

老年常见疾病防治与保健丛书
军委保健委员会指定科普丛书

呼吸系统疾病防治 专家谈

名誉总编/秦银河 张雁灵 李书章

总主编/范利 王鲁宁

主编/刘长庭

保健专家团队精心打造的科普精品
解放军总医院倾情奉献的保健丛书



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

老年常见疾病防治与保健丛书
军委保健委员会指定科普丛书

呼吸系统疾病防治 专家谈

HUXI XITONG JIBING FANGZHI ZHUANJIATAN

主 编	刘长庭			
副 编	孙宝君	方向群	张 东	
编 者	(以拼音首字母为序)			
	安 莉	常 德	陈振鸿	杜英臻
	方向群	郭 军	郭学光	郭英华
	康春燕	李洪霞	李天志	林 彦
	刘长庭	刘 霖	刘庆辉	钱小顺
	秦雪冰	曲歌平	孙宝君	石 敏
	苏龙翔	孙志宏	田 甜	王俊锋
	王 立	王 鹏	王雅娟	王 洋
	徐国纲	张 东	张桂芝	张晓军
	张智健	周长喜		



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

呼吸系统疾病防治专家谈/刘长庭主编. —北京:人民军医出版社, 2014. 5

(老年常见疾病防治与保健丛书)

ISBN 978-7-5091-7419-7

I. ①呼… II. ①刘… III. ①老年病—呼吸系统疾病—防治 IV. ①R56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 046083 号

策划编辑:崔玲和 郭伟疆 黄春霞 文字编辑:刘海芳 高磊 责任审读:吴然

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8031

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:三河市春园印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:17.75 字数:446千字

版、印次:2014年5月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:59.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

普及醫學保健知識
提高老年健康水平
李紹成

二〇一〇年九月

发展老年医学事业
提高晚年生活质量

秦银河

二〇一〇年九月

丛书编写委员会

名誉总编	秦银河	张雁灵	李书章		
总主编	范利	王鲁宁			
副总编	杨庭树	田慧	吴本俨	吴整军	
学术顾问	汤洪川	张伯勋	王孟薇	顾倬云	郑秋甫
	姚善谦	张子其	俞森洋	李小鹰	

编委 (以姓氏笔画为序)

万军	马朱红	王玉堂	王志强	王振富
石卉	叶平	史扬	仝战旗	朱平
朱敏	朱宏丽	刘胜	刘婧	刘长庭
刘宏伟	苏斌斌	李建	李世军	李春霖
时向民	吴卫平	宋守礼	张丽	张熙
张冬梅	张秀锦	张瑞芹	陆菊明	陈孝
陈倩	陈利平	武强	罗莹	郑延松
赵佳慧	骆雷鸣	贾建军	徐世平	高德伟
唐佩福	黄鹏	崔华	程友琴	程庆砾
鲁晓春	谢晓华	解恒革	蔡昌豪	管卫平

总 序 言

健康是福,是人生最宝贵的财富。

进入 21 世纪,我国老龄化趋势日益加剧,带来了一系列社会和家庭问题。军队老干部占保健对象的三分之二,是党、国家和军队的宝贵财富,他们南征北战,枪林弹雨,历经艰苦卓绝的革命生涯和人生岁月,现在他们普遍进入高龄和高发病期,对医疗保健的依赖性日益增强。做好老干部医疗保健工作,使他们健康长寿、颐养天年,是党中央、中央军委赋予我们的一项光荣任务,也是贯彻“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”要求,弘扬中华民族传统美德和践行当代革命军人核心价值观的根本体现。

医者谋术,更善普世济民,善之善者也。当前,世界各国医学模式发生着深刻变革,以健康为中心的医学模式不断延伸和确立。健康观念由单纯的生理健康向生理、心理、社会等全维健康方向转变,医学服务模式由疾病诊治为主向预防、医疗、保健、康复“一体化”方向拓展,这种医学革命,对构建更加科学、合理的保健服务和健康管理体系,推动老年保健医学的发展带来了前所未有的机遇。

解放军总医院牢记我党我军根本宗旨,心向广大官兵,情系革命功臣,在瞄准世界医学技术发展前沿,推进技术创新、管理创新和服务创新,锻造忠诚保健队伍,建

设一流中央保健基地的同时,大力培育忠诚保健、甘于奉献、精益求精、勇攀高峰的“南楼精神”,积极为广大官兵和老干部解除病痛,出色地完成了各项医疗保健任务,赢得了广大保健对象的高度赞誉,被中央军委授予“模范医疗保健集体”荣誉称号。

为适应医学模式转变,推进医疗保健工作“关口前移”,解放军总医院组织近百名知名专家和临床医疗护理骨干,历时两载,精心编写了《老年常见疾病防治与保健丛书》。该丛书内容丰富,重点突出,系统新颖,详细介绍了老年常见疾病预防措施、治疗方法以及生活起居、饮食营养、运动健身、心理维护、康复护理等综合保健措施,语言鲜活,由浅入深,通俗易懂,具有较强的科学性、系统性、实用性、权威性和可读性。作为解放军总医院医疗保健专家团队精心打造的保健科普精品,该丛书被列为军委保健委员会向全军保健对象推荐的保健科普读物,也是人民军医出版社重点规划的图书出版项目。

我对该丛书的出版感到由衷的高兴,并把它作为一套难得的工具书推荐给全军广大干部和医疗保健工作者,相信这套丛书会对维护和促进广大干部的健康起到积极作用,为提高官兵和人民群众健康水平做出有益贡献。

总后勤部卫生部部长

A stylized handwritten signature in black ink, consisting of three characters: '张' (Zhang), '义' (Yi), and '志' (Zhi).

二〇一〇年十月

总 前 言

“夕阳是陈年的酒，夕阳是迟开的花”。当今，我国已步入老龄化社会，从某种意义上讲老年强，则国强；老年人健康长寿，则国家健康发展！

目前中国老年疾病防治形势十分严峻。健康普查表明，全国各地老年人中无重要脏器疾病的健康老年人仅占20%，大多数老年人患有各种慢性疾病，人均患3.9种。常见的有心脑血管疾病、糖尿病、慢性支气管炎、肺气肿、各种肿瘤等，并呈现病程漫长、症状隐匿、一体多病、迁延不愈等特点，严重影响老年人的生活质量和寿命，成为家庭和社会的负担，制约国家的经济建设和发展进步。因此，保证老年人健康长寿、安度晚年是强国健民的百年大计，是国家发展战略的重要内容。推广普及老年疾病预防保健常识，掌握老年疾病的防治策略和方法，做好老年医疗保健工作，无疑是各级医疗保健单位的重要任务。

基于广大老年朋友和保健工作人员的实际需要，我们组织解放军总医院近百名经验丰富的医学专家、保健

专家及临床医疗护理技术骨干历时两载完成《老年常见疾病防治与保健丛书》。丛书不仅依据最新老年医学、循证医学证据采纳了老年疾病最新防治指南和专家共识,而且密切结合总医院专家教授长期积累的保健成功经验,集中体现出解放军总医院在老年保健方面的最新成果和最高水平。丛书设置与老年医学专科设置大体一致,囊括了该专科最常见疾病,每个疾病内容包含老年疾病预防治疗、健康促进和保健养生,包括疾病概述、诊断标准、预防措施、治疗方法、生活、饮食、运动、心理、护理等综合性保健措施和注意事项,既可作为专用的健康宣教手册,也可以作为老年朋友家庭保健书籍。

丛书最鲜明特点是重视科学性、实用性和通俗性相结合,做到防治知识由浅入深,防治策略科学易懂,保健方法实际可用。

由于编者学识所限,内容难免有疏漏错误之处,恳请同道和读者批评指正。

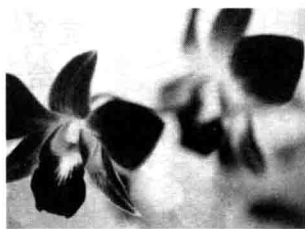
解放军总医院 范 利

二〇一〇年十月

前言

人民军医出版社出版一套《军委老年医学保健丛书》，他们将其中的老年呼吸系统疾病的编写任务交给了我们，这对我们是荣誉，也是鞭策。尽管我们的医疗、教学、保健和科研任务十分繁重，我们还是义不容辞地将编写任务承担下来，尽力将这本书编写好，努力使其成为精品。

呼吸系统疾病是一组临床常见的疾病，也是造成老年患者死亡的重要病因。随着全球社会和经济的发展，许多呼吸系统疾病不仅没有减少，反而呈逐年上升趋势。美国的一项调查显示：30年来美国的心脑血管病等疾病的病死率有了明显的下降，而慢性阻塞性肺疾病的病死率非但没有下降，反而明显上升，肺结核及肺癌等疾病的发病率也呈上升趋势。2010年第6次全国人口普查结果显示，60岁以上人口达1.78亿，占总人口的13.26%，65岁以上老年人口已达1.18亿，占总人口的8.87%，到本世纪中叶，我国人口的1/3将是老年人。随着社会经济快速发展，人民生活水平和医疗卫生保健事业的巨大改善，老龄化进程



逐步加快。老年化现象的加剧带来了一系列社会问题,老年人的医疗保健问题也越来越突出,预测到 2020 年在全球死亡率最高的 10 种疾病中就包括了慢性阻塞性肺病、下呼吸道感染、肺癌、肺结核,而这些疾病多见于老年人,所以我们要重视老年呼吸疾病,加强老年呼吸学科建设以提高老年呼吸病的临床诊治水平,造福广大老年患者。解放军总医院南楼临床部于 1985 年划分专科开始,我科即组建成立,为国内最早成立的老年呼吸病专科,现分设 4 个亚专科既老年肺炎亚专科、老年 COPD 亚专科,老年肺癌亚专科、老年呼吸危重症亚专科。全科医师均是有硕士研究生以上学历,其中高级职称 17 人。经全科人员的共同努力,学科不断发展,技术水平已处国内一流。

本书共分 36 章,详细讲述老年呼吸系统常见疾病,但没有将肺癌包括在内(肺癌单独成书出版),作者是我科临床一线的专家和临床医生,他们在吸收国内外老年呼吸系疾病的最新研究成果基础上集体编写而成。希望本书的出版能为推动我国老年呼吸病诊治水平提高和保健事业发展做出更大的贡献。本书编写人员较多,编写体例不完全一致,对可能存在的错误,敬请各位读者给予批评和指正。

刘长庭

2013 年 12 月于北京

内 容 提 要



本书共分 36 章,详细系统地讲述了老年呼吸病学领域的感染性疾病、气流阻塞性疾病、肺血管疾病、间质性肺疾病、肉芽肿性肺疾病、呼吸睡眠调节异常、胸膜疾病、急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭等内容。全书内容翔实、丰富,注重理论联系实际,既有对他人成果的综合分析,又有作者个人的经验和体会,具有较强的理论性、科学性、实践性。本书可供广大从事老年呼吸科临床和保健的工作者阅读参考,也可供老年医学专业研究生学习和参考。

目 录

第 1 章 老年上呼吸道感染	1
第 2 章 老年流行性感 冒	7
第 3 章 老年急性气管-支气管 炎	14
第 4 章 老年支气管扩张 症	20
第 5 章 老年社区获得性肺炎	31
第 6 章 老年医院获得性肺炎	45
第 7 章 呼吸机相关肺炎	60
第 8 章 医疗保健相关性肺炎	85
第 9 章 老年军团菌肺炎	98
第 10 章 老年支原体肺炎和衣原体肺炎	106
第 11 章 老年吸入性肺炎	115
第 12 章 放射性肺炎	134
第 13 章 过敏性肺炎	140
第 14 章 老年病毒性肺炎	146
第 15 章 老年肺真菌病	160
第 16 章 老年肺脓肿	202
第 17 章 老年肺寄生虫病	208
第 18 章 老年慢性阻塞性肺疾病	236
第 19 章 老年支气管哮喘	259
第 20 章 老年睡眠呼吸障碍	285
第 21 章 老年肺栓塞	296

第 22 章	老年肺动脉高压	307
第 23 章	老年慢性肺源性心脏病	322
第 24 章	老年肺血管炎	339
第 25 章	老年结节病	363
第 26 章	老年胸腔积液	375
第 27 章	老年气胸	392
第 28 章	老年胸膜间皮瘤	407
第 29 章	老年人肺结核病	421
第 30 章	老年非结核分枝杆菌肺病	443
第 31 章	老年特发性间质性肺炎	453
第 32 章	嗜酸性粒细胞性肺疾病	477
第 33 章	老年急性肺损伤和急性呼吸窘迫综合征 ...	493
第 34 章	老年呼吸衰竭	510
第 35 章	药物所致肺疾病	525
第 36 章	老年吸烟对呼吸系统的危害	533

后运动时可将鼻腔内异物随分泌物排至鼻咽部以便排出。吸入空气时,气流内的大型尘粒在鼻孔内被鼻毛滤掉,而 $30\mu\text{m}$ 以下的微粒大部分黏附在黏膜上,由黏液带到前鼻孔,通过呼出或鼻涕被排出;上呼吸道分泌液中的溶菌酶、干扰素和分泌型 IgA (SIgA) 有抗菌、抗病毒及抗毒素的免疫作用,保护呼吸道免受病原微生物的侵害;此外,当鼻黏膜受到刺激时可引起打喷嚏和咳嗽,避免过量分泌物和异物吸入鼻腔和气道。来自鼻、鼻窦的分泌物可经咽反射作用而吐出,或者吞下后由胃酸将其中的微生物杀灭。多种原来已存在鼻咽部的细菌和病毒,在机体正常情况下可以不导致疾病。老年人由于呼吸系统老化、纤毛运动减弱、弹性组织变性、呼吸道慢性炎症等使鼻腔对吸入空气的过滤和清洁作用减弱,上呼吸道分泌液中非特异性抗微生物的物质减少,从而对呼吸道的保护作用减低;老年人反射迟钝,打喷嚏和咳嗽类反射性保护作用被削弱,排出异物功能降低,不能有效排出呼吸道中分泌物,最后导致从外界吸入的各种病毒、细菌或上呼吸道原有的常驻病原微生物侵入黏膜纤毛细胞,使鼻咽部黏膜充血、水肿,单核细胞浸润,浆液性及黏液性炎性渗出。病毒感染可使纤毛细胞坏死、脱落,黏膜上皮防御功能破坏,易继发细菌感染。

【临床表现】

根据发病原因不同,临床表现包括以下几个不同的类型,各类型之间没有明显的界限,可相互转化。

1. 普通感冒 以鼻咽部炎症为主要表现,又称急性鼻炎。潜伏期 1~3d,多数起病较急,开始有咽部干痒、咽痛、灼热感,继之有喷嚏、流清鼻涕、鼻塞,早期流清水样鼻涕,2~3d 变稠。病变侵入喉部和气管可出现嘶哑、咳嗽、胸痛和呼吸不畅等,有的伴有轻度低热、全身不适和头痛。检查可见鼻腔黏膜充血、水肿、有分泌物,咽部轻度充血。如无并发症,一般经 5~7d 痊愈。

2. 病毒性咽炎、喉炎和支气管炎 根据老年人上、下呼吸道感染解剖位置不同,临床上可表现为咽炎、喉炎和支气管炎。急性病毒性咽炎临床特征为咽部发痒和灼热感,咽痛不明显,咳

嗽少见；体检可发现咽部充血和水肿，颌下淋巴结肿大且触痛；多由鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒等引起。急性病毒性喉炎临床特征为声音嘶哑、说话困难、咳嗽时疼痛，常伴有咽炎、发热或咳嗽，体检可见喉部充血和水肿，局部淋巴结轻度肿大和触痛；多由鼻病毒、流感病毒甲型、副流感病毒及腺病毒等引起。急性病毒性支气管炎临床表现为咳嗽、无痰或咳黏液性痰，伴有发热和全身乏力。其他症状包括声音嘶哑、胸骨下疼痛等；体检两肺可闻及干性或湿性啰音，X线胸片显示肺纹理增粗，但无肺浸润阴影；多由呼吸道合胞病毒、流感病毒、冠状病毒、副流感病毒、鼻病毒、腺病毒等引起。

3. 细菌性咽-扁桃体炎 病原体多为溶血性链球菌，其次为流感嗜血杆菌、肺炎球菌、葡萄球菌等。临床表现为起病急，咽痛明显、畏寒、发热，体温可达 39°C 以上。查体可见咽部明显充血，扁桃体肿大、充血，表面有黄色点状渗出物，颌下淋巴结肿大、压痛，肺部无异常体征。

【诊断】

根据病史及典型的鼻咽部临床症状如喷嚏、鼻塞、流涕及咽痛等，结合临床血常规和胸部阴性X线结果，可做出临床诊断，常需要区别病毒感染和细菌感染。可通过细菌培养和病毒分离或病毒血清学检查确定病原体，一般不需要进行病因学诊断。

【鉴别诊断】

除流感病毒外，多种病毒和细菌均可引起类似的感冒样症状，临床上表现为不同程度的发热、头痛、乏力、畏寒、咳嗽、咳痰和胸闷等，可根据相应临床特点进行参考，但确诊需要依据病原学检查。

1. 流行性感 病原体为流感病毒，可散发或小规模流行，常引起大流行或中小流行，潜伏期多为 $2\sim 4\text{d}$ ，起病急，典型的临床特点是急起高热、明显乏力，全身肌肉酸痛，而鼻塞、流涕和喷嚏等上呼吸卡他症状相对较轻，秋冬季节高发；流感病毒核酸检测、流感病毒快速抗原检测阳性或流感病毒分离培养检测病毒，可供鉴别诊断。