以及危險性

咳血之所以危險，是在於大量的咳血。大量的咳血不止，會造成支氣管內充滿了血，而導致窒息死亡，所以當病人產生大量的咳血，必須立刻送至急診，嚴重時需要緊急插入氣管內管，出血部位的肺部朝下方，以維持呼吸道與換氣的通暢。此外，緊急的支氣管鏡檢查必須儘快實行，使用支氣管鏡來尋找出血點或是使用電燒凝血，或是局部注射血管收縮藥物止血。如果失敗的話，就必須要借助外科來緊急處理。相對的，因為危險的狀況，與緊急需要處置，死亡率也大大的提高。

結語

年輕人急性的咳嗽併發血絲的痰液，通常只是單純的支氣管發炎引起，偶有咳血痰不止的，被發現原來為肺結核病。老年人或是中年以後的長期抽菸者，反覆咳血痰最常見的除了肺結核病之外，還必須考慮惡性腫瘤的可能。而臨床咳血最主要的危險性，乃在於大量的咳血，認清了這些狀況，咳血痰時趕緊就醫做鑑別診斷，就不會輕症的咳血痰時過度緊張，而重症咳血時反而被忽略而延誤治療時機。