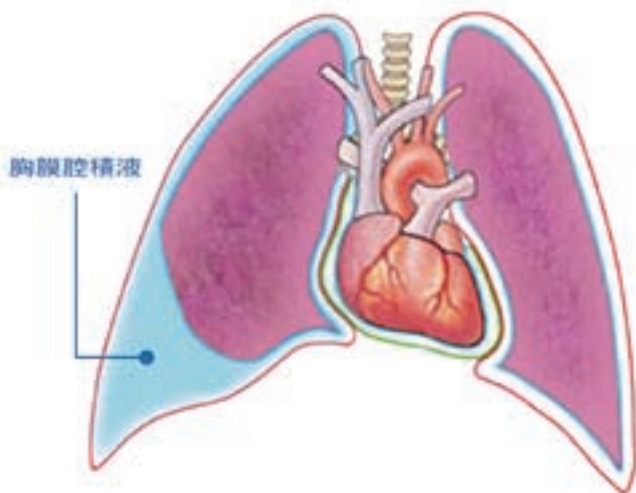


甚麼是 「胸膜腔積液」?

胸膜腔(簡稱胸腔,又名肋膜腔)是肺部與胸腔內壁之間被兩層胸膜包圍的空間。正常人胸腔內有大概10毫升的液體,在正常的呼吸動作過程中負起潤滑的作用。這些液體每天不停地經身體(例如循環和淋巴系統)製造、過濾與吸收,以達至一個動態平衡。然而,若干身體的不正常狀況是可以影響到這些過程,而導致這些液體生產過快或吸收過慢,從而導致多餘的液體積存於胸腔。



胸腔積液可大致分為漏出性(transudate)與滲出性(exudate)兩種。漏出性的積液可以因為胸膜毛細血管靜壓上升而引起(例如心臟衰竭),亦可以由於胸膜毛細血管滲透壓下降而導致(例如肝硬化和嚴重小便蛋白)。滲出性的積液可以是因為胸膜毛細血管通透性增加而產生(例如肺炎、肺結核、結締組織病和腫瘤等),亦可以由於胸膜淋巴系統阻塞而形成(如癌症)。

過多的積液會佔用了肺部應該可用作呼吸的正常空間,以及增加了橫膈膜呼吸時的負荷。故此,除了病人因為本身的疾病而引起的不適外,氣喘(特別是用力時)是一個最常見的病徵。如果成因為感染(如肺炎和肺結核)的話,發燒、痰多、咳嗽與胸痛也是其他可能被發現的病徵。

肺部X光通常是最早發現胸腔積液的方法。在很多情況下,抽取積液化驗通常會是下一步,而個別病人還可能需要超聲波和電腦素描等的其他輔助工具。如果積液化驗未能提供有效診斷的話,下一步就可能需要抽取胸膜組織化驗,甚至要進行內科或外科胸腔鏡檢查去找出答案了。

治療方法主要是針對產生積液的病因。如果有根治的方法(如肺結核),積液容量又不多,而病徵(如氣喘)又不是明顯的話,抽取積液作治療是並非需要的。但如果積液很多而導致氣喘的話,便需要將積液抽取或經導管引流出體外了。✔