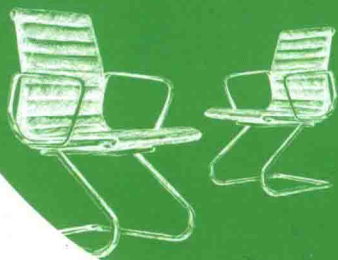


专家与您
面对面

肺炎

主编 李书军 尤蔚



怎么防？怎么治？

全面了解肺炎

正确面对肺炎的“防”与“治”



专家与您面对面

肺炎

主编 / 李书军 尤 蔚

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肺炎 / 李书军, 尤蔚主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1
(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-7795-7

I. ①肺… II. ①李… ②尤… III. ①肺炎-防治 IV. ①R563.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 214948 号

专家与您面对面——肺炎

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $\frac{1}{32}$

印张 5 $\frac{1}{4}$

字数 82 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7795-7

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

肺炎怎么防？怎么治？本书从“未病先防，既病防变”的理念出发，分别从基础知识、发病信号、鉴别诊断、综合治疗、康复调养和预防保健六个方面进行介绍，告诉您关于肺炎您需要知道的有多少，您能做的有哪些。

阅读本书，让您在全面了解肺炎的基础上，能正确应对肺炎的“防”与“治”。本书适合肺炎患者及家属阅读参考，凡患者或家属可能存在的疑问，都能找到解答，带着问题找答案，犹如专家与您面对面。



专家与您面对面

丛书编委会（按姓氏笔画排序）

王 策 王建国 王海云 尤 蔚 牛 菲 牛胜德 牛换香
尹彩霞 申淑芳 史慧栋 付 涛 付丽珠 白秀萍 吕晓红
刘 凯 刘 颖 刘月梅 刘宇欣 刘红旗 刘彦才 刘艳清
刘德清 齐国海 江 莉 江荷叶 许兰芬 李书军 李贞福
张凤兰 张晓慧 周 萃 赵瑞清 段江曼 高福生 程 石
谢素萍 熊 露 魏保生



前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了100种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——饮食护理习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对100种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您答疑解惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015年10月



目录

第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

什么是肺炎 / 2

呼吸道黏膜的免疫功能 / 2

中医对肺脏的认识 / 4

什么是肺活量，测定肺活量的临床意义 / 5

什么是呼吸中枢 / 6

小气道及其功能 / 7

肺部由哪些结构组成 / 8

气管和食管的关系 / 9

新生儿气管、支气管的特点 / 10

呼吸系统包括哪些器官 / 11

肺炎的分类 / 12

病原体引起肺炎的途径 / 15

肺炎的发病率有增加的趋势 / 16

小儿呼吸的生理和免疫特点 / 16

老年人肺炎的发病机制 / 17

何谓紫绀 / 18

链球菌肺炎的病理 / 19

什么是葡萄球菌肺炎 / 20

葡萄球菌肺炎的病理 / 20

什么是危重症性肺炎 / 21

何谓间质性肺炎，由哪些因素引起 / 22



什么是支原体肺炎 / 23



支原体肺炎的病因和发病机制 / 23



支原体肺炎的病理 / 24

何谓三凹征阳性 / 24

葡萄球菌肺炎的病因和发病机制 / 25

什么是肺念珠菌病 / 26

什么是肺真菌病 / 28

什么是高致病性人禽流感病毒性肺炎 / 29

高致病性人禽流感病毒性肺炎的发病机制和病理 / 29

高致病性人禽流感病毒性肺炎的病原体 / 30

什么是衣原体肺炎 / 31

衣原体肺炎的病因和发病机制 / 31

什么是传染性非典型肺炎 / 32

传染性非典型肺炎的发病机制和病理 / 32

传染性非典型肺炎的病原体 / 33

什么是病毒性肺炎 / 33

病毒性肺炎的病理 / 34

病毒性肺炎的病因和发病机制 / 34

中医认为小儿易患肺炎的原因 / 35

大气污染对呼吸道有什么影响 / 36

婴幼儿时期为何容易患肺炎 / 37

何谓小儿肺炎及其分类 / 38

什么是链球菌肺炎 / 39

链球菌肺炎的病因和发病机制 / 40

咳嗽是如何产生的 / 41

第2章 发病信号

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

休克型肺炎的临床表现及治疗原则 / 44

军团菌肺炎的临床特点及治疗 / 45



- 流感嗜血杆菌肺炎的临床特点及治疗 / 46
- 绿脓杆菌肺炎的临床特点及治疗 / 47
- 大肠杆菌肺炎的临床特点及治疗 / 48
- 杆菌肺炎的临床特点及治疗 / 50
- 高致病性人禽流感病毒性肺炎的临床表现 / 51
- 婴幼儿肺炎病情转危的征兆 / 51
- 发热会导致小儿肺炎吗 / 52
- 小儿肺炎为何易发生心力衰竭 / 53
- 支原体肺炎的临床表现 / 54
- 老年人肺炎的临床特点 / 55
- 新生儿肺炎一定会发热吗 / 56
- 支气管肺炎有什么临床特点 / 57
- 传染性非典型肺炎的临床表现 / 58
- 婴幼儿肺炎多并发消化系统症状的原因 / 58
- 婴幼儿肺炎并发中毒性脑病的临床特点及治疗方法 / 59
- 病毒性肺炎的临床表现 / 61
- 衣原体肺炎的临床表现 / 62
- 肺炎喘嗽风邪闭肺型的临床表现及治法方药 / 63
- 观察小儿呼吸的临床表现有何意义 / 64
- 腺病毒肺炎临床有什么特点 / 65
- 细菌性肺炎的临床表现 / 66
- 呼吸道合胞病毒性肺炎的临床特征及治疗方法 / 66
- 副流感病毒性肺炎的临床表现 / 67
- 流感病毒性肺炎临床表现及治疗方法 / 68
- 慢性肺炎有何临床表现 / 69
- 如何鉴别小儿肺炎和小儿肺结核 / 70
- 何谓呼吸困难 / 72
- 观察痰有什么临床意义 / 73
- 链球菌肺炎的临床表现 / 74
- 新生儿肺炎会影响智力吗 / 75



葡萄球菌肺炎的临床表现 / 77



婴幼儿肺炎合并呼吸衰竭的临床表现 / 77



何谓肺功能不全及形成过程 / 78

链球菌肺炎的并发症 / 80

第3章 诊断须知

——确诊病症下对药，必要检查不可少

小儿肺炎应做哪些检查 / 82

传染性非典型肺炎的诊断 / 83

传染性非典型肺炎的实验室和其他检查 / 83

链球菌肺炎的实验室检查 / 84

肺部听诊时的注意事项 / 85

病毒性肺炎的诊断 / 86

流行性喘憋性肺炎诊断要点 / 86

病毒性肺炎的实验室和其他检查 / 87

怎样鉴别流行性喘憋性肺炎与毛细支气管炎 / 88

衣原体肺炎的诊断和鉴别诊断 / 88

老年人肺炎需与哪些疾病相鉴别 / 89

葡萄球菌肺炎的实验室及其他检查 / 91

葡萄球菌肺炎的诊断 / 91

衣原体肺炎的实验室和其他检查 / 92

如何鉴别小儿感冒与肺炎 / 92

肺炎在诊断时应与哪些疾病相鉴别 / 93

如何评估肺炎的严重程度 / 95

婴幼儿肺炎合并急性呼吸衰竭的诊断标准 / 96

链球菌肺炎的诊断 / 97

诊断老年人肺炎时应注意哪些问题 / 97

怎样诊断婴幼儿肺炎并发心力衰竭 / 98

支原体肺炎的实验室和其他检查 / 99

支原体肺炎的诊断和鉴别诊断 / 100

链球菌肺炎的 X 线检查 / 100

怎样区别急性支气管炎与支气管肺炎 / 101



第4章 治疗疾病

——合理用药很重要，综合治疗效果好

支原体肺炎的治疗 / 104

葡萄球菌肺炎的治疗 / 104

肺炎的治疗 / 105

肺炎心力衰竭使用洋地黄类药物的注意事项 / 107

小儿肺炎怀疑合并心力衰竭时怎样处理 / 108

链球菌肺炎的治疗 / 109

肺炎时高热怎样处理 / 111

小儿肺炎能否使用激素治疗 / 112

流行性喘憋性肺炎如何分型 / 113

流行性喘憋性肺炎的治疗方法 / 114

小儿肺炎患者怎样正确选用抗生素 / 115

小儿肺炎使用抗生素的原则 / 117

衣原体肺炎的治疗 / 118

婴幼儿肺炎合并急性呼吸衰竭的内科疗法 / 118

支原体肺炎的诊断及治疗方法 / 120

肺炎患儿突然发生窒息的原因有哪些，如何抢救 / 121

婴幼儿患肺炎时有必要补液吗 / 123

肺炎痰多时应如何护理与治疗 / 124

治疗病毒性肺炎常用的抗病毒药物 / 125

糖尿病合并肺炎有什么特点，如何治疗 / 127

肺炎患儿合并腹胀时怎样处理 / 127

如何治疗老年人肺炎 / 129

肺炎喘嗽的辨证要点及治疗原则 / 131

麻杏石甘汤治疗小儿肺炎喘嗽的适应证，怎样随证加减 / 132

新生儿肺炎有什么特征，怎样治疗 / 133



高致病性人禽流感病毒性肺炎的治疗 / 135



传染性非典型肺炎的治疗 / 135



病毒性肺炎的治疗 / 136

老年人肺炎的针灸疗法 / 137

第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

为何不能随地吐痰 / 140

病毒性肺炎为什么易继发细菌感染有什么特征 / 141

婴幼儿肺炎并发心力衰竭时怎样护理 / 141

怎样预防小儿肺炎 / 143

患肺炎时如何用敷贴治疗 / 144

患肺炎时选用哪些偏、单验方 / 145

新生儿肺炎如何护理 / 146

小儿肺炎怎样护理 / 148

怎样判断小儿肺炎的预后 / 149

第6章 预防保健

——饮食护理习惯好，远离疾病活到老

肺炎的预防 / 152

如何调节老年人肺炎患者的饮食 / 152

肺炎的食疗 / 153



第1章

疾病扫盲

若想健康身体好，基础知识
须知道





什么是肺炎

肺炎是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症。可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致。细菌性肺炎是最常见的肺炎，也是最常见的感染性疾病之一。在抗菌药物应用以前，细菌性肺炎对儿童及老年人的健康威胁极大，抗菌药物的出现及发展曾一度使肺炎病死率明显下降。但近年来，尽管应用强力的抗菌药物和有效的疫苗，肺炎总的病死率不再降低，甚至有所上升。

呼吸道黏膜的免疫功能

(1) 非特异性免疫

呼吸道黏膜覆盖着一层假复层纤毛柱状上皮细胞，纤毛不停地摆动，具有机械的屏障作用。呼吸道黏膜上皮的杯状细胞和黏液腺的上皮细胞能分泌黏液，可附着 5mm 的颗粒。通过纤毛活动和分泌黏液可以阻挡和排除外界有害的刺激因子。

呼吸道黏膜部位游走的或固定的吞噬细胞，具有吞噬病原微生物的功能；黏膜下层丰富的淋巴网具有阻留和破坏病原微生物的功能；呼吸道黏膜分泌的溶菌酶能够产生杀菌作用，这些都是重要的



非特异性免疫因素。

此外，体液中的备解素、干扰素、补体也是重要的防御因素。备解素是存在于血清内的一种巨球蛋白，在补体和镁离子的参与下，能裂解某些细菌和杀灭某些病毒；干扰素是病毒感染细胞后，由细胞产生的一种蛋白质，可以干扰一些病毒在细胞内繁殖。正常人的呼吸道黏膜上皮细胞由于接受某些病毒的隐性感染，常含有一定量的干扰素，可对病毒发生干扰作用。补体是存在于血液内的一种蛋白质，在一定条件下被激活时，有杀菌、溶菌和灭活病毒的作用，还能促进吞噬细胞的吞噬作用。

（2）特异性免疫

机体接受细菌、病毒等病原微生物的刺激，可以产生特异性免疫功能。呼吸道感染所产生的特异性免疫，除体液内出现抗体和体内具有免疫功能的细胞产生细胞免疫外，在呼吸道黏膜部位尚可出现局部抗体，具有局部免疫作用。这种局部抗体能分泌免疫球蛋白A，由两部分组成，即呼吸道黏膜分泌黏液的细胞产生的一种糖蛋白，也称为分泌片或分泌小体，与进入呼吸道黏膜的血清免疫球蛋白A互相结合而成；局部抗体存在于黏膜上皮细胞表面和黏膜与腺体的分泌物中，性质比较稳定，不易被蛋白分解酶破坏，且有多种抗菌与抗病毒作用，是呼吸道黏膜抵抗病原微生物侵袭的一道重要防线。



有专家认为，呼吸道黏膜表面缺乏分泌性免疫球蛋白 A 是呼吸道感染的重要原因。慢性支气管炎长期治疗不愈，病情重者，痰内很少分泌性免疫球蛋白 A，常反复发生感染，这是因为支气管黏膜上皮受损，分泌小体生成受到破坏而造成的。

中医对肺脏的认识

古人说：“肺不伤不咳”。所以，咳嗽是肺部疾病的一个很重要的症状。中医认为，肺位于胸腔之内，为五脏之华盖，是高清之脏，外主一身皮毛，开窍于鼻，与大肠互为表里。它的主要功能是主气，司呼吸，主宣发、肃降，通调水道。总之，肺脏有主管人体呼吸运动、布散津液和促进体液代谢的功能。

中医学所说的肺脏，虽与西医脏器的名称相同，但在生理、病理的含义上不完全相同。西医学的肺脏，是一个单纯的解剖学概念，而中医所说的肺，更重要的是一个生理或病理学方面的概念。它既具有西医肺的作用，又包括部分肾脏的功能。