咳　嗽

胸腔內科 陳世彬醫師

又到了季節交替的時候，這時門診病患最常見的症狀之一就是咳嗽。常在診間會聽到的主訴如下：「醫生啊！我咳嗽已經兩三個禮拜了，也看過好幾回了，可是就是咳不停，好幾次都咳到快要吐出來，甚至於咳到快要不能呼吸。先前有感冒痰是黃黃黏黏的，而現在痰都咳不太出來。有醫生說這是氣喘，也有醫生說這是慢性阻塞性肺病，可是我平常都不喘啊？」

一般說來，咳嗽可以分成兩種：超過三個禮拜的咳嗽我們稱之為慢性咳嗽，而小於三周的咳嗽其原因多半是感冒、急性鼻竇炎、急性咽喉炎、肺炎或是小兒科可見的異物吸入。因為引發咳嗽的原因很多，牽連的部位從上呼吸道到下呼吸道非常廣，因此病人可能在小兒科、家庭醫學科、胸腔內科、耳鼻喉科、過敏科以及一般內科等科別求診。但因疾病在不同的時間點會有不同的表現，以及每次看病時醫師或多或少都會給予一些止咳藥、化痰藥、消炎藥甚或抗生素，因此病人常會覺得有吃藥時就好一點，但藥停了又開始咳不停。換另一位醫師看時，又因為每位醫師的專業領域不同，在當下可能會有不同的診斷，甚至於當病人又有喘鳴聲時，很容易被當作氣喘來治療。因此，若要找出咳嗽的真正原因，詳細的問診以及身體檢查評估是非常重要的。

其實大部分的慢性咳嗽都會伴隨一些明顯的特點，這些特點若不特別留意，就容易失去正確診斷的依據。例如：

一、環境因素：如果慢性咳嗽患者周遭的人也同樣咳個不停，而大家在離開辦公室或工廠後便都不咳了，那極可能是因為環境中存在著刺激咳嗽的物質或空氣，此時好好改善環境才是根本之道。一般而言，這種情況在公司重新整修裝潢時很常見，因裝潢裡所使用的黏著劑「甲醛」，可能就是引起黏膜傷害、導致慢性咳嗽的元凶。然而，若是只有你在咳嗽而別人都不咳，且當你離開辦公室或工廠時就不會再咳嗽，那麼極可能是因為你對該環境中的某個物質或氣體過敏，此時就要檢查一下可能的過敏原，例如過敏性肺炎、嗜伊紅性支氣管炎等。

二、日常生活因素：若咳嗽與所處的環境並無直接關係，就應注意什麼是最常、也最容易引起咳嗽的原因。像是掏耳朵、深呼吸、大笑等這些很平常的動作，也會引發咳嗽的話，很可能是身體某個部位的咳嗽受體敏感度降低所致，例如慢性咽喉炎。

三、姿勢因素：如果咳嗽與姿勢有關，例如躺下來就咳嗽，很可能是鼻涕倒流或是胃酸逆流所致。如果彎下身來就容易引起咳嗽，則要檢查看看是否有胃滑動式疝氣引發的胃酸逆流所導致的咳嗽。

四、睡眠因素：如果咳嗽大部分都是在睡到一半時才發生，則要注意是否屬於咳嗽型氣喘、心臟衰竭、上呼吸道阻塞症候群或是胃酸逆流。

五、藥物所致：最常引起慢性咳嗽的藥物是降血壓的 ACE 抑制劑，如 captopril、enalapril。而氣喘病人若使用乙型拮抗劑（beta-blocker），有些也會因而產生咳嗽。

六、咳嗽伴隨著黃色濃稠或黃綠色的痰：若有此症狀，一定要照胸部 X 光以便排除感染或發炎。這類的疾病非常多，包括肺結核、肺膿瘍、慢性阻塞性肺病合併細菌感染、肺癌合併阻塞性肺炎、支氣管擴張症等。

七、咳嗽時很喘：這時要注意是否由咽喉痙攣所造成，或是氣喘病、慢性阻塞性肺病。只要安排作肺功能檢查，包括呼吸道激發試驗，就可區分出來。

由上述可知，慢性咳嗽的原因很多，也涵蓋很多科別，因此臨床上常會出現 doctor shopping 的現象，建議有此困擾者須找出問題的根源，才能徹底治癒。