

首都医科大学附属北京安贞医院

北京心肺血管疾病研究所呼吸内科教授、主任医师

姚天樵：

呼吸——

人类主要的生命联系



呼吸道

疾病

防治



• 姚天樵 / 编著

专 家 谈 呼吸道疾病防治

姚天樵 编著

 中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

专家谈呼吸道疾病防治/姚天樵编著.

—北京: 中国社会出版社, 2006. 9

(城乡社区健康管理丛书/钱信忠 李艳芳主编)

ISBN 7-5087-1254-4

I. 专... II. 姚... III. 呼吸系统疾病—防治

IV. R 56

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 100860 号

丛 书 名: 城乡社区健康管理丛书

主 编: 钱信忠 李艳芳

书 名: 专家谈呼吸道疾病防治

编 著: 姚天樵

责任编辑: 袁明望

出版发行: 中国社会出版社 邮政编码: 100032

通联方法: 北京市西城区二龙路甲 33 号新龙大厦

电 话: (010) 66051698 电 传: (010) 66051713

邮购部: (010) 66060275

编辑部电话: (010) 66030229 (010) 66032631

编辑部网址: www.jiankang-jia.com

经 销: 各地新华书店

印刷装订: 北京印刷一厂

开 本: 140mm × 203mm 1/32

印 张: 6

字 数: 101 千字

版 次: 2006 年 9 月第 1 版

印 次: 2006 年 9 月第 1 次印刷

定 价: 10.00 元

(凡中国社会出版社图书有缺漏页、残破等质量问题, 本社负责调换)

建设社会主义新农村书屋

总顾问：回良玉

顾问：钱信忠

编辑指导委员会

主任：李学举

副主任：翟卫华 柳斌杰 胡占凡 窦玉沛

委员：詹成付 吴尚之 涂更新 王英利

李宗达 米有录 王爱平

城乡社区健康管理丛书编委会

主编：钱信忠

李艳芳（执行主编）

副主编：于菁（执行副主编）

（按姓氏笔画为序）

于仲嘉 于鲁明 白莉 刘洪海

赵宏 贾谦 梁万年 曹泽毅

编委：（按姓氏笔画为序）

王建璋 王效道 白江滨 全海曦

刘多丽 刘建文 许政刚 吴逊

吴树燕 张华 张俊清 李宗浩

肖锦模 陈西宁 陈宝英 林宝华

林培炎 姚天樵 赵霖 唐步云

殷鹤声 高妍 高和 曹世田

黄明延 程新延 董毅友 鲍善芬

总 序

造就新农民 建设新农村

李学举

党的十六届五中全会作出了建设社会主义新农村的战略部署。在社会主义新农村建设过程中，大力发展农村文化事业，努力培养有文化、懂技术、会经营的新型农民，既是新农村建设取得进展的重要标志，也是把社会主义新农村建设不断推向前进的基本保证。

为落实中央的战略部署，中央文明办、民政部、新闻出版总署、国家广电总局决定，将已开展三期的“万家社区图书室援建和万家社区读书活动”由城市全面拓展到农村，“十一五”期间计划在全国1/3以上的村委会开展农村图书室援建和读书活动，使两亿多农民由此受益，让这项造福城市居民的民心工程同时也造福亿万农民群众。中央领导同志对此十分重视，中共中央政治局委员、国务院副总理回良玉同志作出重要批示：“发展农村文化事业是新农村建设的重要内容，也是农村发展中一个亟待加强的薄弱环节。在农村开展图书室援建和读书活动，为亿万农民群众送去读得懂、用得上的各种有益书刊，对造就有文化、懂技术、会经营的新型农民，满足农民全面发展的需求，将发挥重要作用。对这项事关农民切身利益、事关社会主义新农村建设的重要活动，要精心组织，务求实效。”

中共中央政治局委员、中央书记处书记、中宣部部长刘云山

同志也作出重要批示。他指出：“万家社区图书室援建和万家社区读书活动，是一项得人心、暖人心、聚人心的活动，对丰富城市居民的文化生活、推动学习型社区建设发挥了重要作用。这项活动由城市拓展到农村，必将对丰富和满足广大农民群众的精神文化生活，推动社会主义新农村建设发挥积极作用。要精心组织，务求实效，把这件事关群众利益的好事做好。”

为了使活动真正取得实效，让亿万农民群众足不出村就能读到他们“读得懂、用得上”的图书，活动的主办单位精心组织数百名专家学者和政府相关负责人，编辑了“建设社会主义新农村书屋”。“书屋”共分农村政策法律、农村公共管理与社会建设、农村经济发展与经营管理、农村实用科技与技能培训、精神文明与科学生活、中华优秀传统文化道德与民俗民风、文学精品与人物传记、农村卫生与医疗保健、农村教育与文化体育、农民看世界等10大类、1000个品种。这些图书几乎涵盖了新农村建设的方方面面。“书屋”用农民的语言、农民的话，深入浅出，使具有初中文化水平的人就能读得懂；“书屋”贴近农村、贴近农民、贴近农村生活的实际，贴近农民的文化需求，使农民读后能够用得上。

希望农村图书室援建和农村读书活动深入持久地开展下去，使活动成为一项深受欢迎的富民活动，造福亿万农民。希望“书屋”能为农民群众提供一个了解外界信息的窗口，成为农民学文化、学科技的课堂，为提高农民的素质，扩大农民的视野，陶冶农民的情操发挥积极作用。同时，也希望更多有识之士参与这项活动，推动农村文化建设，关心支持社会主义新农村建设。

值此“新农村书屋”付梓之际，以此为序。

二〇〇六年九月

序

健康，就个人和家庭而言，是赖以生存的基本要素，只有身、心得以健康，人们才能保证生存质量和生命质量的提高，才能有益于健康年龄的延长和民族素质的提高。

全民身、心相对健康，不仅为整个社会全面发展打下了良好的自然基础，也标志着一个国家的文明和进步。

通过健康教育，不仅要防治常见病多发病的科学知识普及给广大民众，也要使不同的群体逐步了解和掌握如何养成健康的生活方式，怎样减少和防止不良的生活习惯，从而提高健康意识和自我保健能力。为保障生存质量和生命质量的提高，要进一步使广大民众认识到，现代医学对健康的理解远不仅仅是躯体没有疾病。健康的全面含义包括着体格健壮、心理健全、人与自然、人与社会环境相互依存、相互和谐发展的新观念。

党的十六大提出要提高全民的健康素质，这为全民“健康管理”、“健康促进”、“健康维护”、“健康研究”，提出了更高的目标，也为健康教育指明了方向。

要想提高全民族健康素质，就应通过各种形式，广泛开展健康科学知识的宣传普及。

世界卫生组织研究报告，说明了健康教育的实际意义，具体指出：人体三分之一的疾病通过预防保健可以避免；三分之一的疾病通过早期发现可以得到有效控制；三分之一的疾病通过信息的有效沟通能够提高治疗效果。

世界卫生组织前总干事中岛宏博士指出：“许多人不是死于疾病，而是死于无知。不要死于愚昧，不要死于无知。”

上述，足以说明健康科学知识宣传普及的深远意义。

为贯彻落实党的十六大提出的“提高全民族的科学文化素质，传播科学知识”的精神，中央文明办、民政部、新闻出版总署、国家广电总局四部委，体察民意，满足民众需求，共同组织并举办了“万家社区图书室援建和万家社区读书活动”的暖民心活动，也是一项十分有益于广大群众健康素质提高的活动。

为此，我承应了《城乡社区健康管理丛书》主编的任务。该套丛书，是由我国营养学专家赵霖教授、急救医学专家李宗浩教授、肿瘤学专家王建璋教授、心理学专家王效道教授、心血管专家吴树燕教授、脑血管专家吴逊教授、内分泌专家高妍教授、呼吸疾病专家姚天樵教授、消化道专家许政刚教授、医药保健专家刘建文研究员、口腔医学专家林培炎教授、外科专家肖锦模教授、妇女保健专家陈宝英教授，在短期内分别编撰了高血压病、心、脑血管疾病、糖尿病、呼吸道疾病、消化道、癌症、口腔等疾病的防治，以及家庭急救、养生与保健、心理健康、膳食平衡、女性健康等科普读物，以充实城乡万家社区图书室。

嗣后，将继续组织专家分批陆续出版健康知识的相关读物。这些系列丛书，我们将本着一看就能懂，一懂就能用，一用就有效的原则展示于广大读者。为个人健康、家庭健康、社会健康，为我中华民族素质的提高作出应有努力。

钱信忠
2006年8.24.

作者简介

姚天樵，首都医科大学附属北京安贞医院、北京心肺血管疾病研究所呼吸内科教授，主任医师，研究生导师。曾开展内科与创伤的临床研究，在国内第一次提出“亚临床脂肪栓塞”的诊断标准。主要著作有《50例创伤病例血气分析》、《脂肪栓塞综合征的发病机制》、《慢性支气管炎》、《肺气肿》、《马凡氏综合征合并自发气胸》及《肺功能参数与左室终末压相关性研究》等。

目 录

呼吸疾病的基本知识

一 呼吸系统包括的主要器官	3
二 异常的胸廓	4
三 呼吸器官的功能	5
四 人体的呼吸运动	5
五 常见的病理性呼吸	6
六 人体的内呼吸和外呼吸	7
七 缺氧及其严重程度的判断	8
八 老年人呼吸道的特点	9
九 呼吸道疾病的常见症状	9
十 各种性质痰的临床意义	12
十一 “罗音”及其分类	12
十二 “梅核气”与慢性咽炎的区别	13
十三 肺水肿	14
十四 胸腔积液概述	14
十五 肺不张的概念及分类	15
十六 吸烟的危害	15
十七 如何戒烟	16

感冒

一 引发感冒的诱因和病原体	19
二 感冒的表现和症状	19
三 普通感冒和流行性感冒的区别	19
四 感冒和相似症状疾病的鉴别	20
五 感冒的治疗	21



六 感冒病人的护理	22
七 感冒时对抗生素的应用	23
八 老年人更要注意预防感冒	23
九 感冒不及时治疗引起的并发症	23
十 感冒病人的起居饮食	24
十一 几种中医食疗治疗感冒的验方	24

慢性支气管炎

一 慢性支气管炎的病因	29
二 慢性支气管炎的临床表现	30
三 慢性支气管炎的诊断	31
四 慢性支气管炎的症状和其他疾病引起的相似症状的区别	32
五 痰液检查的内容、方法和意义	33
六 痰液的留取	34
七 慢性支气管炎和肺气肿、肺心病的关系	35
八 常吸烟的老年人易患慢性支气管炎	36
九 慢性支气管炎的治疗和治疗原则	36
十 慢性支气管炎要注意预防感冒	37
十一 慢性支气管炎不会直接导致肺癌	37
十二 慢性支气管炎急性发作的预防	37
十三 慢性支气管炎病人要戒烟	38
十四 治疗慢性支气管炎时激素应用的问题	39
十五 常用的化痰止咳药物	39

阻塞性肺气肿

一 肺气肿及其分类	45
二 引发肺气肿的因素	45
三 阻塞型肺气肿的病因	46
四 肺气肿的临床表现	46
五 肺气肿的症状在冬季容易加重	46
六 肺气肿病人活动后易气短	47

七	肺气肿的常见并发症	47
八	老年性肺气肿和阻塞性肺气肿的区别	48
九	肺气肿病人常出现紫绀和桶状胸	48
十	肺气肿容易发展成肺大疱	48
十一	肺气肿病人肺功能的变化	48
十二	肺气肿病人心电图的改变	49
十三	肺气肿病人 X 线的改变	49
十四	慢性阻塞性肺气肿的治疗	50
十五	肺气肿对人体的危害	50
十六	对肺气肿加重的防治	50
十七	肺气肿病人的呼吸操锻炼	51
十八	体外膈肌起搏和肺气肿的治疗	51

肺心病

一	肺心病的概述	55
二	引起肺心病的常见疾病	55
三	肺心病的病人容易血容量增多和血液黏稠度增加的原因	55
四	肺心病的发病机制	55
五	肺心病病人的心脏病变	55
六	肺心病的临床表现	56
七	肺心病的常见并发症	56
八	肺性脑病的概念及症状	57
九	肺心病病人的 X 线的表现特征	57
十	肺心病病人的心电图表现	57
十一	肺心病病人超声心动图的表现	58
十二	肺心病感染的控制	58
十三	肺心病病人应用抗感染药物的指征	58
十四	肺心病病人选择抗菌素的依据	58
十五	二重感染	59
十六	肺心病病人应用抗菌素应注意的问题	59
十七	肺心病病人应持续低流量吸氧	60



十八 肺心病病人的吸氧方法及注意事项	60
十九 肺心病病人对利尿剂的使用	61
二十 肺心病病人对强心剂的使用	61
二十一 肺心病病人应禁用吗啡	62
二十二 肺心病病人不能用镇静安眠药	62
二十三 肺心病病人肺性脑病的常见诱因	62
二十四 肺性脑病的治疗原则	63
二十五 肺心病病人上消化道出血的病因	63
二十六 肺心病病人消化道出血的临床表现	64
二十七 肺心病的呼吸衰竭	64
二十八 肺心病病人呼吸衰竭时保持呼吸道通畅的方法	65
二十九 肺心病病人对机械通气的应用	65
三十 肺心病的预防	65
三十一 肺心病呼吸锻炼的要求	66

支气管哮喘

一 喘憋和哮喘的区别	69
二 诱发哮喘的原因	69
三 支气管哮喘的类型	70
四 支气管哮喘的临床表现	70
五 哮喘易在夜间发作的原因和防止方法	71
六 支气管哮喘的诊断	72
七 支气管哮喘的并发症	72
八 哮喘发作时的治疗	73
九 常用的平喘药	74
十 支气管哮喘治疗中需要注意的几个问题	76
十一 正确使用激素防治哮喘	77
十二 正确使用平喘气雾剂	78
十三 哮喘疗效的自我监测	78
十四 哮喘的预防	79

支气管扩张病

一	支气管扩张症的发病原因	83
二	支气管扩张症的好发部位	83
三	支气管扩张症在病理上的变化	84
四	支气管扩张症的临床表现	84
五	支气管扩张症的体征	85
六	X 线检查对诊断支气管扩张症的意义	85
七	支气管造影	85
八	适合做支气管造影的病人	86
九	胸部 CT 对于诊断支气管扩张的帮助	86
十	支气管扩张症与其他疾病的鉴别	86
十一	支气管扩张症与肺心病的关系	87
十二	结核性支气管扩张与非结核性支气管扩张的区别	87
十三	清除支气管扩张症不易咳出的痰的方法	88
十四	“雾化吸入治疗”和超声雾化的作用	88
十五	超声雾化吸入应注意的一些问题	89
十六	合理使用抗生素可控制支气管扩张症	89
十七	手术治疗支气管扩张症应注意的情况	90
十八	对支气管扩张症合并咯血的处理	90
十九	中医对支气管扩张的分类及治疗方法	91
二十	治疗支气管扩张症的验方	91

肺炎

一	肺炎及其分类	95
二	肺炎的诱因	95
三	比较常见的肺炎	96
四	近年来引起肺炎病原菌的一些变化	96
五	肺炎的临床表现	96
六	观察肺炎病人的痰的意义	97
七	老年人肺炎的特征	97



八 肺炎病人应该做的一些检查	98
九 肺炎病人的痰液检查	98
十 痰中有细菌不一定是肺炎	99
十一 痰细菌培养及药敏试验的意义	99
十二 对反复发生在同一部位的肺炎要仔细检查	100
十三 肺炎与上感的区别	100
十四 肺炎与肺结核的一些区别	101
十五 肺炎与肺癌的一些区别	101
十六 正确处理肺炎病人的高烧问题	102
十七 肺炎病人对抗生素的正确选择应用	102
十八 常用的一些抗生素	103
十九 抗生素的副作用	104
二十 肺炎病人需要吸氧的几种情况	105
二十一 肺炎支原体肺炎	106
二十二 军团菌肺炎	106
二十三 真菌性肺炎	107
二十四 放射性肺炎	107
二十五 吸入性肺炎	108
二十六 其他呼吸道传染性疾病	108

肺结核

一 肺结核病可以治愈	113
二 目前结核病的流行现状	113
三 易患肺结核的人群	113
四 肺结核的感染途径	114
五 原发性肺结核和继发性肺结核	114
六 老年性肺结核的特点	114
七 中老年肺结核病人的主要合并症及并发症	115
八 肺结核病人的症状	115
九 肺结核的类型及临床特点	116
十 结核球及其传染性	117

十一	毁损肺的概述	117
十二	结核杆菌的杀灭	117
十三	卡介苗的接种对象及卡介苗接种的临床意义	118
十四	怀疑肺结核感染应做的检查	118
十五	结核菌素试验	118
十六	肺结核的治疗	119
十七	常用的抗结核化疗药物	119
十八	应用抗结核药物时要注意的一些问题	120
十九	老年肺结核患者服用抗结核药应注意的问题	120
二十	抗结核药一定要联合应用	121
二十一	抗结核治疗的疗程及用药问题	122
二十二	对肺结核病人咯血的处理	122
二十三	肺结核的手术治疗问题	122
二十四	肺结核病的预防	123

肺间质性疾病

一	肺间质性疾病的概念	127
二	肺间质性疾病的临床表现	127
三	肺间质性疾病的诊断	127
四	特发性肺间质纤维化的临床表现	128
五	特发性肺间质纤维化的治疗	129
六	特发性肺间质纤维化的预后状况	130
七	继发性肺间质纤维化的常见病因	130
八	结节病的定义及临床表现	131
九	结节病的诊断	131
十	结节病的治疗方法	132
十一	结节病的预后状况	132
十二	韦格内肉芽肿的临床表现	133
十三	激素在肺间质疾病治疗中的价值	133



自发性气胸

一 自发性气胸的病因	137
二 自发性气胸的诱因	138
三 自发性气胸包括的类型	139
四 自发性气胸的临床表现	139
五 自发性气胸的 X 线检查	140
六 自发性气胸的治疗方法	141
七 自发性气胸的预后状况	142

肺癌

一 肺癌的病因	145
二 肺癌的临床表现	145
三 肺癌的肺外表现	146
四 肺癌的早期诊断	147
五 肺癌的传染问题	148
六 肿瘤与遗传的关系	148
七 肺癌的检查方法	148
八 痰检脱落细胞对肺癌的诊断价值	149
九 肺部 X 线对肺癌诊断的价值	150
十 胸部 CT 检查对肺癌诊断的价值	150
十一 肺癌病人要进行纤维支气管镜检查的原因	150
十二 肺癌的分型及其意义	151
十三 肺癌治疗的原则	151
十四 肺癌手术适应症	152
十五 肺癌放疗适应症	152
十六 肺癌放疗的副作用	152
十七 可进行化疗的群体	153
十八 肺癌化疗的方案	153
十九 化疗的毒副作用	154
二十 肺癌病人的预后状况	154