

中文題目: 慢性阻塞性肺疾急性發作時類固醇之使用

英文題目: Corticosteroid for acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

講 座: 薛尊仁

服務單位: 國立成大醫院內科部 胸腔內科

大量之口服及靜脈注射類固醇，對於氣喘病的急性發作有明顯之效果，因此在例行之日常醫療中，對於同為阻塞性換氣障礙之慢性阻塞性肺疾之急性發作，我們亦常給予大量之口服或靜脈注射類固醇來治療。問題是由於大量之類固醇使用有其副作用，目前是否有足夠之證據顯示大量之類固醇使用，對於慢性阻塞性肺疾之急性發作有治療效果，且其好處大於副作用？為了回答這個問題，從醫藥衛生研究資訊網中之 Medline, Best Evidence, 及 Cochrane database of systematic review 等資料庫檢索，我們找到一篇 systematic review 和二篇 1999 年以後隨機雙盲有對照組之臨床研究文獻。

在 Dr. Wood-Baker 之 systematic review 中，分析了 4 篇已發表隨機對照之文獻，結果發現對於在門診慢性阻塞性肺疾併急性發作之患者，使用口服或靜脈注射類固醇，確可減少治療失敗之情形，而對於住院之病人則並無證據顯示對病情有幫忙。而在 1999 年 Niewoehner et al. 在 New England Journal of Medicine 發表之論文則顯示對於住院之 COPD 且有急性發作之患者，經三天之靜脈注射類固醇，隨後給予 2 週(80 位)或 8 週(80 位)之口服 prednisolone 60 mg qd, 比起對照組(111 位)可減少治療失敗之機會，可增加 FEV₁，及減少住院天數。然而 2 週及 8 週之類固醇治療，二組之間並無差別。主要的副作用為高血糖症且需要使用藥物治療。1999 年 Davies et al. 在 Lancet 所發表之研究顯示對於住院 COPD 併有非酸中毒急性發作之患者，29 位使用低劑量之口服類固醇(prednisolone 30mg qd)患者比起 27 位對照組患者在五天內皆有較高 FEV₁ 之增加，及減少住院天數，但二組間在第 6 週時並沒有差別。

由此些報告，我們可下一個結論就是確實有證據顯示在慢性阻塞性肺疾併急性發作時，不論是住院或門診之患者使用全身性類固醇，對於病情之改善，FEV₁ 之增加，及減少住院天數確實有幫忙，而其副作用為高血糖症。至於該使用多少劑量之類固醇較為合適，使用多久，該如何停止使用仍然需要更進一步之研究方能有所結論。