

刘殿新 聂英坤 宋云艳 齐玉 主编

临床医学

LINCHUANG YIXUE

(上册)

黑龙江科学技术出版社

前 言

随着医学科学技术日新月异的发展,一大批新业务、新技术、新成果在临床上得到了广泛的应用;医学模式的转变,“以病人为中心”指导思想的确立,带动了临床诊疗方式和行为的重大变化;新的疾病谱的变化与发展,对临床医护工作提出了新的更高要求。鉴于此,本书作者在广泛查阅大量医学文献的基础上,结合临床工作实际,充分吸收国内外医学发展的先进理论和成熟技术,系统地总结了近年来医学发展的新成果,撰写了这部《临床医学》。

《临床医学》较好地体现了时代性、先进性、科学性的要求,与传统相关书籍相比,本文内容更加丰富,并侧重于实用。融内科、外科、妇产科、儿科、五官科、中医、麻醉、病理、护理学、手术配合常规、检验学、影像学和流行病学等学科于一体,力求能反映当今先进的科学水平,且通俗易懂,为大型医院与普通医院所适用,具有较好的通用性,对于提高广大医务人员的业务水平将会起到重要的作用,不失为一本广大医务人员常备的实用工具书。

谨以此书献给广大医务工作者,以期对解决临床工作中的实际问题有所帮助。由于作者水平有限,恳切希望广大医务工作者给予批评指正。

作 者

2009年6月

《临床医学》

编委会

主 编: 刘殿新 聂英坤 宋云艳 齐 玉
副主编: 陈福来 郑秋红 付新云 房立琴 杜 萍 张春玲 陈 慧 王秀红
 李晓红 葛 煜 陈雪梅 李 莹 段 威 李征寒 王奎晶 李均辉
 于 雷 盖 龙 刘丽梅 何 颖 李 梅 张金玉 窦春侠 李艳坤
 康雪晨 陈 实 王 莉 林 欣 张秀娟 刘丽华 王桂华 任惠斌
 段淑红 季利军 孟繁纯 芦连萍 孙玉玲 韩 梅 耿彩艳 金惠琳
 冯大鹏 王振宇

编 委: (以姓氏笔画为序)

马 华 黑龙江省饶河农场医院
马 微 哈尔滨市香坊区妇幼保健所
于 雷 黑龙江省医院
王 利 哈尔滨市第一医院
王 涛 哈尔滨市红十字中心医院
王 莉 哈尔滨市眼科医院
王 威 哈尔滨市第一医院
王 静 哈尔滨市第二医院
王巧玲 哈尔滨市第一医院
王秀红 哈尔滨市第一医院
王奎晶 哈尔滨市第一医院
王振宇 黑龙江省讷河市人民医院
王桂华 哈尔滨市红十字中心医院
王艳华 哈尔滨市红十字中心医院
王雅楠 哈尔滨市第一医院
孔 惠 哈尔滨市第一医院
尹世琦 黑龙江省电力医院
牛晓霞 哈尔滨爱尔眼科医院
冯 丽 黑龙江省绥化市北林区结核病防治所
冯大鹏 哈尔滨市冯金封中医外科诊所
田伟红 哈尔滨市第一医院
田健宏 哈尔滨市第九医院
由成金 黑龙江省饶河县人民医院
石绍荣 黑龙江省讷河市人民医院
石梅春 黑龙江省讷河市人民医院
申星豪 黑龙江省讷河市人民医院
付新云 沈阳军区兴城疗养院
齐 玉 哈尔滨市第一医院
齐 明 哈尔滨市第一医院
许 勇 黑龙江省讷河市人民医院
许 辉 哈尔滨市第一医院
刘 列 哈尔滨市第一医院
刘 畅 哈尔滨市儿童医院
刘冬玲 哈尔滨市红十字中心医院

刘丽华	哈尔滨市第六医院
刘丽梅	哈尔滨市第一医院
刘殿新	哈尔滨医科大学附属第一医院
孙长红	哈尔滨市儿童医院
孙立丽	哈尔滨市第一医院
孙玉玲	哈尔滨市眼科医院
孙爱丽	哈尔滨市第一医院
孙丽霞	哈尔滨市红十字中心医院
孙春彦	哈尔滨市第一医院
孙雅杰	哈尔滨市儿童医院
吕仁芬	哈尔滨市红十字中心医院
吕慧颖	哈尔滨市第六医院
毕立群	黑龙江省电力医院
任春梅	哈尔滨市第一医院
任惠斌	哈尔滨市红十字中心医院
纪淑云	哈尔滨市第一医院
汤淑华	哈尔滨市红十字中心医院
陈 实	哈尔滨市第一医院
陈 慧	哈尔滨市第一医院
陈卫国	哈尔滨市红十字中心医院
陈洪艳	哈尔滨市第一医院
陈雪梅	哈尔滨市第一医院
陈福来	哈尔滨市第一医院
陈忠杰	黑龙江省海伦市中医院
杜 屏	哈尔滨市第一医院
杜 萍	哈尔滨市红十字中心医院
李 莉	黑龙江省讷河市人民医院
李 莹	哈尔滨市第一医院
李 梅	哈尔滨市第一医院
李凤英	哈尔滨市第一医院
李玉香	哈尔滨市第一医院
李丽红	哈尔滨市第一医院
李秀丽	哈尔滨市儿童医院
李均辉	黑龙江省医院
李征寒	哈尔滨市第一医院
李香曼	哈尔滨市香坊区黎明乡卫生院
李晓红	哈尔滨市第一医院
李艳坤	哈尔滨市第一医院
李艳梅	哈尔滨市第一医院
李殿发	黑龙江省农垦总医院
李颖智	黑龙江省医院
张 艳	哈尔滨市第一医院
张 颢	哈尔滨市第一医院
张世伟	哈尔滨市儿童医院
张际华	哈尔滨市妇幼保健院
张秀娟	哈尔滨市香坊区妇幼保健所
张金玉	哈尔滨市第一医院
张树学	黑龙江省黑河市第一人民医院
张美玲	哈尔滨市妇幼保健院
张春玲	哈尔滨市第一医院
杨 萍	哈尔滨市红十字中心医院

杨 伟	黑龙江省海伦市中医院
杨亚辉	哈尔滨市第六医院
杨爱菊	黑龙江省讷河市人民医院
何 颖	哈尔滨市人防局医院
沙 薇	哈尔滨市第一医院
宋云艳	哈尔滨市儿童医院
宋雪娟	黑龙江省第二医院
宋瑞金	黑龙江省绥化市第一医院
吴丹西	哈尔滨市第一医院
芦连萍	哈尔滨市红十字中心医院
林 欣	哈尔滨市胸科医院
房立琴	哈尔滨市红十字中心医院
季利军	哈尔滨市红十字中心医院
郑秋红	黑龙江省穆棱市中医院
罗晓慧	哈尔滨市第一医院
罗晶珠	哈尔滨市第一医院
金惠琳	哈尔滨市第四医院
孟繁纯	哈尔滨市眼科医院
柏 乐	黑龙江省电力医院
郝 刚	哈尔滨市第一医院
姜 英	哈尔滨市第一医院
姜乃光	哈尔滨市第一医院
姜国玲	哈尔滨市第一医院
姜晓萍	哈尔滨市第一医院
祝 玲	哈尔滨市第一医院
段 威	哈尔滨市第一医院
段家骥	哈尔滨市红十字中心医院
段淑红	哈尔滨市红十字中心医院
赵淑敏	哈尔滨市红十字中心医院
徐 洋	哈尔滨市儿童医院
徐玉连	哈尔滨市儿童医院
高 媛	哈尔滨市儿童医院
高兵红	哈尔滨市道里区疾病预防控制中心
郭 晶	哈尔滨市第一医院
柴 淼	哈尔滨市第一医院
郭伟娜	哈尔滨市第一医院
贾丽华	哈尔滨市红十字中心医院
袁国明	哈尔滨市第一医院
聂英坤	哈尔滨医科大学附属第二医院
陶艳玲	哈尔滨市第一医院
耿彩艳	哈尔滨市第四医院
盖 龙	黑龙江省医院
梁成义	哈尔滨市第十医院
隋凤彤	哈尔滨市儿童医院
康雪晨	哈尔滨市第一医院
韩 梅	哈尔滨市眼科医院
葛 煜	哈尔滨市第一医院
程丹玲	哈尔滨市妇幼保健院
彭艳华	哈尔滨市第一医院
窦春侠	哈尔滨市第一医院
裴玉红	哈尔滨市儿童医院

臧召霞	黑龙江省医院
阚秀梅	哈尔滨市儿童医院
潘宇	哈尔滨市第一医院
薛晶	哈尔滨市第一医院

目 录

第一编 内科系统疾病诊治

第一章 呼吸系统疾病	(1)
第一节 急性气管-支气管炎	(1)
第二节 慢性支气管炎	(2)
第三节 阻塞性肺气肿	(5)
第四节 肺源性心脏病	(8)
第五节 支气管扩张症	(12)
第六节 呼吸衰竭	(15)
第七节 机械通气	(22)
第八节 肺癌	(27)
第九节 病毒性肺炎	(31)
第十节 衣原体肺炎	(33)
第十一节 细菌性肺炎概述	(35)
第十二节 肺炎链球菌肺炎	(37)
第十三节 肺间质疾病	(40)
第十四节 特发性肺间质纤维化	(44)
第十五节 结节病	(46)
第十六节 肺结核	(54)
第二章 心血管系统疾病	(95)
第一节 动脉粥样硬化性疾病概述	(95)
第二节 心力衰竭概述	(98)
第三节 慢性心力衰竭	(99)
第四节 急性心力衰竭	(104)
第五节 高血压病	(104)
第六节 心绞痛	(108)
第七节 慢性稳定性心绞痛诊断与治疗	(111)
第八节 急性心肌梗死早期诊治	(114)
第九节 冠状动脉粥样硬化性心脏病的药物及介入治疗	(125)
第十节 心肌梗塞	(143)
第十一节 肥厚型心肌病	(146)
第十二节 二尖瓣狭窄	(153)
第十三节 二尖瓣关闭不全	(157)
第十四节 二尖瓣脱垂综合征	(161)
第十五节 主动脉瓣狭窄	(163)
第十六节 心源性休克	(166)
第十七节 感染性心内膜炎	(167)
第十八节 心肌疾病	(173)
第十九节 室性心律失常	(180)
第二十节 房室结依赖性心动过速	(183)
第二十一节 房室结不参与的室上性心动过速	(188)
第二十二节 心脏和感染性疾病	(194)
第二十三节 心肌病	(197)
第二十四节 窦房结功能不良和房室传导功能障碍	(201)

第二十五节	肺动脉高压和肺源性心脏病	(207)
第二十六节	主动脉疾病	(215)
第二十七节	限制型心肌病和舒张功能障碍	(221)
第二十八节	心包疾病	(231)
第三章	消化系统疾病	(237)
第一节	胃肠神经官能症	(237)
第二节	胃炎	(239)
第三节	急性胰腺炎	(243)
第四节	慢性胰腺炎	(245)
第五节	胃癌	(246)
第六节	急性出血性坏死性肠炎	(248)
第七节	伪膜性肠炎	(250)
第八节	肝癌	(252)
第九节	Crohn病	(257)
第十节	溃疡性结肠炎	(261)
第十一节	吸收不良综合征	(266)
第十二节	结核性腹膜炎	(272)
第十三节	胃食管反流病	(274)
第十四节	消化性溃疡	(277)
第十五节	肝硬化	(281)
第十六节	酒精性肝病	(287)
第十七节	胆石症	(290)
第四章	血液系统疾病	(297)
第一节	缺铁性贫血	(297)
第二节	铁粒幼细胞贫血	(300)
第三节	再生障碍性贫血	(301)
第四节	原发性血小板减少性紫癜	(306)
第五节	血友病	(308)
第六节	淋巴瘤	(309)
第五章	内分泌代谢系统疾病	(311)
第一节	糖尿病	(311)
第二节	低血糖症	(346)
第三节	地方性甲状腺肿	(354)
第四节	甲状腺功能亢进症	(355)
第五节	甲状腺功能减退症	(359)
第六节	慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(360)
第七节	亚急性甲状腺炎	(361)
第八节	甲状腺结节	(361)
第六章	风湿病	(364)
第一节	细菌性关节炎	(364)
第二节	莱姆病	(367)
第三节	分枝杆菌和真菌感染	(369)
第四节	病毒性关节炎	(376)
第五节	爱滋病	(380)
第六节	结缔组织疾病	(383)
第七节	强直性脊柱炎	(392)
第八节	骨关节炎	(394)
第七章	神经系统疾病	(397)
第一节	短暂性脑缺血发作	(397)
第二节	脑血栓	(398)
第三节	腔隙性脑梗死	(401)

第四节	脑栓塞	(403)
第五节	脑出血	(404)
第六节	蛛网膜下腔出血	(405)
第七节	高血压脑病	(407)
第八节	脑动静脉血管畸形	(407)
第九节	颅内动脉瘤	(410)
第十节	脑神经疾病	(415)
第十一节	病毒性脑膜炎	(418)
第十二节	帕金森病	(418)
第十三节	脑寄生虫病	(423)
第十四节	颈椎病	(424)
第十五节	腰椎管狭窄症	(432)
第十六节	椎间盘突出症	(435)
第十七节	重症肌无力	(440)
第十八节	Lambert-Eaton综合征	(443)

第二编 急诊内科疾病诊治

第一章	循环系统疾病	(444)
第一节	心绞痛	(444)
第二节	心肌梗塞	(448)
第三节	高血压危象	(450)
第四节	心源性休克	(453)
第五节	急性心肌梗死并发症	(457)
第二章	消化系统疾病	(470)
第一节	消化道出血	(470)
第二节	肝性脑病	(476)

第三编 内科系统疾病护理

第一章	呼吸系统疾病护理	(480)
第一节	慢性支气管炎	(480)
第二节	肺气肿	(484)
第三节	肺源性心脏病	(488)
第四节	肺栓塞	(494)
第五节	支气管哮喘	(500)
第六节	成人呼吸窘迫综合征	(504)
第七节	气胸	(513)
第八节	肺炎	(518)
第九节	肺脓肿	(523)
第十节	呼吸衰竭	(530)
第十一节	胸腔积液	(538)
第十二节	支气管扩张症	(542)
第十三节	肺结核	(546)
第十四节	肺癌	(555)
第十五节	使用呼吸机	(559)
第二章	心血管系统疾病护理	(566)
第一节	充血性心力衰竭概述	(566)

第二节	急性心力衰竭	(567)
第三节	慢性心力衰竭	(570)
第四节	原发性高血压病	(573)
第五节	冠状动脉粥样硬化性心脏病概述	(578)
第六节	心绞痛	(579)
第七节	急性心肌梗死	(584)
第八节	高脂血症	(589)
第九节	感染性心内膜炎	(592)
第十节	风湿热和风湿性心瓣膜病概述	(598)
第十一节	二尖瓣狭窄	(599)
第十二节	二尖瓣关闭不全	(603)
第十三节	先天性心脏病	(606)
第十四节	心肌病	(609)
第三章	消化系统疾病护理	(612)
第一节	消化系统疾病常见病症的护理	(612)
第二节	溃疡性结肠炎	(614)
第三节	上消化道出血	(620)
第四节	结核性腹膜炎	(621)
第五节	肠结核	(624)
第六节	慢性胃炎	(626)
第七节	消化性溃疡	(627)
第八节	急性胰腺炎	(629)
第九节	急性胆囊炎、胆囊结石	(631)
第十节	肝硬化	(632)
第十一节	肝性脑病	(638)
第十二节	急性中毒的抢救及护理	(640)
第十三节	胃镜检查护理常规	(643)
第十四节	肠镜检查护理常规	(649)
第十五节	十二指肠镜检查护理常规	(651)
第四章	泌尿系统疾病护理	(656)
第一节	尿色异常	(656)
第二节	急性肾小球肾炎	(659)
第三节	慢性肾小球肾炎	(661)
第四节	肾病综合征	(663)
第五节	尿路感染	(667)
第六节	血液净化护理	(671)
第七节	慢性肾功能不全替代治疗	(686)
第五章	血液系统疾病护理	(687)
第一节	造血系统的解剖生理	(687)
第二节	血液系统疾病常见症状护理	(688)
第三节	血液及造血系统疾病概论	(695)
第四节	贫血概论	(699)
第五节	缺铁性贫血	(702)
第六节	溶血性贫血	(706)
第七节	巨幼红细胞性贫血	(707)
第八节	再生障碍性贫血	(707)
第九节	急性白血病	(714)
第十节	慢性白血病	(715)
第十一节	血友病	(716)
第十二节	淋巴瘤	(717)
第十三节	原发性血小板减少性紫癜	(718)

第六章 内分泌代谢系统疾病护理	(721)
第一节 概述.....	(721)
第二节 糖尿病.....	(722)
第三节 糖尿病酮症酸中毒.....	(733)
第四节 甲状腺功能亢进症.....	(736)
第五节 甲状腺功能减退症.....	(740)
第六节 皮质醇增多症.....	(743)
第七节 中枢性尿崩症.....	(745)
第八节 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症.....	(746)
第九节 脑垂体腺瘤.....	(749)
第十节 痛风.....	(750)
第十一节 骨质疏松症.....	(751)
第七章 风湿性疾病护理	(752)
第一节 系统性红斑狼疮.....	(752)
第八章 神经系统疾病护理	(756)
第一节 临床护理的发展趋势.....	(756)
第二节 神经系统疾病病人常见症状体征及护理.....	(759)
第三节 面神经炎.....	(766)
第四节 多发性硬化.....	(768)
第五节 脑炎.....	(769)
第六节 三叉神经痛.....	(776)
第七节 偏头痛.....	(778)
第八节 神经系统评估.....	(780)
第九节 截瘫病人的护理.....	(783)
第十节 重症肌无力.....	(787)
第十一节 急性感染性多发性神经炎.....	(791)
第九章 康复护理	(797)
第一节 康复医学概述.....	(797)
第二节 康复护理概述.....	(799)
第三节 脑卒中.....	(801)
第四节 癫痫.....	(816)
第五节 脊髓炎.....	(825)
第六节 帕金森病.....	(835)
第七节 运动神经元病.....	(841)
第八节 肝豆状核变性.....	(844)
第九节 中国脑血管病防治指南-脑血管病的康复及护理	(846)
第十节 脊髓损伤的康复护理.....	(849)
第十章 心理护理	(856)
第一节 心理评估.....	(856)
第二节 残疾人的心理护理.....	(863)
第三节 老人、慢性病及癌症病人的护理.....	(866)
第四节 重视临终关怀, 提高生活质量.....	(868)
第五节 重视护理教育, 培养专科护士.....	(869)
第十一章 肿瘤疾病护理	(871)
第一节 肿瘤病人的一般护理.....	(871)
第二节 癌症病人的饮食护理.....	(874)
第三节 癌症病人的营养支持与护理.....	(877)
第四节 原发性支气管肺癌.....	(880)
第五节 胃癌.....	(885)
第六节 大肠癌.....	(891)
第七节 原发性肝癌.....	(893)

第十二章 急诊内科疾病护理	(896)
第一节 呼吸衰竭.....	(896)
第二节 充血性心力衰竭.....	(902)
第三节 急性中毒的抢救及护理.....	(905)
第十三章 社区护理	(910)
第一节 社区急救护理.....	(910)
第二节 社区常见急性病症的初步处理.....	(911)
第三节 社区常见急性意外损伤及其处理.....	(914)
第四节 社区护理实用技术.....	(916)

第四编 外科系统疾病诊治

第一章 普外系统疾病	(924)
第一节 外科软组织感染	(924)
第二节 外科急性特异性感染	(927)
第三节 甲状腺疾病	(929)
第四节 乳腺疾病	(933)
第五节 腹外疝	(938)
第六节 腹膜炎	(941)
第七节 胃和十二指肠疾病	(945)
第八节 急性阑尾炎	(955)
第九节 小肠疾病	(957)
第十节 结肠癌	(964)
第二章 神经外科系统疾病	(966)
第一节 颅脑外伤	(966)
第三章 骨外系统疾病	(983)
第一节 损伤病因	(983)
第二节 损伤分类	(986)
第三节 损伤的症状	(989)
第四节 损伤的并发症	(991)
第五节 开放性骨折	(994)
第六节 骨折延迟连接、骨不连接和畸形连接	(995)
第七节 上肢损伤	(996)
第八节 手外伤.....	(1007)
第九节 下肢损伤.....	(1008)
第十节 脊柱颈椎疾病.....	(1019)
第十一节 骨肿瘤.....	(1023)
第四章 泌尿系统疾病	(1037)
第一节 泌尿系统损伤.....	(1037)
第二节 泌尿、男性生殖系统感染.....	(1041)
第三节 泌尿男性生殖系统疾病.....	(1049)
第四节 泌尿、男性生殖系统结核.....	(1051)
第五节 泌尿系统梗阻.....	(1054)
第六节 尿石症.....	(1057)
第七节 前列腺增生症.....	(1063)
第八节 泌尿系统肿瘤.....	(1065)
第九节 肾上腺疾病.....	(1071)
第五章 肿瘤外科疾病	(1076)
第一节 胃癌.....	(1076)
第二节 肝癌.....	(1080)

第三节	乳腺癌·····	(1082)
第四节	胆囊癌·····	(1084)
第五节	结肠癌·····	(1085)
第六节	骨软骨瘤·····	(1086)
第七节	骨巨细胞瘤·····	(1087)
第八节	骨肉瘤·····	(1088)
第九节	骨转移瘤·····	(1088)
第十节	肾腺癌·····	(1089)
第十一节	肾母细胞瘤·····	(1090)
第十二节	肾盂肿瘤·····	(1091)
第十三节	膀胱肿瘤·····	(1091)

第五编 外科系统疾病护理

第一章 普外系统疾病护理·····	(1093)
第一节 急性腹膜炎·····	(1093)
第二节 腹部损伤·····	(1095)
第三节 胃、十二指肠溃疡·····	(1097)
第四节 外科急腹症·····	(1100)
第五节 急性阑尾炎·····	(1102)
第六节 血栓闭塞性脉管炎·····	(1104)
第七节 乳癌病人的护理·····	(1106)
第八节 甲状腺功能亢进症病人的护理·····	(1107)
第九节 胆道疾病的护理·····	(1109)
第十节 肠梗阻病人的护理·····	(1112)
第十一节 结直肠癌病人的护理·····	(1113)
第十二节 肠痿·····	(1116)
第十三节 特殊类型急性阑尾炎·····	(1120)
第十四节 慢性阑尾炎·····	(1121)
第十五节 腹外疝·····	(1121)
第十六节 腹部肿块·····	(1123)
第十七节 细菌性肝脓肿·····	(1125)
第十八节 肝包虫病·····	(1125)
第二章 神经外科系统疾病护理·····	(1128)
第一节 神经外科疾病基础护理·····	(1128)
第二节 颅脑损伤护理·····	(1140)
第三节 原发性颅脑损伤·····	(1144)
第四节 继发性颅脑损伤·····	(1147)
第五节 颅骨与脑损伤·····	(1151)
第六节 颅骨缺损·····	(1152)
第七节 脑脓肿·····	(1153)
第八节 脑积水·····	(1153)
第九节 脑膜瘤·····	(1154)
第十节 神经上皮性肿瘤·····	(1155)
第十一节 颅咽管瘤·····	(1158)
第十二节 垂体腺瘤·····	(1160)
第十三节 听神经瘤·····	(1161)
第十四节 四脑室室管膜瘤·····	(1162)
第十五节 血管网织细胞瘤·····	(1163)
第十六节 颅内动脉瘤·····	(1164)

第十七节	颅内血管畸形·····	(1166)
第十八节	脑干疾病护理·····	(1167)
第十九节	脊柱和脊髓疾病护理·····	(1169)
第二十节	神经外科危重病人的监护·····	(1176)
第三章	胸外系统疾病护理·····	(1180)
第一节	胸部损伤·····	(1180)
第二节	脓胸·····	(1182)
第三节	急性乳房炎·····	(1184)
第四节	胸外科手术的一般护理·····	(1185)
第五节	胸腔闭式引流的护理·····	(1189)
第六节	食管癌·····	(1190)
第七节	乳癌·····	(1192)
第四章	骨外系统疾病护理·····	(1195)
第一节	骨科疾病的一般护理·····	(1195)
第二节	牵引术后的护理·····	(1195)
第三节	截瘫病人的护理·····	(1196)
第四节	损伤病人护理·····	(1199)
第五节	骨科创伤护理·····	(1201)
第六节	骨盆骨折病人护理·····	(1202)
第七节	关节脱位护理·····	(1205)
第八节	膝半月软骨损伤护理·····	(1207)

第一编 内科系统疾病诊治

第一章 呼吸系统疾病

第一节 急性气管-支气管炎

急性气管-支气管炎是由感染、物理、化学刺激或过敏引起的气管-支气管黏膜的急性炎症。临床主要症状有咳嗽和咳痰。常见于寒冷季节或气候突变时节。也可由急性上呼吸道感染迁延而来。

【病因和发病机制】

(一) 感染

可以由病毒、细菌直接感染，也可因急性上呼吸道感染的病毒或细菌蔓延引起本病。常见致病细菌为流感嗜血杆菌、肺炎球菌、链球菌、葡萄球菌等。奴卡菌感染有所增加。常常在病毒感染的基础上继发细菌感染，在机体气管-支气管功能受损时发病。

(二) 物理、化学因素

过冷空气、粉尘、刺激性气体或烟雾(如二氧化碳、二氧化氮、氨气、氯气等)的吸入，对气管-支气管黏膜急性刺激等亦可引起。

(三) 过敏反应

常见的致病原包括花粉、有机粉尘、真菌孢子等的吸入；钩虫、蛔虫的幼虫在肺移行；或对细菌蛋白质的过敏，引起气管-支气管的过敏炎症的反应，亦可导致本病。

【病理】

气管、支气管黏膜充血、水肿、纤毛细胞损伤脱落，黏膜腺体肥大，分泌物增加，并有淋巴细胞和中性粒细胞浸润。若细菌感染，分泌物可呈粘液脓性。炎症消退后黏膜的结构和功能可恢复正常。

【临床表现】

起病较急，常先有急性上呼吸道感染症状。当炎症累及气管、支气管黏膜，则出现咳嗽、咳痰，先为干咳或少量粘液性痰，后可转为粘液脓性，痰量增多，咳嗽加剧，偶可痰中带血。如支气管发生痉挛，可出现程度不等的气促，伴胸骨后发紧感。体检两肺呼吸音粗糙，可有散在干、湿性啰音，啰音部位常不固定，咳痰后可减少或消失。全身症状一般较轻，可有发热，38℃左右，多于3~5d降至正常。咳嗽和咳痰可延续2~3周才消失，如迁延不愈，日久可演变为慢性支气管炎。

白细胞计数和分类多无明显改变。细菌性感染较重时白细胞计数可增高。痰涂片或培养可发现致病菌。X线胸片检查大多数正常或肺纹理增粗。

【诊断和鉴别诊断】

根据病史、咳嗽和咳痰等呼吸道症状以及两肺散在干、湿性啰音等体征，结合血象和X线胸片检查，可作临床诊断，进行病毒和细菌检查，可确定病因诊断。

需与下列疾病相鉴别：

(一) 流行性感冒

起病急骤，发热较高，全身中毒症状，如全身酸痛、头痛、乏力等明显。常有流行病史，并依据病毒分离和血清学检查，可供鉴别。

(二) 急性上呼吸道感染

鼻咽部症状明显，一般无咳嗽、咳痰，肺部无异常体征。

(三)其他

支气管肺炎、肺结核、肺癌、肺脓肿、麻疹、百日咳等多种肺部疾病可伴有急性支气管炎的症状，应详细检查，以资鉴别。

【治疗】

(一)抗菌药物治疗

根据感染的病原体，病情轻重情况，可选用抗菌药物治疗。如青霉素、磺胺制剂(SMZ-TMP)、螺旋霉素、喹诺酮类(氧氟沙星、环丙沙星等)、头孢类抗生素等。一般口服抗生素有效，个别用静脉注射。

(二)对症治疗

咳嗽较剧无痰时，可用维静宁，痰稠不易咳出时可复方氯化铵合剂，溴己新，也可用雾化疗法帮助祛痰。中药止咳、平喘亦有一定效果，可以选用。

(尹世琦)

第二节 慢性支气管炎

慢性支气管炎(chronic bronchitis,简称慢支)是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作的慢性过程为特征。病情若缓慢进展，常并发阻塞性肺气肿，甚至肺动脉高压、肺源性心脏病。它是一种严重危害人民健康的常见病，尤以老年人多见。据我国1973年全国部分普查资料统计，患病率约为3.82%。随年龄增长而增加，50岁以上者可高达15%左右。1992年国内普查的部分统计资料，患病率为3.2%。

【病因和发病机制】

病因尚未完全清楚，一般将病因分为外因和内因两个方面。

(一)外因

1. 吸烟

国内外的研究均证明吸烟与慢支的发生有密切关系。吸烟时间愈长，烟量愈大，患病率也愈高。戒烟后可使症状减轻或消失，病情缓解，甚至痊愈。动物实验证明，吸烟雾后副交感神经兴奋性增加，使支气管收缩痉挛；呼吸道黏膜上皮细胞纤毛运动受抑制；支气管杯状细胞增生，粘液分泌增多，使气道净化能力减弱；支气管黏膜充血、水肿、粘液积聚，肺泡中的吞噬细胞功能减弱，均易起感染。吸烟者易引起鳞状上皮细胞化生，黏膜腺体增生、肥大和支气管痉挛，易于感染和发病。

2. 感染因素

感染是慢支发生发展的重要因素，主要为病毒和细菌感染，鼻病毒、粘液病毒、腺病毒和呼吸道合胞病毒为多见。在病毒和病毒与支原体感染损伤气道黏膜的基础上可继发细菌感染。从痰培养结果发现，以流感嗜血杆菌、肺炎球菌、甲型链球菌及奈瑟球菌四种为最多见。感染虽与慢支的发生发展有密切关系，但目前尚无足够证据说明为其首发病因。只认为是慢支的继发感染和加剧病变发展的重要因素。

3. 理化因素

如刺激性烟雾、粉尘、大气污染(如二氧化硫、二氧化氮、氯气、臭氧等)的慢性刺激，常为慢支的诱发病因之一。接触工业刺激性粉尘和有害气体的工人，慢支患病率远较不接触者为高。故大气污染也是本病重要诱发病因。

4. 气候

寒冷常为慢支发作的重要原因和诱因。慢支发病及急性加重常见于寒冷季节，尤其是气候突然变化时。寒冷空气刺激呼吸道，除减弱上呼吸道黏膜的防御功能外，还能通过反射引起支气管平滑肌收缩、黏膜血液循环障碍和分泌物排出困难等，有利于继发感染。

5. 过敏因素

据调查，喘息型支气管炎往往有过敏史。在患者痰液中嗜酸粒细胞数量与组胺含量都有增高倾向，说明部分患者与过敏因素有关。尘埃、尘螨、细菌、真菌、寄生虫、花粉以及化

学气体等，都可以成为过敏因素而致病。

(二) 内因

1. 呼吸道局部防御及免疫功能减低

正常人呼吸道具有完善的防御功能，对吸入空气具有过滤、加温和湿润的作用；气管、支气管黏膜的粘液纤毛运动，以及咳嗽反射等，能净化或排除异物和过多的分泌物；细支气管和肺泡中还存在分泌免疫球蛋白 A (SIgA)，有抗病毒和细菌的作用。因此，在正常情况下，下呼吸道始终保持无菌状态。全身或呼吸道局部的防御及免疫功能减弱，可为慢支发病提供内在的条件。老年人常因呼吸道的免疫功能减退，免疫球蛋白减少，呼吸道防御功能退化，单核-吞噬细胞系统功能衰退等，致患病率较高。

2. 植物神经功能失调

当呼吸道副交感神经反应增高时，对正常人不起作用的微弱刺激，可引起支气管收缩痉挛、分泌物增多，而产生咳嗽、咳痰、气喘等症状。

综合上述因素，当机体抵抗力减弱时，气道存在不同程度敏感性(易感性)的基础上，有一种或多种外因的存在，长期反复作用，可发展成为慢支。如长期吸烟损害呼吸道黏膜，加上微生物的反复感染，可发生慢性支气管炎，甚至发展成慢性阻塞性肺气肿或慢性肺心病。

【临床表现】

(一) 症状

多缓慢起病，病程较长，反复急性发作而加重。主要症状有慢性咳嗽、咳痰、喘息。开始症状轻微，如吸烟、接触有害气体、过度劳累、气候变化或变冷感冒后，则引起急性发作或加重。或由上呼吸道感染迁延不愈，演变发展为慢支。到夏天气候转暖时多可自然缓解。

1. 咳嗽

支气管黏膜充血、水肿或分泌物积聚于支气管腔内均可引起咳嗽。咳嗽严重程度视病情而定，一般晨间咳嗽较重，白天从较轻，晚间睡前有阵咳或排痰。

2. 咳痰

由于夜间睡眠后管腔内蓄积痰液，加以副交感神经相对兴奋，支气管分泌物增加，因此，起床后或体位变动引起刺激排痰，常以清晨排痰较多，痰液一般为白色粘液或浆液泡沫性，偶可带血。若有严重而反复咯血，提示严重的肺部疾病，如肿瘤。急性发作伴有细菌感染时，则变为粘液脓性，咳嗽和痰量亦随之增加。

3. 喘息或气急

喘息性慢支有支气管痉挛，可引起喘息，常伴有哮鸣音。早期无气急现象。反复发作数年，并发阻塞性肺气肿时，可伴有轻重程度不等的气急，先有劳动或活动后气喘，严重时动则喘甚，生活难以自理。总之，咳、痰、喘为慢支的主要症状，并按其类型、病期及有无并发症，临床可有不同表现。

(二) 体征

早期可无任何异常体征。急性发作期可有散在的干、湿啰音，多在背部及肺底部，咳嗽后可减少或消失。啰音的多寡或部位不一定。喘息型者可听到哮鸣音及呼气延长，而且不易完全消失。并发肺气肿时有肺气肿体征。

(三) 临床分型、分期

人的呼吸道对外界的不同刺激物(感染、抗原性、非抗原性刺激)具有不同的敏感性，引起的病理变化也不同。如气道敏感性高(高反应性)，对抗原性或某些非抗原性刺激可表现高反应变化；支气管收缩，炎症细胞浸润，分泌物增加，气道狭窄，发生阵发性呼吸困难，称哮喘；如气道慢性炎症可引起气道及肺组织病理性改变，发生阻塞性肺气肿；如气道敏感性一般，长期的外界刺激可引起气道不同部位发生病理改变，在支气管系发生病变，无并发症时，称单纯性慢性支气管炎或喘息性支气管炎；如在小气道(内径 $<2\text{mm}$)发生病变，称小气道疾患；如为不可逆性气道阻塞，称慢性阻塞性支气管炎，如同时合并阻塞性肺气肿时，则称慢性阻塞性肺病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)。对这一综合征的概念，国内外尚存在着不同的认识。有待进一步明确和探讨。

慢性支气管炎目前仍按下列分型和分期：

1. 分型

可分为单纯型和喘息型两型。单纯型的主要表现为咳嗽、咳痰；喘息型者除有咳嗽、咳痰外尚有喘息，伴有哮鸣音，喘鸣在阵咳时加剧，睡眠时明显。