

肺结核患者的

FEIJIEHE HUANZHE DE JIATING YANGHU

◆ 主编 任 波

家庭养护



 科学技术文献出版社

肺结核患者的 家庭养护

主 编 任 波
副主编 杨 红 曾春阳
编 委 张秀文 杨少民 陈 雨
胡宝红 袁丽敏 陈 锐
朱立萍 高志宏 周 丹

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

肺结核患者的家庭养护 / 任波主编. -北京:科学技术文献出版社,2008.5

ISBN 978-7-5023-5940-9

I. 肺… II. 任… III. 肺结核-中西医结合疗法 IV. R521.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 021760 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京正豪彩色印刷有限责任公司

版 (印) 次 2008 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 236 千

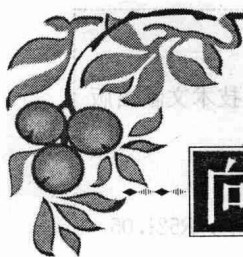
印 张 11.75

印 数 1~6000 册

定 价 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

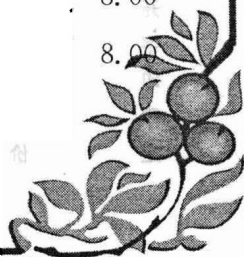


向您推荐

◆◆◆◆◆ 做自己的营养医生 ◆◆◆◆◆

孕妇产妇乳母合理营养 ABC	10.00
肥胖症的营养治疗	10.00
中老年营养与健康	10.00
探索钙的世界	10.00
各类手术病人的营养治疗	12.00
漫谈营养与健康	10.00
健康宝宝营养指南	10.00
糖尿病的营养治疗	11.00
高血压的营养防治	8.00
癌症的营养防治	8.00

注:邮费按书款总价另加 20%



(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书除全面、系统地介绍了肺结核的中、西医治疗方法外,重点向肺结核患者介绍疾病的家庭调理常识及调理方法,旨在全面普及肺结核病的基本知识,以充分调动患者自我调理的主观能动性,提高患者的自我康复意识和能力。本书既可作为患者自我调理的家庭指导用书,又可作为医务工作者的参考书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前言

结核病是一种严重威胁人类健康的传染病,新中国成立以来,我国结核病疫情总体上呈下降趋势。但近年来,随着环境污染、艾滋病的传播、流动人口迅速增加等原因导致部分地区的结核病又卷土重来,呈现出感染人数多、新发患者多、患病人数多、死亡人数多、耐药患者多的特点。

过去我国民间长期流传“十痨九死”的说法早已不复存在,当代医学对结核病已是病因明确、治有办法、防有措施。但就我国目前的医疗现状而言,大部分结核病患者只是经过短期的住院治疗,而治疗的大部分时间则是在家中服药。由于患者、家属缺乏对结核病的基本认识、护理常识,使很多本来可以治愈的患者迁延不愈,长期排菌,造成患者巨大的痛苦,同时也损害了公共卫生。

随着医学知识的普及,人们已不再满足于“看病拿药”了。人们希望了解自己的病是如何得的、如何诊断、如何治疗、如何预防。为了使广大结核病患者了解结核病的基本知识,使其得到早期、科学的治疗和

护理,早日康复,我们组织了相关人员编写了本书。拥有本书,患者可以随时从书中找到需要的答案,愿此书能给每位结核患者的转归提供帮助。

由于水平所限,欠妥及错误之处在所难免,恳请读者不吝赐教,以便共同提高。在本书的编写过程中,参考了许多的文献资料和书籍,在此谨向原作者和出版单位表示诚挚的谢意。

前

编 者

言



目

录

1 肺结核病概述	(1)
第一节 人体的呼吸系统及其功能	(2)
第二节 肺结核的定义	(6)
第三节 肺结核的传染性	(8)
第四节 我国肺结核的流行情况	(13)
第五节 肺结核的易感人群	(15)
第六节 结核病的易感易发因素	(16)
第七节 肺结核的危害	(18)
第八节 肺结核的早期发现及意义	(19)
第九节 肺结核的早期自我诊断	(19)
2 肺结核的诊断	(23)
第一节 临床表现	(24)
第二节 诊断检查	(31)
第三节 诊断与鉴别诊断	(34)
一、诊断	(35)
二、鉴别诊断	(41)
3 肺结核的西医治疗	(47)
第一节 西医对病因的认识	(48)
第二节 化学药物治疗	(48)
一、化疗的原则	(49)
二、化疗的种类	(51)

三、化疗药物	(55)
四、常用化疗方案	(80)
五、化疗失败的原因	(85)
第三节 超声雾化吸入治疗	(86)
第四节 氧疗法	(89)
第五节 手术治疗	(92)
一、肺切除术	(92)
二、胸廓成形术	(93)

4 肺结核的中医治疗 (97)

第一节 中医对病因的认识	(98)
第二节 辨证治疗	(98)
第三节 中成药治疗	(102)
第四节 验方治疗	(109)
第五节 针灸治疗	(127)
一、咯血针灸疗法	(128)
二、耳针疗法	(134)
三、贴敷疗法	(135)
四、刮痧疗法	(141)
五、艾灸疗法	(143)
第六节 推拿疗法	(147)
第七节 拔罐疗法	(149)
第八节 花香、森林疗法	(152)

5 肺结核的康复调理 (155)

第一节 影响肺结核治愈的因素	(156)
第二节 结核患者的护理	(158)



一、咯血的护理	(158)
二、咳嗽、咯痰的护理	(161)
三、发热的护理	(163)
四、盗汗的护理	(165)
五、胸痛的护理	(166)
六、自发性气胸患者的护理	(167)
七、肺源性心脏病患者的护理	(169)
八、呼吸衰竭患者的护理	(172)
九、肺叶切除患者的术前护理	(173)
十、肺叶切除患者的术后护理	(175)
十一、不同人群肺结核的护理	(176)
第三节 生活调理	(182)
第四节 饮食调理	(186)
一、饮食调理原则	(186)
二、主食谱	(188)
三、菜谱	(200)
四、汤谱	(260)
五、茶谱	(274)
六、药酒谱	(279)
第五节 运动调理	(281)
一、呼吸操调理	(282)
二、吐纳功调理	(283)
三、内养功调理	(285)
四、太极拳调理	(287)
第六节 心理调理	(292)
第七节 肺结核患者应遵循的生活原则	(293)
第八节 肺结核患者治愈的标准	(295)



第九节 坚持治疗, 防止复发 (296)

6 肺结核患者日常生活指导 (297)

第一节 杜绝传染源 (298)

第二节 就医指导 (301)

第三节 治疗指导 (303)

第四节 服药指导 (306)

第五节 起居指导 (307)

第六节 饮食指导 (309)

第七节 工作指导 (318)

第八节 吸烟、饮酒指导 (318)

第九节 冬、春防咯血指导 (319)

第十节 生育指导 (321)

第十一节 避免走进误区 (322)

7 肺结核患者的生活禁忌 (329)

第一节 饮食禁忌 (330)

第二节 生活禁忌 (334)

第三节 服药禁忌 (339)

8 肺结核的预防 (343)

第一节 肺结核患者再传染的控制 (344)

一、结核患者在家庭内传染的途径 (344)

二、肺结核患者的家庭隔离 (346)

三、肺结核患者居住房间的消毒 (347)

四、肺结核患者痰液的消毒 (348)

五、肺结核患者生活用品的消毒 (349)



5 肺结核患者的家庭养护

第二节 药物预防	(350)
第三节 日常预防	(353)
第四节 肺结核与相关疾病的预防	(355)
一、肺结核与矽肺	(355)
二、肺结核与糖尿病	(358)
三、肺结核与艾滋病	(359)
附录 我国对肺结核患者的优惠政策	(362)
参考文献	(363)

目

录



1

肺结核病 概述

结核病俗称“痨病”，是结核杆菌侵入体内引起的感染，是一种慢性和缓发的传染病，其中 80% 发生在肺部，其他部位（颈淋巴、脑膜、腹膜、肠、骨骼）也可继发感染。

肺结核病曾经在 80 年代被认为人类已经基本征服的疾病之一，但近年来，随着环境污染、艾滋病的传播、流动人口迅速增加等原因，结核病又卷土重来，发病率愈演愈烈。据世界卫生组织的最新研究报告指出，结核病每一秒钟就多一名患者，每年大约有 200 万人死于肺结核，其中

95%来自发展中国家,而且肺结核病菌对抗生素的抵抗力正变得越来越强。专家们担心,交通手段的改进以及旅行的方便使肺结核传播将更加迅速。

肺结核是一种在空气中传染的疾病,细菌在患者咳嗽、打喷嚏,甚至说话时,通过喷出的细小唾液在空气中从一个人传染到另一个人。随着肺结核细菌对药物产生抵抗性,治疗肺结核的普通药物正越来越不起作用。在部分西欧地区,对肺结核药物有抵抗性的病例上升了50%。患者的肺结核一旦具有抗药性,他还会把这种抗药菌株传播给其他肺结核患者,这种情况下,往往需要第二轮治疗。

肺结核不但对人类的健康是个威胁,而且制约着国民经济的增长,因为大部分受害者是15岁至54岁的社会主要劳动力。

第一节

人体的呼吸系统及其功能

人体在生命活动中不断地消耗能量,这些能量来源于细胞内的新陈代谢。细胞在代谢时,主要是生物氧化,不断地消耗氧并产生二氧化碳。氧的吸入、二氧化碳的排出,必须依靠呼吸系统来完成。

呼吸系统由呼吸道和肺两部分组成。肺是外呼吸气体交换的场所,习惯上称为呼吸器官。呼吸道是气体进出肺的通道,由鼻、咽、喉、气管、支气管及其分支所组成。临床通常把鼻、咽、喉叫做上呼吸道,把气管、支气管及



其在肺内的分支叫下呼吸道。

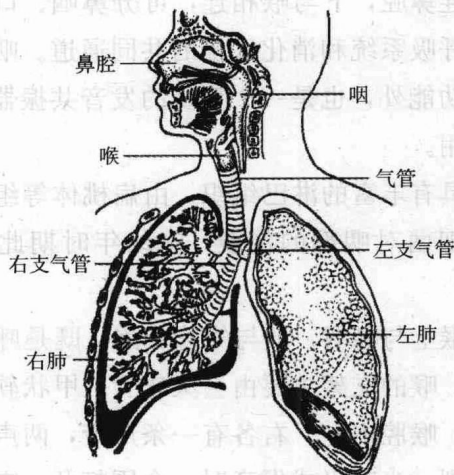


图1 人体呼吸系统

1. 呼吸道

(1) 上呼吸道：包括鼻、咽、喉。

①鼻腔：鼻腔是呼吸道的门户。鼻腔被鼻中隔分为左、右两腔，前鼻孔与外界相通，后鼻孔与咽相连。前鼻腔生有鼻毛，对吸入空气起过滤作用，可以减少尘埃等有害物质的吸入。整个鼻腔黏膜为假复层纤毛柱状上皮，其间有嗅细胞、杯细胞和分泌腺体，以及相当丰富的血管。因此，鼻腔可以使吸入气体加温加湿。而且当鼻腔受到有害气体或异物刺激时，往往出现打喷嚏、流鼻涕等应激反应，避免有害物吸入，这是一种保护性反射动作，对人体起一定的保护作用。

鼻腔除上述呼吸作用外，还有嗅觉作用。



②咽：咽是一个前后略扁的漏斗形管道，由黏膜和咽肌组成。上连鼻腔，下与喉相连，可分鼻咽、口咽及喉咽三部分，是呼吸系统和消化系统的共同通道。咽除具有吞咽和呼吸的功能外，也是一个重要的发音共振器官，对发音起辅助作用。

咽部还具有丰富的淋巴组织，由扁桃体等组成咽淋巴环，可防御细菌对咽部的侵袭，在幼年时期此种功能较明显。

③喉：喉上与喉咽，下与气管相连，既是呼吸通道也是发音器官。喉的支架主要由会厌软骨、甲状软骨和环状软骨所组成，喉腔内左、右各有一条声带，两声带之间的空隙为声门裂。当呼吸或发音时，会厌打开，空气可以自由出入，而当吞咽时，会厌自动关闭，避免食物进入气管。

(2) 下呼吸道：下呼吸道是指气管、总支气管、叶支气管、段支气管及各级分支，直到肺泡。气管是气体的传导部分。

2. 肺

(1) 肺的位置和形态：肺位于胸腔内，左右各一，分居纵隔的两侧。肺呈圆锥形，上为肺尖，吸气时可高出锁骨内侧 $1/3$ 上方 $2\sim 3$ 厘米。下为肺底，位于膈的上面。每个肺有3个面，即：外侧面，比较隆凸，面朝肋骨，又称肋面；底面，面朝膈，又称膈面；内侧面，面朝纵隔，又称纵隔面。内侧面的中央凹陷，称为肺门，有肺的血管、主支气管、淋巴管和神经进出。左肺分上、下2叶，右肺分上、中、下3叶。由于心脏偏左侧，使左肺前缘下部形



成一弧形凹陷，称为心切迹。

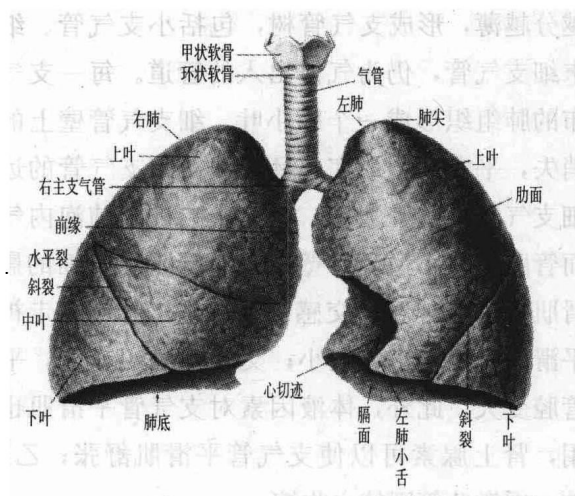


图2 肺的结构和形态

(2) 肺的结构：肺的主要结构是由肺内导管部（支气管树）和无数肺泡所组成。

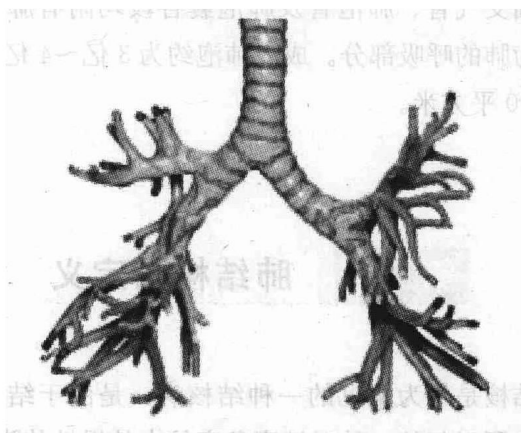


图3 支气管树（部分）

