

## 呼吸系統

吸菸會傷害呼吸道的粘膜，造成咳嗽、咳痰、喉嚨痛、打噴嚏、流鼻水、破壞免疫系統，因此吸菸者普遍較為容易感冒，也容易惡化為支氣管炎及肺炎，在 2001-2004 年所有發生肺結核的案例中發現，吸菸的人罹患開放性肺結核的風險也是不吸菸者的兩倍；其他包括氣喘、肺氣腫、支氣管炎、鼻竇癌、肺功能衰退、肺癌等疾病，也會因吸菸而增加罹患機率，其中經常被忽略嚴重性的莫過於「慢性阻塞性肺病(COPD)」，世界衛生組織預估在 2030 年，COPD 將成為全球第四大致死疾病，且約有 90%的 COPD 患者死因可歸咎於吸菸。

COPD 是由「慢性支氣管炎」或「肺氣腫」所引起氣流阻塞的病況，患者的肺臟因接觸有害微粒或氣體，產生不正常的發炎反應，會隨時間進展逐漸惡化，出現呼吸困難、咳嗽、氣喘及痰液增多等現象；菸品中的有毒微粒和吸入的有害氣體，是造成 COPD 的主要危險因子；由於肺部的傷害多為不可逆性且難以早期查覺，一旦罹病就如同被判無期徒刑，包括呼吸困難、生活不便等症狀，都得長期親身承受，後悔也來不及。

調查顯示，台灣 40 歲以上成人，平均每 6 人就有 1 人罹患 COPD，且估計三成菸槍會身受 COPD 之害，若以國內 450 萬吸菸人口估算，135 萬人都將走上 COPD 的不歸路。值得注意的是，調查發現國內 76%的癮君子，根本不知道有 COPD 這種疾病，即使聽過這個名詞的人，多數也並不清楚其特性，不知「吸菸」是其主要危險因子；更嚴重的是，調查顯示，將近四分之一的吸菸者已出現呼吸道症狀，但僅 2%的人曾因此就醫。

由於 COPD 的早期表徵，如晨間咳嗽、呼吸急促、喘不過氣等，易與氣喘混淆，且患者多半在四十歲以後才逐漸出現症狀，往往被歸因於老化所致，常延誤治療時間。據歐洲統計，約 75%的 COPD 患者未被診斷出，而國內患有 COPD 的癮君子，也僅四分之一會就醫。

對患者的家庭、社會也造成沈重的照護負擔。根據台北榮民總醫院的研究，在台灣重度 COPD 的患者，每人每年平均健保醫療費用為 201,222 元，中度較嚴重的 B 級患者，則每人每年平均用掉健保 114,936 元，中度較輕微的 A 級患者，每人每年也耗費