



赤脚医生参考丛书

基础医学问答

3

呼吸系统

河北师范大学《赤脚医生参考丛书》编写组 编
河北省张家口地区赤脚医生培训中心

赤脚医生参考丛书
基础医学问答

3

呼吸系统

河北新医大学《赤脚医生参考丛书》编写组 编

人民卫生出版社出版

人民卫生出版社印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 10⁵印张 220千字

1976年2月第1版第1次印刷

印数：1—500,600

统一书号：14048·3470 定价：0.59元

毛 主 席 语 录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

要搞马克思主义，不要搞修正主义；要团结，不要分裂；要光明正大，不要搞阴谋诡计。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

团结起来，为了一个目标，就是巩固无产阶级专政，要落实到每个工厂、农村、机关、学校。

毛主席语录

马克思主义的哲学辩证唯物论有两个最显著的特点：一个是它的阶级性，公然申明辩证唯物论是为无产阶级服务的；再一个是它的实践性，强调理论对于实践的依赖关系，理论的基础是实践，又转过来为实践服务。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

要注意，要他们不要脱离群众，不要脱产，又要工作。

目 录

1. 呼吸系统包括哪些器官?	1
2. 鼻是由哪几部分组成的?	3
3. 鼻腔有什么生理功能?	5
4. 鼻涕是怎样产生的? 有什么临床意义?	7
5. 鼻腔为什么容易出血? 哪些原因可引起鼻 出血?	8
6. 鼻中隔歪曲是怎么回事?	10
7. 什么是鼻息肉?	11
8. 为什么有的病人鼻子发干? 鼻子干燥对人体 有什么害处?	11
9. 臭鼻症是怎么发生的?	13
10. 为什么有时发生鼻塞? 对身体有哪些影响?	14
11. 什么是鼻咽癌? 如何早期发现鼻咽癌?	15
12. 什么是鼻竇? 鼻竇的解剖特点在临幊上有什 么意义?	16
13. 什么是咽峡? 什么是咽?	18
14. 为什么有的病人咽部干燥?	21
15. 什么是扁桃体? 扁桃体为什么容易发炎?	21
16. 扁桃体炎对全身有什么影响?	23
17. 慢性扁桃体炎是否都要手术切除?	25
18. 喉的结构有什么特点?	25
19. 喉腔有什么结构及功能?	28
20. 什么是间接喉鏡检查?	30

〔3〕

21. 为什么有时声音嘶哑和失音?	31
22. 气管和支气管位于什么地方?	33
23. 气管和支气管的微细结构有哪些特点?	35
24. 呼吸道粘膜具有哪些免疫功能?	37
25. 呼吸道上皮的纤毛运动有什么作用?	38
26. 什么是气管异物? 对人体有什么危害?	40
27. 什么是胸廓? 胸部有哪些标志线?	42
28. 异常胸廓在疾病诊断上有什么意义?	45
29. 胸痛是怎么产生的? 常见的原因有哪些?	47
30. 什么叫纵隔?	48
31. 肺的外形有什么特点?	49
32. 肺的结构与机能有什么关系?	51
33. 肺的血液供应和淋巴有什么特点? 肺由哪些 神经支配?	54
34. 什么是胸膜腔? 了解肺和胸膜的体表投影有 什么意义?	56
35. 呼吸肌包括哪些? 有什么生理功能?	58
36. 什么是膈肌的矛盾运动? 它是怎样产生的?	60
37. 呃逆是怎么发生的? 有哪些简便的处理方 法?	62
38. 什么是呼吸?	63
39. 肺是怎样靠呼吸运动与外界换气的?	65
40. 什么是肺活量? 测定肺活量有哪些临床意 义?	68
41. 什么是肺通气量? 为什么快而浅的呼吸也会 造成缺氧?	70
42. 什么是胸式呼吸和腹式呼吸? 各有哪些临床	

意义?	72
43. 小儿的呼吸生理有哪些特点?	72
44. 小儿的呼吸为什么比成人快?	74
45. 氧是怎样从肺泡进入血液中去的? 受哪些因 素的影响?	75
46. 红细胞是怎样运输氧的?	78
47. 如何用二氧化碳的血液运输过程说明呼吸性 酸中毒的产生?	80
· 48. 什么叫细胞呼吸? 了解细胞呼吸有什么临床 意义?	81
· 49. 呼吸在维持人体的酸碱平衡中起什么作用?	83
· 50. 什么是呼吸中枢? 呼吸中枢是怎样控制呼吸 运动的?	84
· 51. 体内二氧化碳增多或缺氧时为什么呼吸增 强?	87
52. 为什么肺炎和肺水肿等病人的呼吸可变得浅 而快?	89
53. 人为什么会打喷嚏?	91
54. 咳嗽是怎么产生的? 哪些病理因素会引起咳 嗽?	92
55. 常用的镇咳药有哪些?	94
56. 常见的咳痰原因有哪些? 痰是怎样形成的? 又是如何排出的?	95
57. 检查痰的一般性状有什么临床意义?	97
58. 痰液的显微鏡检查对诊断呼吸系统疾病有什 么意义?	98
59. 什么是恶心性祛痰药? 包括哪些药物?	99

60. 什么叫解粘剂？为什么解粘剂有稀释痰液作用？	101
61. 什么是呼吸困难？它是怎样发生的？	103
62. 呼吸困难有几种？	104
63. 什么叫周期性呼吸？它是如何产生的？	106
64. 煤气中毒是怎样发生的？如何防治？	108
65. 什么是肠原性紫绀？它是怎么发生的？	109
66. 苦杏仁为什么可以引起中毒？	111
67. 怎样解救苦杏仁中毒？解毒原理是什么？	112
68. 刺激性气体中毒对人体有哪些影响？	113
69. 怎样预防刺激性气体中毒？	115
70. 什么叫高山病？如何预防？	117
71. 缺氧时机体动员哪些代偿机能？	118
△ 72. 脑缺氧时神经系统功能有哪些改变？如何促进其功能的恢复？	120
△ 73. 什么叫二氧化碳麻醉？	122
74. 什么是杵状指（趾）？它是怎么产生的？	123
· 75. 人工呼吸为什么有促进呼吸恢复的作用？常用的方法有哪些？	124
· 76. 什么是呼吸兴奋药？包括哪些药物？	126
· 77. 使用呼吸兴奋药时应该注意什么？	128
78. 什么是胸内负压？是怎么形成的？	130
79. 胸内负压对呼吸和循环机能起什么作用？	132
80. 什么是气胸？什么是自发性气胸？	132
81. 外伤性气胸是怎么发生的？	133
82. 外伤性气胸有几种？在农村条件下如何处理？	134

83. 气胸对人体有什么影响?	137
84. 胸背部针刺时为什么不宜过深?	139
85. 什么是胸腔积液?	140
86. 常见的胸水有几种? 检查胸水有什么临床意 义?	143
87. 胸腔积液对人体有哪些影响?	144
88. 胸膜摩擦音是怎么发生的?	146
89. 什么是闭式引流?	146
90. 为什么要开展群众性防治慢性支气管炎的工 作?	149
91. 慢性支气管炎的病因及发病原理是什么?	151
92. 为什么慢性支气管炎在老年人发病率高?	153
93. 吸烟与慢性支气管炎有关系吗?	154
94. 慢性支气管炎的发病与哪些病原微生物有 关?	155
95. 慢性支气管炎患者为什么咯粘液痰或粘液脓 性痰?	157
96. 为什么有的慢性支气管炎患者伴有喘息?	158
97. 怎样对慢性支气管炎进行中医分型?	159
98. 慢性支气管炎有哪些并发症?	161
99. 如何防治慢性支气管炎?	162
100. 如何判断用于治疗慢性支气管炎的中草药的 临床疗效?	164
101. 怎样对于治疗慢性支气管炎的中草药进行临 床药理研究?	165
102. 近年来发现哪些治疗慢性支气管炎的中草 药?	167

103. 洋金花为什么能治疗慢性支气管炎?	169
104. 猫眼草为什么能用于治疗慢性支气管炎?	171
105. 治疗慢性支气管炎时, 为什么配合使用强 力霉素的效果较好?	172
106. 哮喘有几种? 有什么不同?	173
107. 支气管哮喘是怎么发生的? 对机体有什么 影响?	175
108. 什么是哮鸣音? 为什么支气管哮喘发作时 会出现哮鸣音?	177
109. 什么是哮喘菌苗? 有什么作用?	178
110. 使用哮喘菌苗时应该注意些什么?	179
111. 为什么肾上腺素、麻黄碱、异丙肾上腺素 能治疗支气管哮喘?	180
112. 肾上腺素和麻黄碱在治疗支气管哮喘上有 什么不同?	182
113. 异丙肾上腺素治疗支气管哮喘有什么副作 用? 怎样预防?	184
114. 为什么氨茶碱能治疗支气管哮喘? 又能治 疗心脏性哮喘?	185
115. 静脉注射氨茶碱时, 应该注意什么?	186
116. 小儿平喘时为什么要慎用氨茶碱?	188
117. 肾上腺皮质激素为什么能治疗支气管哮喘? 怎样看待激素的作用?	189
118. 色甘酸钠治疗支气管哮喘有什么特点?	190
119. 支气管扩张是怎么发生的? 如何预防?	192
120. 肺炎分几种?	193
121. 大叶肺炎病人为什么有时发生剧烈的腹痛	

或神经精神症状?	196
122. 大叶肺炎病人为什么有时吐铁锈色痰? 听诊时听到管状呼吸音和摩擦音?	197
123. 大叶肺炎有哪些并发症?	198
124. 成人大叶肺炎究竟应用多大剂量的青霉素合适?	200
125. 大叶肺炎和小叶(支气管)肺炎在病理变化上有什么不同?	201
126. 小儿为什么容易得支气管肺炎?	202
127. 新生儿肺炎是怎样发生的?	203
128. 休克型肺炎是怎么发生的?	204
129. 哪些致病菌可引起细菌性肺炎? 其致病特点怎样?	206
130. 病毒性肺炎与细菌性肺炎有什么不同?	208
131. 什么是支原体肺炎?	209
132. 什么是霉菌性肺炎?	210
133. 什么是过敏性肺炎?	211
134. 什么是肺脓肿? 为什么咳大量脓性痰? 有什么意义?	212
135. 什么是肺不张?	214
136. 什么是肺气肿? 对人体有什么影响?	216
137. 支气管和肺部可发生哪些肿瘤?	218
138. 肺癌的病理组织学检查有什么临床意义?	219
139. 肺癌的临床表现主要有哪些?	220
140. 如何早期发现肺癌?	221
141. 什么是尘肺? 什么是矽肺?	223
142. 矽肺是怎么发生的?	225

143. 矽肺患者有哪些症状?	226
144. 矽肺有哪些合并症?	227
145. 怎样预防矽肺?	228
146. 克矽平为什么能治疗矽肺?	229
147. 肺水肿是怎样发生的?	231
148. 什么叫间质性肺水肿?	232
149. 慢性肺原性心脏病是怎样发生的?	234
150. 对于肺心病病人如何进行中西医结合分型? ..	236
151. 什么是肺性脑病?	237
152. 什么叫肺功能不全? 是怎么发生的?	239
153. 肺功能不全对循环机能有什么影响?	240
154. 常见的呼吸道传染病有哪些? 在流行上有什 么特点?	241
155. 为什么冬、春季节呼吸道传染病多?	243
156. 怎样预防呼吸道传染病?	244
157. 常见的呼吸道病毒有哪些? 与哪些疾病有 关?	245
158. 为什么人们容易患普通感冒?	247
159. 流行性感冒是怎么发生的?	248
160. 流感病毒为什么容易变异?	249
161. 什么是流感大流行? 它有什么流行特征?	251
162. 流感疫苗是怎么制得的?	252
163. 怎样预防流行性感冒?	253
164. 用食醋熏蒸消毒为什么可预防流感?	254
165. 麻疹是怎么发生的?	256
166. 什么人可以注射麻疹活疫苗? 是否注射过 疫苗就不得麻疹了?	257

167. 麻疹患儿要“忌口”吗?	258
168. 猩红热的病原是什么? 它是怎么引起猩红热的?	259
169. 百日咳的病原是什么? 它是怎么传播与致病的?	261
170. 百日咳病人什么时候传染性最强?	263
171. 百日咳病人为什么出现痉咳?	264
172. 怎样预防百日咳?	265
173. 白喉是怎么发生的?	266
174. 白喉患儿为什么容易发生呼吸困难?	267
175. 肺结核病的临床特点和其他疾病有什么不同?	268
176. 结核病的基本病变是什么?	269
177. 什么是原发性肺结核病? 有什么特点?	271
178. 继发性肺结核病的早期病灶为什么多发生在肺尖部?	272
179. 临幊上常见的几种肺结核在病理形态上有什么特点?	274
180. 肺结核钙化后为什么还能复发?	277
181. 肺结核病人的咯血和病情轻重有关系吗?	278
182. 脑垂体后叶素为什么能用于肺结核大咯血?	279
183. 怎样预防肺结核?	280
184. 肺结核在什么情况下需要外科治疗?	282
185. 什么是结核性胸膜炎?	283
186. 胸壁结核是怎么发生的? 对人体有什么影响?	284

187. 什么是结核菌素试验？有什么用途？ ······	285
188. 长期服用异菸肼后，为什么有时并用维生 素B ₆ ？ ······	286
189. 肺结核病的化学治疗应该掌握什么原则？ ······	288
190. 肾上腺皮质激素能用于治疗结核病吗？ ······	290
191. 为什么我国在解放后的结核病流行情况迅 速好转？ ······	291
192. 肺吸虫病是怎么感染的？如何预防？ ······	294
193. 肺吸虫病有哪些症状？怎么和肺结核病进 行鉴别？ ······	296
194. 哪些药物可以治疗肺吸虫病？ ······	297
195. 肺包虫病（肺棘球蚴病）是怎么得的？ ······	299
196. 胸部X线检查的原理是什么？ ······	300
197. 胸部X线检查对防治呼吸系统疾病有什么 作用？ ······	301
198. 怎样看正常的胸部X线照片？ ······	303
199. 呼吸系统常见病的X线表现有哪些？ ······	305
200. 什么是支气管造影？ ······	307

1. 呼吸系统包括哪些器官？

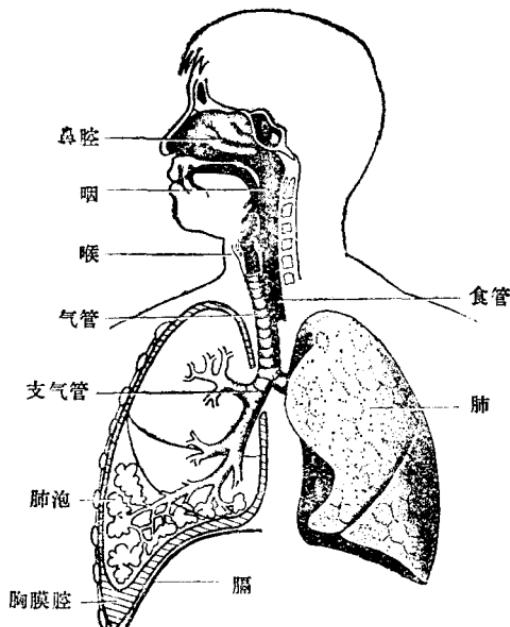
呼吸系统包括吸入氧气，排出二氧化碳，完成气体吐故纳新的一系列器官。

具体地说，呼吸系统包括传递气体的呼吸道和进行气体交换的肺。呼吸道是由鼻、咽、喉、气管和各级支气管所组成的运送气体的通道。鼻是呼吸系统的门户；咽是呼吸系统和消化系统的共同通路；喉是呼吸道上部最狭窄的部分，喉不仅是呼吸通道，也是一个发音器官；气管和支气管是由半软骨环、韧带和肌肉等组成的管状气体通道。肺是由反复分支的支气管及其最小分枝末端膨大的肺泡组成，肺泡是人体与外界不断进行气体交换的场所。

现在习惯上把喉以上的呼吸道称为上呼吸道，喉以下的部位称为下呼吸道。临床所说的上呼吸道感染，就是指鼻、咽、喉等部位的感染性炎症。

早在两千多年前，我国古代的劳动人民和医家就开始了解剖尸体的实践，总结了许多宝贵的经验。对呼吸系统的解剖、生理早有论述。如“会厌为吸门”、“咽至胃长一尺六寸”、“诸生息之物，气绝则死……”和“肺开窍于鼻”等。但是由于儒家宣扬封建礼教、鼓吹“厚葬”“祭祖”，散布“身体发肤，受之父母，不敢毁伤，孝之始也。”等谬论，严重阻碍了我国解剖学的发展。

在儒法长期斗争中，受法家思想影响的，富有革新精神的许多医家，总是不断地冲破儒家的破坏和干扰去进行大胆的探索和革新。其中，最有代表的为清代的王清任。他用了



呼吸系统模式图

四十多年的时间，观察了一百多具尸体，著成《医林改错》一书，对我国的解剖事业具有一定的贡献。如对呼吸系统的论述有“肺两大叶、大面向背……。肺管下分为两叉，入肺两叶……每一小叉长数小枝，枝之尽头无穷……”等。

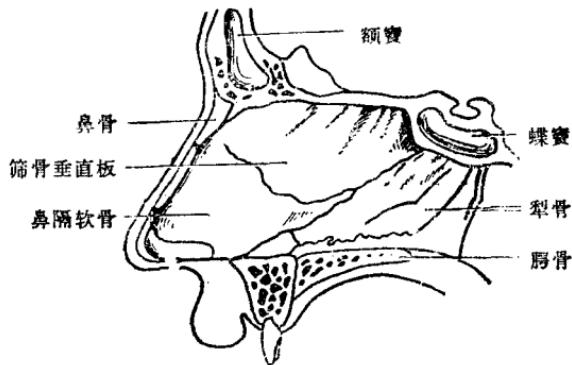
“人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”通过多年来对人体的结构的研究，特别是随着现代科学事业的飞速发展，目前对于呼吸系统已经有了比较全面和深入的认识。

2. 鼻是由哪几部分组成的？

我们平日所说的鼻，常常是指外鼻说的。解剖上所说的鼻还包括位于外鼻后方、口腔上方的一个腔，称鼻腔以及与鼻腔相通的鼻竇（包括额竇、上颌竇、筛竇和蝶竇）。

外鼻呈锥形。上方叫鼻根，下方有鼻尖，其两侧为鼻翼，两翼与鼻柱共同围成左、右鼻前孔。近鼻根处皮肤薄而松动，近下端及鼻翼处皮肤厚，其中含很多皮脂腺和汗腺，并与深层组织粘连紧密，是痤疮和疖的好发部位。由于组织紧密，炎症可迅速压迫神经而感剧疼。此区血运丰富，其静脉与颅内静脉相通，因此，这个部位长疖时，忌用手挤压疖肿，以免引起危险的颅内感染。

将脸部上仰并扩大鼻前孔，向内观察，可见鼻柱向上延续达颅底，构成一块隔障，称鼻中隔，把鼻腔分成左、右二腔。鼻中隔由筛骨垂直板、犁骨和鼻中隔软骨构成。外被鼻粘膜。



鼻中隔的组成