

专家细说 胸部疾病

吕志前 主编

Specialist's
In-Depth
Guide to
Chest Diseases



上海科学技术文献出版社

吕志前 主 编

Specialist's

Specialist's

专家细说

江苏工业学院图书馆

藏书章

胸部疾病

Guide to Chest Diseases

上海科学技术文献出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

专家细说胸部疾病/吕志前主编. —上海: 上海科学技术文献出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-5439-3652-2

I. 专… II. 吕… III. 胸腔疾病-防治 IV.R561

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第109647号

责任编辑: 池文俊

封面设计: 钱 祯

专家细说胸部疾病

吕志前 主编

*

上海科学技术文献出版社出版发行
(上海市武康路2号 邮政编码200031)

全国新华书店经销

江苏常熟市人民印刷厂印刷

*

开本660X990 1/16 印张10 字数125 000

2008年8月第1版 2008年8月第1次印刷

印数: 1-5 000

ISBN 978-7-5439-3652-2

定价: 20.00元

<http://www.sstlp.com>

内 容 简 介

胸部疾病是威胁人类健康的重要疾病,特别是肺癌、食管癌以及纵隔肿瘤已成为人们日益关注的重点。肺部疾病主要包括心脏、肺、食管以及纵隔等脏器的疾病,本书共有九章着重介绍肺、食管、纵隔和胸壁的疾病,细说这些脏器的解剖结构、发病原因、疾病的种类、治疗方法,并解答了读者欲知晓的百余个问题,最后还细说了胸腔镜、纵隔镜在胸部外科手术中的应用。

胸部疾病知识专业性很强,通过本书浅显的细说,胸部疾病的患者和家属、亲朋好友可了解疾病的基本常识,清除困惑,积极应对、及时发现、正确治疗这类疾病;基层医务工作者能掌握主动配合专科医师治疗这类疾病的基本知识。本书是读者的良师益友,是架在读者和医务工作者之间理解、信任的桥梁。

21 世纪是生命科学迅猛发展的时期,随着我国经济建设的突飞猛进和科学技术的巨大进步,人们对于健康的认识越来越重视,不仅在生病时希望了解自己的病是怎么得的?如何诊断?有何种方法治疗?更重要的是如何预防?胸部疾病是威胁人类健康的重要疾病,特别是肺癌、食管癌以及纵隔肿瘤等成为人们日常关注的重点。在我国,文化教育水平还不是很高的情况下,医学科普知识的普及和提高是我们临床医师的重要职责。同时也是现代化建设的发展需求,是保障全民健康的重要组成部分。

胸部疾病主要包括心脏、肺、食管以及纵隔等脏器疾病,5 年前,著者已经由上海市科技文献出版社出版过《专家解答 心血管疾病》,故此次对心脏病部分不在本书介绍范围内,重点介绍肺、食管、纵隔和胸壁疾病的解剖结构、发病原因、疾病种类、治疗方法和手术前后常见问题解答。由于该部分疾病专业性很强,科普读物比较少,普通读者很难阅读和理解专业书籍中内容,一些常见问题时常困扰着广大患者及读者,不能及时了解该部分疾病的基本知识,不知道治疗过程中的关键问题如何应对,非常不利于进行正确的预防和治疗。我们希望通过浅显的文字,细说各种胸部疾病的诊断、治疗和各种预防方法,使人们获得尽量多的医



学知识,帮助患者克服恐惧心理,指导患者及其家属掌握如何应对疾病,也希望通过本书的细说,可以帮助在基层工作的医务工作者同仁该如何着手处理好或者配合好专科医师的治疗,为广大的胸部疾病患者提供了解和认识疾病的基本知识,增强自我预防和及时发现疾病的能力,尽量减少不必要的心理负担,有利于增进医患之间的合作,为正确治疗提供简捷的方法,为患者和医务工作者之间的沟通建立一座桥梁。

非常感谢杨异副主编和上海交通大学附属第六人民医院心胸外科全体医师同仁,勤奋努力,编写成册,同时通过此书的编写,提高了全科同仁对胸部疾病的理论认知水平,促进了疾病诊治的规范化,大大提高了文章撰写能力。毕竟,由于时间紧迫,著者水平有限,难免有许多遗憾或不足之处,恳请广大的读者谅解,并提出宝贵意见,以备日后有机会再版时修正。

吕志前

2008年5月

第一章 胸部应用解剖学

- 胸廓与胸膜腔 /1
- 气管与肺 /2

第二章 胸壁疾病

第一节 胸壁疾病概述 /4

- 胸壁是由哪些结构组成的——胸壁的解剖 /4
- 胸壁疾病的种类 /4
- 胸壁疾病有哪些症状 /5
- 胸壁疾病怎样诊断和治疗 /5

第二节 相关问题的具体解答 /6

- 什么是鸡胸 /6
- 鸡胸有何临床表现 /6
- 形成鸡胸的原因有哪些 /6
- 鸡胸会影响身体健康吗 /7
- 鸡胸能手术治疗吗 /7
- 鸡胸怎样防治呢 /7
- 什么是漏斗胸 /7



- 漏斗胸可怕吗 /8
- 漏斗胸有哪些危害 /8
- 哪些患儿漏斗胸需要手术 /8
- 传统手术如何治疗漏斗胸 /9
- 鸡胸、漏斗胸手术后应如何进行营养支持 /9
- 漏斗胸手术出院后能正常运动吗 /10
- 什么是肋软骨炎 /10
- 肋软骨炎有哪些症状 /10
- 肋软骨炎如何进行治疗 /11
- 肋软骨炎患者需注意哪些问题 /11
- 何谓肋间神经痛 /12
- 肋间神经痛有哪些临床表现 /12
- 怎样治疗和预防肋间神经痛 /12
- 胸壁结核是如何引起的 /13
- 胸壁结核有哪些临床表现 /13
- 胸壁结核如何进行诊断 /14
- 怎样治疗胸壁结核 /14
- 无意中发现胸壁有肿块,会是什么病 /15
- 胸壁肿瘤有哪些种类 /15
- 胸壁肿瘤有哪些临床表现 /16
- 患了胸壁肿瘤需做哪些检查辅助诊断 /16
- 胸壁肿瘤有哪些治疗原则 /17
- 什么是胸廓出口综合征 /17
- 胸廓出口综合征有哪些临床表现 /18
- 胸廓出口综合征怎样治疗 /18

第三节 胸部外伤的相关问题 /19

- 胸部受外伤后可能引起哪些疾病 /19
- 肋骨骨折有哪些症状 /19
- 肋骨骨折如何诊断 /20

- 肋骨骨折如何分类 / 20
- 肋骨骨折是很严重的外伤吗 / 20
- 何谓胸壁软化和连枷胸 / 20
- 肋骨骨折如何治疗 / 21
- 肋骨骨折需要手术吗 / 22
- 胸外伤后到医院就诊需注意哪些问题 / 22
- 胸外伤后如何进行营养支持? 需要进食补品吗 / 23
- 胸骨骨折是如何引起的 / 23
- 如何诊断胸骨骨折 / 24
- 胸骨骨折怎样治疗 / 24

第三章 胸膜和胸膜腔疾病

第一节 概述 / 25

- 什么是胸膜和胸膜腔 / 25
- 胸膜和胸膜腔有哪些常见疾病 / 26

第二节 气胸 / 26

- 什么是气胸 / 26
- 创伤性气胸 / 26
- 自发性气胸 / 29

第三节 血胸 / 30

- 什么是血胸 / 30
- 血胸对机体有何影响 / 31
- 如何判断胸外伤后是否存在血胸 / 31
- 如何判断胸膜腔内有持续性出血 / 32
- 何谓凝固性血胸, 对人体有何影响 / 32
- 血胸患者如何治疗? 哪些情况需手术治疗 / 32
- 血胸患者手术后需注意哪些 / 33

第四节 乳糜胸 / 33



- 何谓乳糜胸 /33
- 乳糜胸的病因有哪些 /33
- 乳糜胸对人体有何影响 /34
- 如何诊断乳糜胸 /34
- 乳糜胸如何治疗 /35

第五节 脓胸 /36

- 何谓脓胸? 为什么会产生脓胸 /36
- 急性脓胸 /36
- 慢性脓胸 /39

第六节 胸膜肿瘤 /42

- 胸膜肿瘤的分类 /42
- 弥漫性胸膜间皮瘤有何症状 /42
- 如何诊断弥漫性胸膜间皮瘤 /43
- 弥漫性胸膜间皮瘤的临床怎样分期 /43
- 弥漫性胸膜间皮瘤的治疗方法有哪些 /43
- 弥漫性胸膜间皮瘤的预后怎样 /44

第四章 气管和支气管疾病

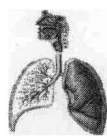
第一节 概述 /45

- 气管和支气管是怎样的器官 /45
- 气管和支气管有哪些生理功能 /49
- 气管、支气管疾病有哪些常见的临床表现 /50
- 气管、支气管疾病在身体上有哪些异常的表现 /51
- 气管、支气管疾病需进行哪些影像学检查 /52
- 什么是纤维支气管镜检查? 它在气管、支气管疾病诊断中的作用 /54
- 痰液细胞学检查在气管、支气管疾病诊断中的作用 /56
- 免疫学检查在气管、支气管疾病的诊断中的作用 /57
- 纵隔镜检查在气管、支气管疾病的诊断中的作用 /57

- 放射性核素检查在气管、支气管疾病诊断中的作用 / 57
- 气管、支气管疾病手术前需做哪些准备工作 / 57
- 气管、支气管疾病手术后需注意哪些事情 / 59

第二节 常见气管、支气管疾病的解答 / 61

- 引起气管、支气管损伤的原因有哪些 / 61
- 引起气管、支气管穿通伤的病因有哪些 / 61
- 导致气管、支气管钝性伤的病因有哪些 / 61
- 当有气管、支气管损伤时会出现哪些临床表现 / 62
- 气管、支气管损伤时在影像学检查中有哪些表现 / 62
- 纤维支气管镜检查在气管、支气管损伤诊断中的作用 / 62
- 气管、支气管损伤应该怎样进行治疗 / 62
- 何谓支气管囊肿 / 63
- 支气管囊肿是由哪些物质构成的 / 63
- 囊肿里面是些什么东西 / 63
- 支气管囊肿有哪些类型 / 64
- 支气管囊肿有哪些临床表现 / 64
- 支气管囊肿在 X 线片上有什么样的表现 / 64
- 支气管囊肿在 CT 片上有什么样的表现 / 65
- 支气管囊肿需要与什么疾病相鉴别 / 65
- 支气管囊肿的治疗 / 65
- 什么是支气管扩张症 / 65
- 哪些原因会导致支气管扩张症 / 66
- 支气管扩张症有哪些临床表现 / 66
- 支气管扩张症有哪些类型 / 66
- 支气管扩张症的诊断依据是什么 / 66
- 支气管扩张症的治疗原则有哪些 / 67
- 什么情况下要考虑手术治疗支气管扩张症 / 67
- 支气管扩张症患者手术前要做好哪些准备 / 67
- 为什么支气管扩张症进行肺切除术后部分患者仍然会有残



余症状 /67

- 支气管扩张症患者平时要注意哪些 /68
- 支气管扩张症患者吃哪些食物 /68
- 什么是气管狭窄 /68
- 引起气管狭窄的原因有哪些 /68
- 气管狭窄的治疗有哪些方法 /69
- 气管狭窄患者手术前需做哪些准备工作 /69
- 气管狭窄的手术效果怎样 /69
- 气管、支气管上会生肿瘤吗 /69
- 气管肿瘤有哪些 /69
- 支气管肿瘤有哪些 /70
- 气管、支气管肿瘤生长在哪里 /70
- 气管、支气管肿瘤的临床表现有哪些 /70
- 气管、支气管肿瘤在 X 线片上有哪些表现 /70
- CT 对气管、支气管肿瘤的诊断有什么帮助 /71
- MRI 对气管、支气管肿瘤的诊断有什么帮助 /71
- 纤维支气管镜在气管、支气管疾病诊断中的作用 /71
- 气管、支气管外科手术的目的 /72
- 气管、支气管肿瘤的手术适应证有哪些 /72
- 气管、支气管肿瘤的手术禁忌证有哪些 /72
- 气管、支气管患者手术前需做哪些准备工作 /72
- 气管、支气管患者手术后应注意什么 /73
- 气管、支气管肿瘤的治疗效果怎样 /73
- 哪些原发性气管恶性肿瘤需要进行放射治疗 /73
- 放射治疗有哪些适应证和禁忌证 /73
- 放射治疗的并发症有哪些 /74

第五章 食管疾病

- 食管是怎样的器官,食管的解剖 /75

- 食管怎样分段,相邻器官有哪些 /76
- 食管的生理功能有哪些 /77
- 食管容易生哪些病 /77
- 关于肿瘤及癌症的基本知识 /85
- 食管癌是怎样发生的,有哪些影响因素 /86
- 食管癌的发病前兆和典型症状 /87
- 就医须知:有病应求医,治病要积极 /88
- 食管癌的特点和转移途径 /89
- 食管癌治疗为什么首选手术 /90
- 食管癌的外科治疗 /90
- 食管癌的化疗 /92
- 食管癌的放疗 /93
- 手术后饮食如何调理,食管癌的饮食宜忌 /94

第六章 纵隔肿瘤

- 什么是纵隔肿瘤 /96
- 纵隔肿瘤主要有哪些类型 /96
- 纵隔肿瘤的临床表现有哪些 /99
- 纵隔肿瘤的好发部位 /100
- 纵隔肿瘤应与哪些疾病鉴别 /100
- 纵隔肿瘤的诊断方法有哪些?需作哪些检查 /100
- 纵隔肿瘤的治疗措施有哪些 /100

第七章 肺部疾病的外科治疗

第一节 肺癌的外科治疗 /102

- 概述 /102
- 如何诊断支气管肺癌 /102
- 肺癌分为哪些类型 /105
- 临床上肺癌怎样分期 /107



- 肺癌的手术适应证有哪些 /109
- 肺癌患者手术前需做哪些准备工作 /110

第二节 肺结核的外科治疗 /111

- 什么是肺结核 /111
- 如何诊断肺结核 /112
- 肺结核分为哪些类型 /115
- 肺结核的手术适应证有哪些 /116
- 肺结核患者的手术治疗效果如何 /116
- 肺结核患者手术前需做哪些准备工作 /117

第三节 肺脓肿的外科治疗 /117

- 什么是肺脓肿 /117
- 如何诊断肺脓肿 /118
- 肺脓肿的手术适应证有哪些 /119
- 肺脓肿患者手术前需做哪些准备工作 /119

第四节 肺气肿的外科治疗 /120

- 概述 /120
- 如何诊断肺气肿 /120
- 肺气肿分哪些类型 /122
- 哪些肺气肿患者有手术指征 /122
- 肺气肿的手术治疗的优缺点 /123
- 肺气肿患者外科手术前需做哪些准备工作 /123

第五节 肺部手术术后的注意事项 /124

第八章 胸腔镜在胸外科手术的应用

- 定义 /126
- 历史 /126
- 胸腔镜手术的器械 /127
- 胸腔镜手术的适应证 /127

- 胸腔镜手术的禁忌证 /132
- 胸腔镜手术病例的选择 /132
- 胸腔镜手术前需做哪些准备工作 /134
- 胸腔镜手术后处理 /135
- 何谓胸腔镜外科手术 /138

第九章 纵隔镜在胸外科中的应用

- 纵隔镜手术是怎么回事 /140
- 纵隔镜手术有什么特点 /140
- 纵隔镜手术有几种 /141
- 纵隔镜手术是怎么做的 /141
- 纵隔镜手术适应证有哪些 /142
- 纵隔镜有哪些禁忌证 /143
- 纵隔镜有哪些并发症 /143
- 纵隔镜在肺癌的诊治中的作用 /143

第一章 胸部应用解剖学

● 胸廓与胸膜腔

胸部的左右肋骨、肋软骨、肋间肌肉、胸骨与后面的胸椎相连接,构成一个椭圆形的桶状骨架,称为**胸廓**。胸廓的上口狭小,与颈部相连;下口宽阔,通过膈肌与腹腔相隔;横径长,前后径短;其横断面成人为椭圆形,小儿为圆形。

胸廓的内面覆以胸内筋膜和壁层胸膜,后者移行至两侧肺部而覆盖其表面并与之紧密结合,成为**脏层胸膜**,脏壁两层胸膜之间即为**胸膜腔**。左右胸膜腔之间部位为心脏、胸腺、气管、食管等聚集处,称为纵隔。胸膜腔为密闭的潜在性空隙,正常情况下,胸膜腔内的压力为负压;胸膜腔的负压状态对于肺的呼吸通气是一个重要保证。吸气时由于膈肌下降和/(或)胸廓抬升,胸腔容积变大,负压的胸膜腔使得肺随之被动扩张,气体吸入肺内;呼气时膈肌和/(或)胸廓恢复原位,胸腔容积变小,肺脏萎缩,气体呼出体外。

胸廓的构成在保护胸部脏器和维持其功能上起到重要作用。由于肋骨和膈肌的协调运动,致使胸膜腔的负压发生周期性的变化,使肺完成呼吸运动;同时使血液顺利回流入心脏(见图 1-1)。

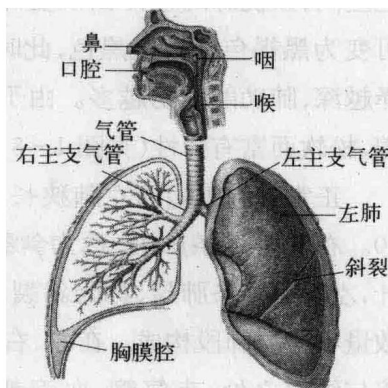
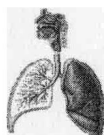


图 1-1 呼吸系统示意图



● 气管与肺

1. 气管和支气管 气管和支气管为气体进入肺内的通道

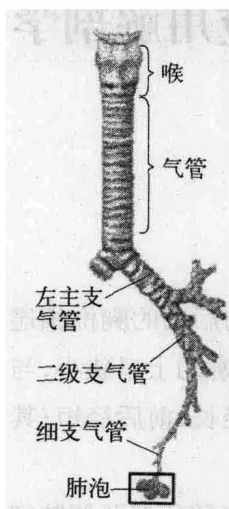


图 1-2 气管和支气管示意图

(见图 1-2)。气管为一马蹄状类圆形通道，上接喉下的环状软骨，下续主支气管。主支气管为自气管分出分别进入左右肺的最初一级支气管，随后逐级分支而连接肺泡。支气管由粗到细、由近到远可分为六级，第一级为主支气管，第二级为肺叶支气管，第三级为肺段支气管，第四级为细支气管，第五级为末端支气管，第六级为呼吸细支气管，是最小的支气管，每一个呼吸细支气管连接 15 个肺泡，再组成腺泡，15 个连接的腺泡组成肺小叶，多个肺小叶组成肺段，2~5 个肺段构成肺叶。细支气管以下支气管已经没有软骨支撑，管腔狭窄，发炎时易于阻塞或闭塞。

2. 肺 肺分别位于左右两侧胸膜腔中，不断的进行呼吸运动，供给人类生命活动所必需的氧，排出废气二氧化碳。肺在婴幼儿时期呈现嫩的粉红色，随着年龄的增长，尘埃逐渐沉积于肺泡壁内，致使肺的色泽由淡变深，由灰变黑；长期大量吸烟者，肺可变为黑褐色或接近黑色，此时肺内沉积的尘埃等异物较多，色泽越深，肺功能损伤越多。由于肺内充满气体，故肺组织如同海绵，松软而富有弹性(见图 1-3)。

正常右肺粗短而左肺狭长，右肺与左肺体积之比约为 11 : 10。右肺有两条肺裂，称为斜裂、水平裂，将其分为上、中、下三叶，左肺有一条肺裂，称为斜裂，将其分为上、下两叶。各肺叶有数量不等的肺段构成。在左、右肺的脏层胸膜和壁层胸膜汇合连接与纵隔之处，支气管、血管都由此进出肺内，称为肺门(见图 1-4)。