

論文中文摘要	
中文題目	呼吸肌力的不同表型對慢性阻塞性肺病患者在運動耐力與生活品質的影響
英文題目	Different Phenotypes of Respiratory Muscle Strength Influence Exercise Capacity and Health-Related Quality of Life in COPD Patients
作者群	Hsiang-Yu Huang ¹ , Po-Chun Hsieh ² , Mei-Chen Yang ^{3,4} , I-Shiang Tzeng ⁵ , Yao-Kuang Wu ^{2,3} , Chou-Chin Lan ^{2,3}
單位群	<ol style="list-style-type: none"> 1. Division of Respiratory Therapy, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, New Taipei City, Taiwan, 2. Department of Chinese Medicine, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, 3. Division of Pulmonary Medicine, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, New Taipei City, Taiwan, 4. School of Medicine, Tzu-Chi University, Hualien, Taiwan, 5. Department of Research, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, New Taipei City, Taiwan <p>Address reprint requests to: Dr. Chou-Chin Lan, Division of Pulmonary Medicine, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, New Taipei City, Taiwan 289, Jianguo Road, Xindian City, Taipei County 23142, Taiwan, Republic of China</p>
摘要內容	<p>呼吸肌力 (respiratory muscle strength, RMS) 是用來驅動呼吸的力量, RMS 的不同表型應該會對慢性阻塞性肺病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 造成影響。然而, 不同的RMS表型對運動能力和健康相關生活品質 (health-related quality of life, HRQL) 的影響目前仍是未知的。本研究嘗試透過呼吸肌力與肺功能量測、心肺運動功能檢查 (comprehensive cardiopulmonary exercise test, CPET)、聖喬治呼吸問卷評估表 (St. George's Respiratory Questionnaire, SGRQ) 來了解其對COPD患者的影響。</p> <p>方法: 於兩年期間門診收案 85 名穩定COPD病人, 這些病患接受了完整的評估, 包括呼吸肌力的測試、肺功能檢查、心肺運動心肺功能檢查和聖喬治問卷 (SGRQ)。依照呼吸肌力的功能, 病患之最大吸氣壓力 (MIP) 和最大呼氣壓力 (MEP) 若低於臨界值 (cut-off value) 則定義為吸氣或是吐氣肌力無力, 依此將患者分為四種表型: 第一型是具有正常呼吸肌力的患者, 第二型是吸氣肌無力的患者, 第三型是呼氣肌無力的患者, 第四型是同時吸氣和呼氣肌無力的患者 我們比較了這些表型的運動能力、健康相</p>

	<p>關生活品質、肺功能等參數。</p> <p>結果：第一組的患者有 61 人，其MIP、MEP皆正常 (MIP 74.2±21.8 cmH2O; MEP 123.2±31.8)；第二組的患者有 6 人 (MIP 30.8±4.4 cmH2O; MEP 96.8±22.9)；第三組的患者有 10 人 (MIP 52.8±24.9 cmH2O; MEP 62.1±8.9 cmH2O)；第四組患者有 8 人(MIP 32.8±8.1 cmH2O; MEP 57.9±20.7 cmH2O)。其中第四組患者的潮氣容積最小(tidal volume, 494.2±127.3 ml, p=0.002)，呼吸次數最高(respiratory rate, 27.5±11.4 breaths/min, p<0.001),呼吸困難指數最高,且有最差的生活品質與運動能力。</p> <p>結論：呼吸肌力對病患的呼吸困難程度、運動能力、與健康相關的生活品質有很重要的影響。同時患有吸氣和呼氣肌力無力的患者，其呼吸困難程度最嚴重，運動能力最差，健康相關的生活品質最差，健康照護者應早期辨識出患有呼吸肌力無力的COPD患者，並對其進行早期干預治療。</p> <p>關鍵詞：慢性阻塞性肺病；呼吸肌力；運動能力；健康相關的生活品質。</p>
<p>刊載雜誌資訊</p>	<p>雜誌英文全名：Taiwan Society of Pulmonary and Critical Care Medicine 雜誌中文全名：胸腔醫學雜誌 卷(冊)：36(1) 起始頁碼-結束頁碼：1-11</p>
<p>發表年代</p>	<p>2021-03</p>
<p>SCI 影響係數</p>	<p>SCI 影響係數: 2.219 學門：RESPIRATORY SYSTEM 排名：55/64；85.94%百分比</p>
<p>本論文在學術上之重要發現或貢獻</p>	