



Respiratory physician Rounds Handbook

呼吸内科 医师查房手册

潘频华 胡成平〇主编

本书是实习医师、轮转医师及呼吸科临床型研究生、进修医师、住院医师或主治医师应对主任医师查房的“攻略”。

本书采用问答形式模拟临床查房，突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维，但又不仅是临床查房工作的简单再现。以临床病例为主线，较为全面和深入地阐述气流阻塞性疾病、质疾病、结节病、肺所致的肺疾病、先天症、弥漫性肺泡出血质性肺炎、胸腺瘤等呼吸科疾病的诊疗问题。

竭、肺血管疾病、肺间、胸腔疾病、理化因素综合征、肺泡蛋白沉积症杆菌感染、外源性脂

图文并茂，设置问题目录便于读者查阅。

力求使临床第一线的医师向上级医师学习本专业知识，学习通科知识，加强临床实践，增加临床经验，全面地熟悉全科知识，了解新的诊疗技术及研究进展；力求帮助低年资医师提高临床工作能力，开拓诊疗视野。



化学工业出版社



Respiratory physician
Rounds
Handbook

呼吸内科 医师查房手册

潘频华 胡成平 ○ 主编



化学工业出版社

· 北京 ·

本书结合病例，以临床需要为内容取舍标准，对呼吸系统疾病的主要知识点作了较为全面和深入的阐述，突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维，但又不仅是临床查房工作的简单再现，还广泛涉及疾病诊治的最新的研究进展和循证医学证据。图文并茂，设置问题目录便于读者查阅。

本书适合初上临床的轮转医师、临床型研究生、见习/实习医学生，也适合呼吸内科的主治医师和住院医师阅读、参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

呼吸内科医师查房手册/潘频华，胡成平主编. —北京：
化学工业出版社，2014.3

ISBN 978-7-122-19696-5

I. ①呼… II. ①潘… ②胡… III. ①呼吸系统疾病
诊疗-手册 IV. ①R56-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 021944 号

责任编辑：戴小玲

装帧设计：史利平

责任校对：边 涛

出版发行：化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 刷：北京云浩印刷有限责任公司

装 订：三河市前程装订厂

850mm×1168mm 1/32 印张 14 1/2 字数 452 千字

2014 年 5 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888 (传真：010-64519686)

售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：45.00 元

版权所有 违者必究



前言

年轻医师往往由于缺乏临床经验和良好的临床诊断思维，而对疾病的诊断过度依赖于先进的仪器设备和诊断技术。本书编写目的是期望能够帮助年轻医师纠正这种“重仪器检查、轻临床实践”的现象，培养年轻医师正确的临床诊断思维，丰富临床视野。

中南大学湘雅医院呼吸内科创建于1978年，是全国最早的呼吸专科之一，是国家卫生和计划生育委员会临床重点专科和湖南省重点学科，多年来培养了一大批临床经验丰富及教学和科研水平高的呼吸专科医师，形成了一系列规范化的呼吸疾病诊疗机制，是湖南省及周边地区区域性呼吸疾病诊疗中心，每年诊治上千例疑难病、少见病，积累了大量的临床病例资料。本书从中精心选取近七十个典型病例，其中不乏疑难病、少见病，以查房的形式，采取问答式从疾病的发病机制、病理生理特征、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗进展进行了深入浅出的介绍，内容和形式新颖独特，可作为住院医师、研究生、进修医师、主治医师和基层医师的实用参考书。

本书的编者由中南大学湘雅医院呼吸内科临床一线的有丰富经验的教授、主任级医师、博士结合自己亲身诊治过的典型病例，查阅国内外大量文献编写而成。本书内容反映呼吸病学领域相关的诊断和防治的最新进展。纵览本书内容，有以下特点：

① 点面结合，以常见病、多发病为主，兼顾少见病和疑难病；对于常见疾病，本书注重一些容易导致误诊的问题进行分析，拓展医师的临床思维，有利于医师全面掌握疾病的诊断和鉴别诊断。

② 本书选取的病例大多数附有影像学、病理学图片和诊断流程图，使内容更直观、易懂。

③ 本书内容覆盖了十二大类呼吸系统疾病，内容全面，每个病例最后的主任医师总结概括了有关的最新的诊治进展和发展趋势，有利于医师全面掌握疾病的研究动态。

感谢周作人、马苗、张立、李玉屏、郭现玲、宋成、陈伟等医师帮助收集、整理书稿。由于本书涉及的疾病种类繁多，近年来呼吸病学快速发展，新的诊疗技术不断涌现和创新，加上编者的能力有限，故难免存在不足之处，恳请读者批评指正。

编者

2013年12月

目录

第一章 气流阻塞性疾病

1

30岁女性，咳嗽10个月，加重2个月，发热2天——咳嗽 变异性哮喘	1
48岁男性，反复咳嗽、喘息35年，再发加重2天—— 重症哮喘	7
20岁女性，咳嗽、喘息半年——气管结核误诊为哮喘	17
50岁女性，反复喘息、气促3年，双足麻木1年—— 变应性肉芽肿性血管炎误诊为哮喘	21
59岁男性，反复喘息、气促二十余年，双下肢水肿6年，加重 10天——慢性阻塞性肺疾病急性加重期（AECOPD）	29
73岁男性，反复咳嗽、咳痰10年余，气促5年，加重 10天——慢性阻塞性肺疾病（COPD）并肺心病、呼吸 衰竭、自发性气胸	39

第二章 肺部感染性疾病

52

60岁男性，发热10天，咳嗽2天——大叶性肺炎	52
21岁男性，间歇发热、乏力、咳嗽、咳脓痰1个月—— 金黄色葡萄球菌性肺炎	60
60岁女性，腹泻、乏力2周，呼吸困难、发热1周， 咯血1天——寄生虫肺炎	65
57岁男性，痰中带血9个月，加重1个月——肺曲菌病	71
22岁男性，发热伴干咳、活动后气促2天——肺孢子虫 肺炎（PCP）	76
26岁女性，发热、咳嗽6天，气促5天——人感染甲型	

H1N1 流感合并妊娠	82
21岁女性，发热、咳嗽、咳痰6天——人高致病性禽流感	88
44岁男性，发热、咳嗽1周，气促1天——传染性非典型肺炎 (SARS)	93
35岁男性，发热、咳嗽1周——恙虫病性肺炎	101
32岁男性，发热、咳嗽20天——缓症链球菌肺炎	104
47岁男性，发热7天，咳嗽、咳痰4天——肺脓肿	107
82岁男性，间断咯血29年，再发4天——支气管扩张并大咯血	112

第三章 肺结核病

120

46岁男性，咳嗽3个月——支气管结核	120
39岁男性，咳嗽3个月，咯血2天——肺结核并发大咯血	127
52岁女性，头痛10天，呕吐5天，嗜睡2天——结核性脑膜炎	134
45岁女性，反复干咳，气促6个月余，加重20天——血行播散型肺结核	140
32岁男性，抗结核治疗4周，厌食、乏力2周，皮肤、巩膜黄染10天，嗜睡2天——结核药物引起肝损害	147
19岁男性，反复发热，咳嗽、咳痰1个月余——肺结核球	155
29岁男性，发热5个月，多发淋巴结肿大2个月——淋巴结结核	159

第四章 呼吸衰竭与多器官功能障碍综合征

168

42岁女性，咳嗽、发热10天，气促4天——重症肺炎并I型呼吸衰竭，脓毒性休克	168
32岁男性，血痰、气促1个月，发热十余天——呼吸机相关性肺炎	178

第五章 肺血管疾病

186

44岁女性，呼吸困难、晕厥2h——经济舱综合征	186
-------------------------------	-----

30岁男性，胸痛、呼吸困难2天——网游族肺栓塞	192
64岁男性，左股骨颈骨折2天，胸痛、呼吸困难、 咯血1h——骨折引起肺栓塞	199

第六章 肺间质疾病与结节病

211

50岁女性，咳嗽、气促2年，加重10天——特发性 肺纤维化（IPF）	211
44岁男性，咳嗽3个月，发热十余天——隐源性机化 性肺炎（COP）	217
38岁女性，反复咯血7年，气促5年，加重1个月—— 肺淋巴管平滑肌瘤（PLAM）	225
21岁男性，反复咳嗽、咯血、胸痛、气促2年，再发 20天——肺朗格汉斯组织细胞增生症（PLCH）	231
73岁男性，咳嗽、气促2天——过敏性肺炎（HP）	237
55岁男性，咳嗽5天，呼吸困难、咯血1天——特发性 肺含铁血黄素沉着症（IPH）	242
42岁女性，咳嗽2年，咯血1年半，加重1个月—— 肺血管炎	246
43岁男性，咯血1个月，加重3天——韦格纳肉芽肿（WG）	250
35岁女性，咳嗽、咳痰伴乏力、消瘦半年，胸痛5天—— 结节病	258

第七章 肺部肿瘤

267

53岁女性，气促3个月，咳嗽1个月——肺黏膜相关淋巴 组织淋巴瘤	267
67岁男性，咳嗽5个月，气促2个月，头面部水肿2周—— 肺癌并上腔静脉阻塞综合征	273
62岁女性，咳嗽、痰血1个月余，气促5天——肺癌	278
48岁男性，发作性头痛、四肢抽搐3天——小细胞肺癌 并边缘性脑炎	282
53岁男性，关节肿痛1年余，咳嗽、咳痰十余天——	

第八章 睡眠呼吸暂停低通气综合征

296

26岁男性，晨起头痛、白天嗜睡、疲乏无力2年——上气道阻力综合征	296
40岁男性，打鼾、呼吸暂停、夜间憋醒8年余，加重2年——阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征（OSAHS）	301
60岁男性，头晕，间断夜间憋醒2年余——中枢性睡眠呼吸暂停综合征	309
48岁男性，咳嗽、咳痰、活动后气促十余年，加重并嗜睡5年，意识障碍2天——慢性阻塞性肺疾病（COPD）合并阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征（OSAHS）（COPD-OSAHS重叠综合征）.....	314

第九章 胸腔疾病

319

58岁女性，咳嗽半个月，气促10天，加重2天——结核性胸腔积液	319
61岁男性，胸闷、气促二十余天——癌性胸腔积液	327
59岁女性，胸痛、咳嗽、咳脓痰半个月，加重伴气促1周——脓胸	334
37岁女性，气促3个月，加重1个月——乳糜性结核性胸腔积液	340
20岁男性，左侧胸痛7天，咳嗽、气促2天——自发性气胸 ...	343
46岁男性，胸痛2个月——恶性胸膜间皮瘤	347

第十章 理化因素所致肺疾病

352

40岁男性，咳嗽2年余，呼吸困难二十余天——肺尘埃沉着病（尘肺）	352
48岁女性，左乳腺癌根治术放疗后5个月，咳嗽、咳痰十余天——放射性肺炎	357
61岁男性，双下肢水肿1年，咳嗽、气促10天——	

药物相关性急性间质性肺炎	364
35岁男性, 咳嗽、痰血2天——吸入性肺炎	368

第十一章 先天性与遗传性肺部疾病

373

27岁女性, 反复咳嗽、咳痰7年, 加重1周——肺隔离症	373
47岁男性, 反复咳嗽、咳脓痰30多年, 加重1个月—— 先天性肺囊肿	377
52岁男性, 反复咳嗽10多年, 加重4天——胸廓畸形	382

第十二章 其他疾病

386

22岁男性, 咯血、胸闷3周, 双下肢水肿5天——肺出血 肾炎综合征(Goodpasture综合征)	386
41岁女性, 间断咳嗽、咳痰半年, 加重半个月—— 肺泡蛋白质沉积症	392
53岁男性, 反复咳嗽十余年, 呼吸困难、咯血20天—— 弥漫性肺泡出血	399
65岁女性, 活动后气促10年, 加重伴咯血7天——支气管 淀粉样变	403
43岁男性, 咳嗽、咳痰、间断发热8个月, 关节疼痛 3个月——播散性非结核分枝杆菌感染	409
40岁女性, 发现双肺多发结节9天——外源性脂质性 肺炎(ELP)	416
42岁男性, 发现前纵隔肿块18年, 前胸痛1个月—— 胸腺瘤	423

问题目录



1 咳嗽变异性哮喘

1

咳嗽分为几类？咳嗽发生的机制是什么？	2
咳嗽的病因有哪些？	2
咳嗽变异性哮喘的诊断标准是什么？	2
该患者诊断为CVA的依据有哪些？	3
支气管激发试验及支气管舒张试验有什么临床意义？阳性诊断标准分别是什么？	3
慢性咳嗽的病因诊断流程是什么？	4
咳嗽变异性哮喘应与哪些疾病鉴别？	5
咳嗽变异性哮喘和典型哮喘有哪些联系和区别？	6
咳嗽变异性哮喘的治疗措施有哪些？有什么进展？	6



2 重症哮喘

7

支气管哮喘的诊断标准是什么？	8
怎样进行支气管哮喘患者的分期和分级？	9
什么是重症哮喘？有哪些描述概念？	9
该患者的诊断及依据是什么？	9
患者出现哪些临床表现提示危重症哮喘？	10
重症哮喘的常见并发症有哪些？	10
支气管哮喘的病因有哪些？	10
重症哮喘发作的原因有哪些？	11
什么是难治性哮喘？	11
重症哮喘可分为哪两型？各有什么临床特点？	12
应如何处理急性发作期哮喘患者？	12
支气管哮喘的药物治疗进展有哪些？各类药物的主要作用机制是什么？	14
怎样处理重症哮喘发作？	15

重症哮喘患者行有创机械通气时要注意哪些问题? 16



气管结核误诊为哮喘

17

干啰音的产生机制是什么? 干啰音有什么特点? 什么是喘鸣音?	18
临幊上出现哪些情况应考虑气管支气管结核的可能?	19
该患者的诊断依据是什么?	19
气管支气管结核的诊断标准是什么?	19
支气管结核引起气道高反应性和喘息的机制是什么?	20
气管结核误诊为哮喘的患者常有什么临床特点?	20
支气管结核容易误诊为哪些疾病?	20



变应性肉芽肿性血管炎误诊为哮喘

21

本病例的临床特点有哪些?	23
变应性肉芽肿性血管炎的诊断标准是什么?	24
患者的诊断及诊断依据是什么?	24
抗中性粒细胞胞浆抗体的临床意义有哪些? 常见于哪些疾病?	24
变应性肉芽肿性血管炎分为哪三期?	25
变应性肉芽肿性血管炎的临床表现有哪些?	25
变应性肉芽肿性血管炎的典型病理学特点是什么?	26
变应性肉芽肿性血管炎的胸部影像学特点有哪些?	26
变应性肉芽肿性血管炎应与哪些疾病鉴别?	26
变应性肉芽肿性血管炎的治疗措施有哪些?	27
出现什么情况应考虑变应性肉芽肿性血管炎?	28
哪些因素与变应性肉芽肿性血管炎的预后有关?	28



慢性阻塞性肺疾病急性加重期 (AECOPD)

29

慢性阻塞性肺疾病的定义是什么? 该患者无明显咳嗽、咳痰,能诊断为慢性阻塞性肺疾病吗?	31
慢性阻塞性肺疾病急性加重期的定义、诱因及诊断是什么?	32
慢性阻塞性肺疾病发病的主要环境因素有哪些?	32
慢性阻塞性肺疾病常见的临床特点有哪些? 肺功能特点有哪些?	33
慢性肺源性心脏病的诊断标准是什么?	33

什么是慢性阻塞性肺疾病的综合评估？	34
慢性阻塞性肺疾病稳定期的治疗目的是什么？慢性阻塞性肺 疾病稳定期的治疗措施有哪些？	36
慢性阻塞性肺疾病加重期的治疗措施有哪些？如何使用糖 皮质激素治疗？	36
该患者稳定期在家氧疗有益于改善患者症状及病情，因此 家庭氧疗的指征、目的是什么？怎样进行家庭氧疗？	37



慢性阻塞性肺疾病（COPD）并肺心病、呼吸 衰竭、自发性气胸

39

慢性阻塞性肺疾病的并发症有哪些？该患者发生了哪些并发症？	41
COPD 患者气胸时的胸部体征有哪些？	42
COPD 患者合并自发性气胸如何选择穿刺排气位置？	42
老年 COPD 合并自发性气胸的临床特点有哪些？	42
巨大肺大疱与局限性气胸在影像学上如何鉴别？	43
老年 COPD 合并气胸的临床表现不典型，出现哪些情况应考虑 合并气胸？	44
老年 COPD 合并自发性气胸的症状无特异性，常见的误诊疾病 有哪些？	44
气胸时氧疗加快气体吸收的机制是什么？	44
患者体征、心电图、心脏彩超等均提示存在肺动脉高压，COPD 相关 肺动脉高压的定义是什么？	44
慢性阻塞性肺疾病相关肺动脉高压形成的机制是什么？	45
肺心病患者右心衰竭的临床表现有哪些？	45
肺心病的超声心动图诊断标准有哪些？	46
慢性肺源性心脏病应与哪些疾病进行鉴别诊断？	46
此患者合并冠心病、高血压、营养不良，既往有肺结核病史， COPD 常见的合并症有哪些？	47
治疗肺心病右心衰竭的注意事项有哪些？	48



大叶性肺炎

52

肺炎如何分类？	53
大叶性肺炎的诊断标准是什么？	53
社区获得性肺炎的诊断标准是什么？	54

如何确定肺炎的病原体？	54
大叶性肺炎的影像学特点有哪些？	55
临床应用抗菌药物的基本原则有哪些？	55
该患者的诊断考虑什么？诊断依据有哪些？	55
大叶性肺炎的发病机制是什么？	55
大叶性肺炎应与哪些疾病相鉴别？	56
不同获得背景的肺炎最常见的致病微生物有哪些？	56
什么是经验性治疗？	57
如何选择抗菌药物治疗 CAP？	57
判断肺炎治疗疗效的依据有哪些？停用抗生素的指征是什么？	58
社区获得性肺炎患者的出院标准是什么？	58
肺炎链球菌的耐药形势如何？耐药机制有哪些？	58



金黄色葡萄球菌性肺炎

60

金黄色葡萄球菌性肺炎好发于何种人群？该患者的易感因素是什么？	61
金黄色葡萄球菌肺炎的 X 线特点有哪些？	61
临幊上怀疑金黄色葡萄球菌肺炎时如何进行经验性治疗？	61
患者金黄色葡萄球菌肺炎的诊断依据是什么？需要与哪些疾病鉴别？	62
社区获得性耐甲氧西林金黄色葡萄球菌性肺炎的临床特点有哪些？	63
血行播散导致的金黄色葡萄球菌性肺炎的临床症状和影像学特点有哪些？	63
葡萄球菌对万古霉素耐药分为哪几种类型？	63
耐甲氧西林金黄色葡萄球菌的耐药机制是什么？	64



寄生虫肺炎

65

寄生虫肺病常见的种类有哪些？	66
寄生虫通过什么途径到达肺部？	67
寄生虫引起肺损伤的机制有哪些？	67
粪类圆虫感染的特点有哪些？	68
粪类圆虫肺炎的易感因素有哪些？	68
粪类圆虫的影像学表现和诊断依据是什么？	68
什么是热带肺嗜酸性粒细胞增多症？	68
寄生虫肺炎的肺功能特点有哪些？	69

什么是 Loeffler 综合征？其主要表现是什么？	69
粪类圆虫常见的并发症有哪些？	69



肺曲菌病

71

肺炎抗感染治疗效果不佳时应考虑哪些方面的因素？	72
G 试验、GM 试验、痰真菌培养阴性可以排除肺部真菌感染吗？	73
该患者的诊断考虑什么？诊断依据是什么？	73
肺曲菌病的分类及其临床特点有哪些？	73
肺曲菌病的组织病理学特点有哪些？	74
当肺曲菌病的症状无特异性时，应与哪些疾病鉴别？	74
肺曲菌病的治疗措施有哪些？	75



肺孢子虫肺炎 (PCP)

76

白细胞降低的肺炎应考虑哪些病因？	78
该患者的诊断考虑什么？诊断依据是什么？	79
肺孢子虫肺炎的临床特点有哪些？	79
肺孢子虫肺炎的影像学表现有哪些？	79
患者具备哪些临床情况时应怀疑肺孢子虫肺炎？	80
肺孢子虫肺炎的治疗措施有哪些？	80



人感染甲型 H1N1 流感合并妊娠

82

哪些人群较易成为重症甲型 H1N1 流感的高危人群？	84
重症人感染甲型 H1N1 流感的诊断标准有哪些？	84
危重人感染甲型 H1N1 流感的诊断标准有哪些？	85
该患者的诊断考虑什么？诊断依据是什么？	85
人感染甲型 H1N1 流感的临床表现有哪些？	85
人感染甲型 H1N1 流感的胸部影像学特征有哪些？	86
诊断人感染甲型 H1N1 流感应完善哪些实验室检查？	86
如何选择人感染甲型 H1N1 流感的抗病毒治疗？	86



人高致病性禽流感

88

哪些是人高致病性禽流感的高危人群？	90
-------------------------	----

目前是否存在禽流感病毒人与人之间的传播？	90
“不明原因肺炎病例”的定义是什么？“人高致病性禽流感预警病例”的指标有哪些？	90
该患者的诊断考虑什么？诊断依据是什么？	91
人高致病性禽流感 H5N1 亚型的临床表现有哪些特点？	91
人高致病性禽流感 H5N1 亚型的胸部影像学特征有哪些？	91
人高致病性禽流感应完善的实验室检查有哪些？	91
治疗人高致病性禽流感 H5N1 亚型时，如何选择抗病毒药物？	92



传染性非典型肺炎 (SARS)

93

哪些是传染性非典型肺炎的高危人群？	95
“传染性非典型肺炎预警病例”的指标有哪些？	95
重症传染性非典型肺炎的诊断标准有哪些？	96
传染性非典型肺炎致死的高危因素有哪些？	96
该患者的诊断考虑什么？诊断依据是什么？	96
传染性非典型肺炎的临床表现有哪些？	97
传染性非典型肺炎的基本影像学表现有哪些？	97
传染性非典型肺炎的常见并发症有哪些？	97
传染性非典型肺炎患者应该如何使用糖皮质激素？	98
传染性非典型肺炎患者应用无创正压人工通气的指征有哪些？	
禁忌证有哪些？如何设定参数及模式？	98
传染性非典型肺炎患者实施有创正压人工通气的应用指征有哪些？	
如何设定参数及模式？	99



恙虫病性肺炎

101

恙虫病的病原体是什么？	101
恙虫病的流行病学特点是什么？	101
诊断恙虫病需完善的血清学检查有哪些？	102
如何选择治疗恙虫病的抗生素？	102
恙虫病性肺炎的肺部表现有哪些？	102
恙虫病性肺炎的诊断标准是什么？	103
判断恙虫病肺部侵犯的依据有哪些？	103



缓症链球菌肺炎

104

缓症链球菌属于哪一类细菌？它有什么特点？	105
患者的诊断及诊断依据是什么？	105
常见链球菌分为哪几类？	106
缓症链球菌肺炎的临床特点有哪些？	106
缓症链球菌肺炎的首选经验抗菌药物有哪些？其敏感性及耐药性如何？	106



肺脓肿

107

何谓肺脓肿？	108
根据病因及发病机制，肺脓肿可分为几种类型？	108
肺脓肿的临床表现有哪些？	109
确诊肺脓肿应完善哪些检查？	109
肺脓肿的治疗措施有哪些？	110



支气管扩张并大咯血

112

如何鉴别咯血与呕血？	114
咯血的病因有哪些？	114
支气管扩张发生的病因和发病机制是什么？	115
支气管扩张常见的影像学表现有哪些？	115
大咯血窒息的表现及急救措施有哪些？	115
大咯血的并发症有哪些？应如何防治？	116
咯血的治疗措施有哪些？	116



支气管结核

120

什么是支气管结核？	121
支气管结核的感染途径有哪些？	121
诊断支气管结核的最有效的检查是什么？如何分型和分期？	122
支气管结核的治疗原则是什么？	123
支气管结核的诊断标准是什么？	123
支气管结核应与哪些疾病鉴别？	123