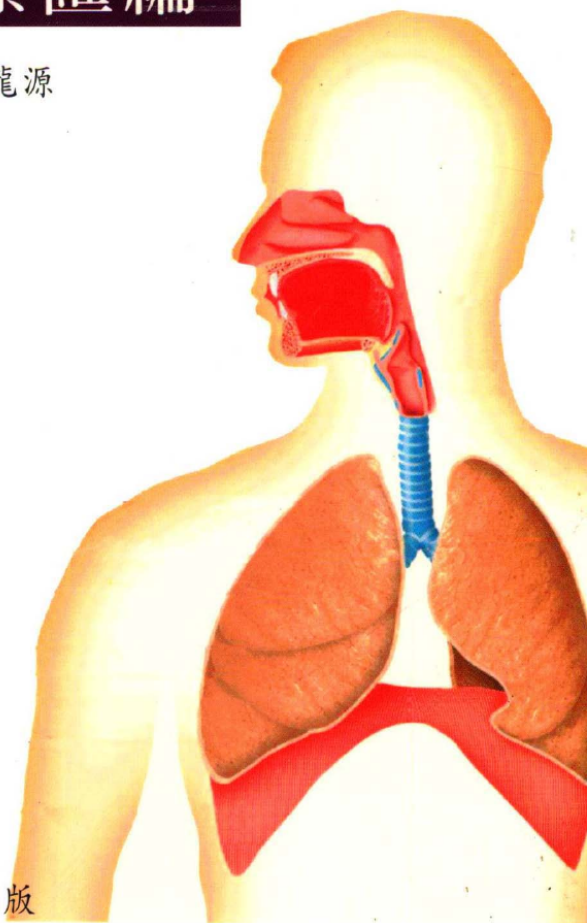


台灣中醫

呼吸系統

臨床治療匯編

主編 ◎ 施純全 吳龍源



台北市中醫師公會 出版

台灣中醫呼吸系統 臨床治療匯編

主 編

施 純 全

吳 龍 源

台北市中醫師公會
出 版

國家圖書館出版品預行編目資料

台灣中醫呼吸系統臨床治療匯編／

施純全、吳龍源主編，-- 初版.-- 臺北市：

台北市中醫師公會，

民 95 面； 公分

ISBN957-29112-8-7 (精裝)

1.內科(中醫) 2.呼吸系統—疾病

950302-0253

版權所有 · 翻印必究

台灣中醫呼吸系統臨床治療匯編

主 編：施純全、吳龍源

發行人：施純全

出版者：台北市中醫師公會

地 址：台北市萬華區廣州街 32 號 7 樓

電 話：(02)2302-4821

傳 真：(02)2336-5751

E-MAIL：tp.cma@msa.hinet.net

郵政帳號：〇〇一九五九二七

印刷者：昌勝印刷事業有限公司

地 址：台北市市民大道二段 67 巷 3 號

售 價：新台幣 450 元

中華民國九十五年三月初版一刷

台北市中醫師公會

TAIPEI CHINESE MEDICAL ASSOCIATION

第十四屆理監事會

理事長： 施純全

常務理事： 陳志芳 吳龍源 陳潮宗 黃碧松

林展弘 王清福 曹永昌 鄭振鴻

理事： 田安然 羅明宇 王靜修 許周淑華

陳月琴 賴榮年 張雲鵬 陳美君

陳玫妃 呂文智 魏以斌 洪淑英

吳宜鴻 蔡德豐 邱世宗 李明貞

陳贊文 張鳳雪

監事長： 張正懋

常務監事： 楊賢鴻 黃建榮

監事： 張順晶 蔡文興 陳曉鈞

楊仁鄰 陳文戎 吳明珠

本會宗旨

本會以研究中醫藥學術，匯通中西醫學，謀求中醫藥事業之發展，以增進國民健康為宗旨。

序

從1910年開始，「肺炎」已經是台灣十大死因之一。經過將近百年，許多疾病如瘧疾、結核病等感染症，已經隨著醫學技術的進步，與生活環境的改善，消失在排行榜中。惟獨「肺炎」至今仍然在國人十大死因之中。下呼吸道感染引起的肺炎，確為不容輕忽的疾速殺手。

根據行政院衛生署統計分析，2004年資料顯示，國民醫療保健支出六千六百四十七億元，其中醫療花費約有五成是花費在呼吸、消化、循環系統及泌尿生殖系統等疾病，在全民健保給付項目中，顯示國人上醫院原因，有七成都是因為上呼吸道感染，亦即感冒。依健保資料來看，因感冒就醫者，一年每人平均有5.4次感冒就醫紀錄。台北市中醫師公會為提升中醫師對呼吸系統生理及病理的認知，及呼吸系統疾病處方用藥的專業智能，特於2005

年辦理「中西醫呼吸系統醫學進修課程」，邀請教學醫院呼吸系統的主任醫師與臨床用藥經驗豐富的中醫師講授專題，由於授課內容豐富實用，引起會員熱烈的迴響。

為應中醫師同道的需求，特彙整上課精彩的內容，編輯成專冊為《台灣中醫呼吸系統臨床治療匯編》，提供中醫師臨床應用參考，冀共同提昇中醫醫療服務品質，造福國人健康。

施純全 吳龍源

2006年3月

目錄

序

- 1.呼吸生理概論.....趙崇良... 1
- 2.肺炎病理學分類概論.....邱雲棕... 73
- 3.社區感染肺炎診斷治療及免疫反應.....吳杰亮...115
- 4.常見呼吸道疾病辨證與護理要點.....吳龍源...203
- 5.呼吸道疾病與臨床用藥.....蘇三稜...231
- 6.肺炎之中醫臨床治療與護理.....吳龍源...265
- 7.過敏性鼻炎之中醫治療與護理.....吳龍源...277
- 8.過敏性鼻炎中醫觀.....楊賢鴻...313
- 9.鼻軌鼻淵中醫療法.....張家馴...321
- 10.支氣管炎之中醫辨證與治療.....吳龍源...333
- 11.支氣管擴張症之中醫治療.....許毓芬...361
- 12.血管運動性鼻過敏.....楊中賢...373
- 13.中醫在耳鼻喉科治療上優於西醫的方法....楊中賢...381
- 14.成人咳嗽證治之四到.....楊中賢...385
- 作者簡介.....391

第 1 章

呼吸生理概論

趙崇良

呼 吸 生 理

- ❖ 呼吸解剖與生理的關係
- ❖ 呼吸音
- ❖ 肺功能
- ❖ 基本呼吸生理
- ❖ 安靜和運動呼吸生理比較
- ❖ 睡眠呼吸生理
- ❖ 新生兒呼吸生理
- ❖ 老化呼吸生理
- ❖ 開刀前呼吸生理評估
- ❖ 空氣污染(含吸菸)的影響

右肺(Right Lung)

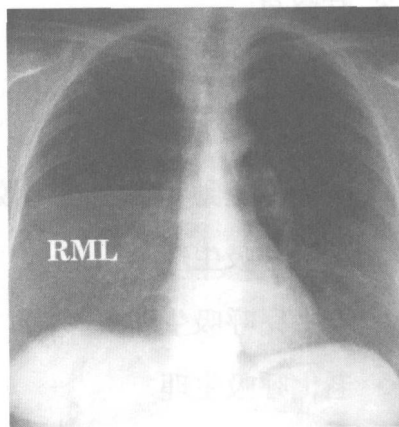
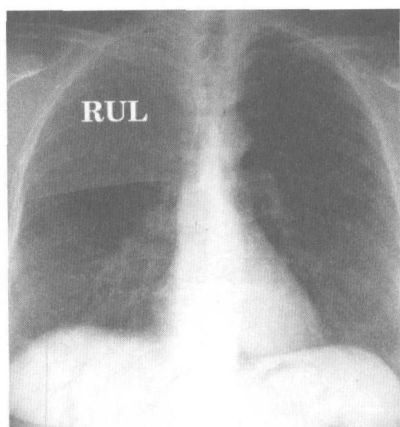
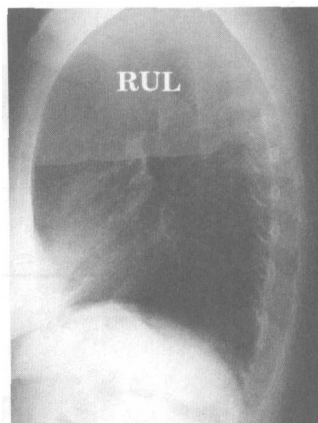
❖ 右上肺葉(right upper lobe, RUL)

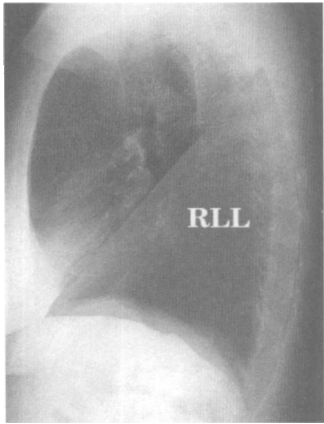
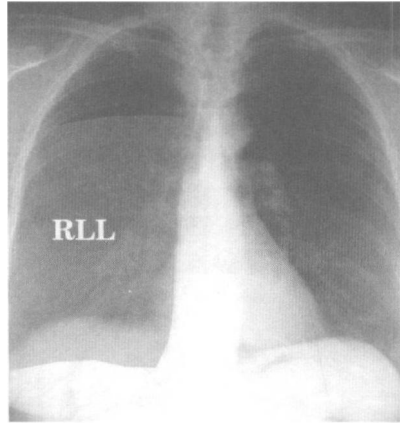
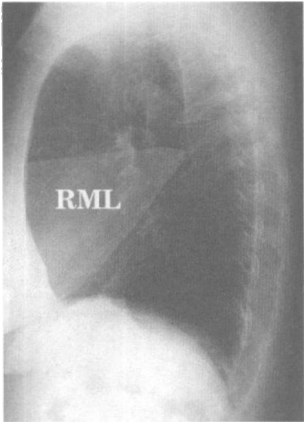
後面下緣可達第五肋骨後緣或第六胸柱；前面下緣可達第四肋骨前緣

❖ 右中葉(right middle lobe, RML)

❖ 右下葉(right lower lobe, RLL)

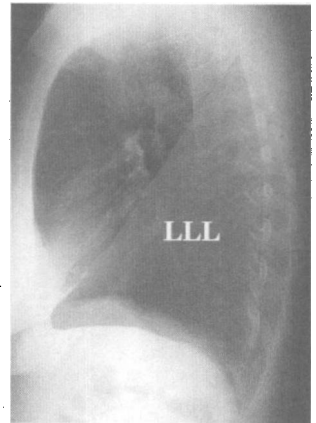
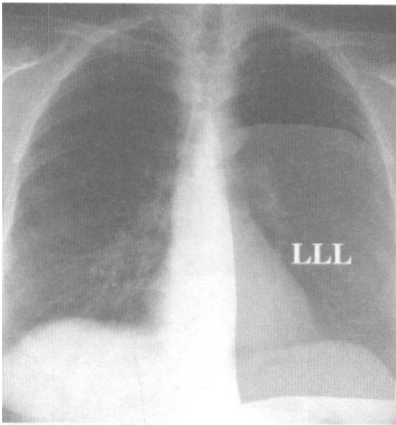
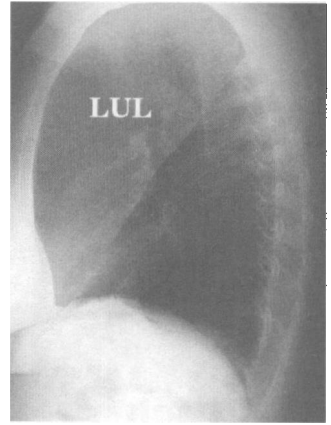
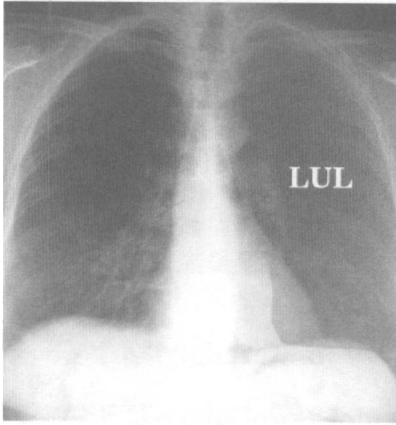
後面下緣吸氣可達第二腰柱





左肺(Left Lung)

- ❖ 左上肺葉(Left Upper Lobe)
- ❖ 舌肺(lingula)
- ❖ 左下肺葉(Left Lower Lobe)



fissure 及變異

- ❖ 右肺 minor fissure：後面—第四胸柱，中腋線(midaxillary line)—第六肋骨

- ❖ 右肺 **major fissure** : 後面—第四胸柱
- ❖ 左肺 **major fissure** 比右邊略低
- ❖ 右 **minor fissure** 發育完全 : <20%
- ❖ 右 **major fissure** 發育完全 : <30%
- ❖ 約 1% : 完全無 **interlobar fissure**

氣管(Trachea)

- ❖ 從 **cricoid cartilage** (第六頸柱)開始至 **carina resides** (第五胸柱)
- ❖ 成人長度 9 to 15 cm
- ❖ 最大橫徑 : 14 mm
- ❖ 矢徑(**sagittal diameter**) : 比橫徑略窄

左主(幹)支氣管 (**mainstem bronchus**)

- ❖ 左主(幹)支氣管(**left mainstem bronchus, LMSB**) :
長度 4.5 cm , 以 135 度角從氣管分出
- ❖ 右主(幹)支氣管(**right mainstem bronchus, RMSB**) :
2.5 cm , 以 155 度角從氣管分出
- ❖ **carina** 張開角度 : 70 度

右上葉支氣管(Right Upper Lobe Bronchi)

- ❖ 走向：往上，略往側面走，以90度角從右主(幹)支氣管分出
- ❖ 長度1 cm
- ❖ 橫徑：1 cm
- ❖ 再分出 B1, B2, B3分葉支氣管(segmental bronchi)
- ❖ B1：尖端分葉支氣管(apical segmental bronchi)，橫徑4至7 mm，縱行走向，CT 看到 cross section
- ❖ B2：後分葉支氣管(posterior segmental bronchi)，橫行走向
- ❖ B3：前分葉支氣管(anterior segmental bronchi)，橫行走向，在 B2略下

右中葉支氣管(Right Middle Lobe Bronchi)

- ❖ 由 Bronchus intermedius (BI)(長度2 cm)分出
- ❖ 長度：12 mm
- ❖ 橫徑：8 mm
- ❖ 走向：往下(縱走)
- ❖ B4：至側肺葉(lateral segment)

- ❖ B5：至內肺葉(medial segment)；略斜走向

右下葉支氣管(Right Lower Lobe Bronchi)

- ❖ 頂分葉支氣管(superior segmental bronchus, B6)：
橫行走向，從右下葉支氣管先行分支
- ❖ 分出 B6後的支氣管：
基底幹(basilar trunk)，縱行走向，下行
- ❖ 內基底支氣管(medial basal bronchus, B7)
- ❖ 共同幹(common trunk)：B8, B9, B10
- ❖ 終末支氣管(terminal bronchus)：B9, B10
- ❖ B8：anterior basal bronchus (前基底支氣管)
- ❖ B9：lateral basal bronchus (側基底支氣管)
- ❖ B10：posterior basal bronchus (後基底支氣管)

左上葉支氣管(Left Upper Lobe Bronchi)

- ❖ 源頭比右側同支低，長度9 mm，橫徑12 mm
- ❖ 上葉上行支(ascending upper division)：
最後分成 B1+2及 B3，長度1 cm，橫徑7 mm
- ❖ 上葉下行支(descending lower division)：

產生舌葉分葉支氣管(lingular segmental bronchi) B4及

B5

- ❖ 左側尖端分葉支氣管及後分葉支氣管(apical and posterior segmental bronchi)合併成 B1+2
- ❖ 舌葉分葉支氣管(lingular segmental bronchi)：
由 CT 難看出，因斜著走向
- ❖ B4(上舌葉分葉支氣管，superior lingular segmental bronchi)：略橫走
- ❖ B5(下舌葉分葉支氣管，inferior lingular segmental bronchi)：略縱走

左下葉分葉支氣管(Left Lower Lobe Bronchi)

- ❖ B7：非獨立分支，S7 + S8 = anterior medial bronchus
- ❖ 左下葉基底幹(left lower lobe basilar trunk)：長度15 mm，橫徑10 mm

右肺(Right lung)

- ❖ 右上肺葉(Right Upper Lobe)
→The apical segment (S1)

→posterior segment (S2)

→anterior segment (S3)

❖ 右中肺葉(Right Middle Lobe)

→lateral segment (S4)

→medial segment (S5)

→前端貼著第5, 6, 7肋骨前緣

右下肺葉(Right Lower Lobe)

❖ superior segment (S6) : 和上葉的 anterior segment (S3)

在同一高度，胸 X 光後前照(P-A view) S2, S3, S6三肺葉重疊極多。

❖ posterior basal segment (S10) : 右下肺葉中最大

❖ medial basal segment (S7) : 右下肺葉中最小，在右肺門直下

❖ S4, S5, S7, S8, S9,及 S10和橫膈膜有接觸，其中 S8及 S10接觸面積最大

