

358409

成都工学院图书馆

基本馆藏

卫生知识丛书

胡启邦 华宏顺 黄 伞 编著

肺结核病知识

521
35



47521
4

~~胡启邦 华宏顺 黄 伞~~ 編著

卫生知识丛书

肺结核病知识

上海科学技术出版社

內 容 提 要

这是一本介绍肺結核病防治常識的通俗讀物，內容有：肺結核病的傳染和发展过程，各种診斷方法，近代的基础疗法和藥物疗法，以及一些簡易而具体的預防措施等。此外，还針对患者得病后可能存在的一些思想情况，作了一些分析；对如何安排家庭疗养，怎样防止复发等問題，也有較詳細的敘述。这些基本知識，对于肺結核患者和健康人，都是需要知道的。所以本书适合具有一定文化水平的广大群众閱讀。

卫生知識丛书

肺 結 核 病 知 识

胡启邦 华宏順 黄 伞 編著

上海科学技术出版社出版(上海瑞金二路450号)

上海市书刊出版业营业許可証出 093 号

上海市印刷四厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/36 印張 3 14/36 排版字数 71,000

1962年12月第1版 1964年10月第3次印刷

印数 42,501—92,500

統一書号 T14119·1066 定价(科一) 0.26 元

目 录

一、正确对待肺結核病	(1)
二、对肺結核病的認識	
(一) 从我們自己的身体談起	(8)
(二) 什么是肺結核病的病原体?	(14)
(三) 肺結核病是怎样传染和发生的	(17)
(四) 得了肺結核病后身体里会发生什么变化	(22)
(五) 肺結核病有哪些症状	(25)
(六) 肺結核病的类型和发展过程	(28)
三、肺結核病的診斷	
(一) 肺結核病的早期診斷	(33)
(二) 肺部的爱克斯綫检查	(35)
(三) 驗痰、驗血沉和支气管鏡检查	(40)
四、肺結核病的治疗	
(一) 肺結核病的基础疗法	(45)
〔附〕 气功与太极拳	(60)
(二) 肺結核病的症状治疗	(63)
(三) 肺結核病的近代药物治疗	(67)
(四) 肺結核病的局部給药疗法	(72)
(五) 人工气胸和人工气腹疗法	(77)
(六) 肺結核病的外科治疗	(82)
五、肺結核病的家庭疗养	
(一) 家庭疗养的好处	(89)

(二) 怎样安排好家庭疗养.....	(91)
--------------------	--------

六、肺結核病的預防

(一) 个人方面的預防.....	(98)
------------------	--------

(二) 集体单位中的預防.....	(102)
-------------------	-------

(三) 儿童結核病的預防.....	(103)
-------------------	-------

七、結核病人关心的几个問題

(一) 如何預防肺結核病的复发.....	(110)
----------------------	-------

(二) 肺結核病人的工作問題.....	(113)
---------------------	-------

(三) 如何对待恋爱、結婚与生育等問題.....	(115)
--------------------------	-------

正确对待肺結核病

肺結核病是一种慢性传染病，就是一般所称的肺癆病。过去对肺結核病流行着許多不正确的看法，说什么肺結核病是个“不治之症”、“十癆九死”等等。因此，有的人一旦患了肺結核病，就悲观失望，对自己的生活前途失去了信心，更缺少与疾病作斗争的坚强意志。事实上，在今天已經可以肯定地说，肺結核病是可以治好的。

为什么过去很多人对肺結核病存在着这些不正确的看法，而产生恐惧心理呢？大致有下面几个原因。

肺結核病本身是一种社会病。在资本主义国家和殖民地国家中，劳动人民过着被压迫、被剥削的生活，吃不饱，穿不暖，因而肺結核病在劳动人民中流行得就比较严重。我国在解放以前，劳动人民在帝国主义、封建主义和官僚资本主义的长期黑暗統治下，生活极度困苦，肺結核病的传播和流行也就更加广泛，严重

危害着劳动人民的健康。而且在那时候,据調查,全国防治結核病的机构只有12处,病床600多张,結核科医生也只有几十名;特别是,所有这些机构都是为少数統治階級服务的。劳动人民患了結核病,一般都得不到及时的早期发现,等到发现,往往也因长期耽誤而病情已发展得很严重。即使早期发现了結核病,由于付不起昂貴的医药費用,不可能得到良好的医药治疗。因而,在解放前,如果誰不幸患上了結核病,結局往往是很悲慘的。

过去对結核病缺乏有效的治疗,在近二、三十年才出现有效的治疗結核病的药物和方法。而且在解放以前,由于反动政府不重視劳动人民的健康,保健卫生事业得不到发展,根本没有开展結核病預防工作,更没有积极去治疗結核病人,所以那时的結核病发病率和死亡率都非常的高。

以上情形是解放前劳动人民对肺結核病产生恐惧心理的主要原因。

全国解放后,情形就完全不同了。

首先,党和政府非常关怀人民的生命健康,对結核病的防治工作給予很大的重視。《一九五六年到一九六七年全国农业发展綱要》里也明确规定了积极防治結核病的任务。到1960年为止,全国已有各种結核病防治机构近300处,病床40,000多张。1955年在首都北京建立了我国第一所結核病研究所,专门研究防治結核病的方法,并为全国各地培养大批治疗結核病的专科医生。全国防治結核病的力量大大地增强了。并且,

由于劳保条例和公费医疗制度的实施,即使得了病,也能得到早期治疗的机会,而很快地把病治好。

其次,在解放后,随着各项建设事业的突飞猛进,对肺结核病的医疗水平也有极大的提高,目前我国不但具有和其他先进国家相同的治疗结核病的方法,并且还从我国伟大的祖国医学宝库中发掘出许多独特的治疗方法,这对征服结核病提供了极为有效的手段。

同时,为了预防和早期发现结核病,还普遍地进行了卡介苗预防接种和定期的肺部健康检查。以北京市为例,到1959年7月止,作过肺部健康检查的已有约四百万人次,接种了卡介苗两百余万人次。这些对预防肺结核病起了巨大的作用。

由于上面所述的种种因素,再加上我们国家社会主义制度的优越性,人民生活水平不断地有了提高,生活环境、生产条件也有了很大的改善,增强了人民对疾病的抵抗力,因而解放后患肺结核病的人数已大大地减少了。以北京市为例,结核病的患病率已由1949年的1.5%降低到1%以下(1958年),并且还在继续迅速降低中。因此,肺结核病已经不再是过去所说的“不治之症”,而是一个可以治好和可以预防的病了。

可是另一方面,全国的结核病防治工作在解放后虽然有了巨大的发展和成就,但由于旧社会遗留下来的结核病问题非常严重,不可能在短期内完全解决,因此目前还有一部分人患上了肺结核病。这就需要医务工作者在党的领导下继续努力治疗,并争取在短期内全面控制结核病的流行,进而完全消灭结核病。同时,

作为一个結核病患者，应该如何正确地对待疾病，并能更快地战胜它，也是一个很重要的問題。那末怎样才算是正确的呢？下面就来談談。

(1). 要去除恐惧心理，安心养病，以既来之則安之的革命乐观主义精神去和疾病作坚决的斗争。

毛主席曾經說过：

“既来之，則安之，自己完全不着急，让体内慢慢生长抵抗力和它作斗争直至最后战而胜之，这是对付慢性病的方法。就是急性病，也只好让医生处治，自己也无所用其着急，因为急是急不好的。对于病，要有坚强的斗争意志，但不要着急。这是我对于病的态度。”

(引自中国青年1961年第四期《以革命者的坚强意志战胜疾病》)

毛主席的这番話明确指导了我们应该如何对待疾病方是正确的。患了肺結核病，如果悲观恐惧，急躁焦虑，不但对养病没有什么好处，相反，还会因为精神不振，引起生理上一系列不良的变化，从而减低身体对疾病的抵抗力和各项治疗措施所起的作用，而使病情加重。所以得了病以后，就应该用革命的乐观主义精神和肺結核病作顽强的斗争，并且要充分認識到在现在优越的社会制度下同結核病作斗争的有利条件，更加发挥主观能动性。事实上，只要有坚强的信心，情緒安定乐观，内心舒畅愉快，这样，即使物质条件較差，但在人体起领导作用的大脑皮层就能活动正常，从而大大地增强身体对疾病的抵抗力，有助于发挥各项治疗措

施的作用，而加速疾病痊愈。

在这方面有着不少光辉的榜样。如邓颖超同志，在参加长征的时候，患了肺结核病，当时正是处在对敌斗争最艰苦的时代，物质条件极端缺乏，有时连饮水都发生困难，根本谈不上医疗休养。在这种几乎完全缺乏医药的困难情况下，邓颖超同志并没有被肺结核病吓倒，相反却迅速地建立了战胜肺结核病的坚强信心，对疾病既不恐惧忧虑，又严肃认真地对待，并且尽量利用一切可能的条件，以革命的乐观主义精神，发挥了主观努力，终于克服了无法想象的困难，战胜了肺结核病，恢复了健康。二十多年来从未复发过，为党和国家做了许多工作。又如傅连璋同志，三十多年前就患了严重的肺结核，参加革命后，工作任务繁重，生活条件艰苦，又经过了二万五千里长征，由于他树立了革命人生观，用坚强的意志和疾病作斗争，也在艰苦的环境中战胜了肺结核，现在已经60多岁，仍健康地为党为人民工作着。邓颖超同志和傅连璋同志的经历，有力地说明了病人的主观努力和对疾病的正确态度在战胜疾病的过程中起重大的作用。这对于我们有很大的启发和教育意义。

患了肺结核病是件不幸的事情。但是患病后急是急不好的；首先应该安下心来，用革命的乐观主义精神和疾病作坚决的斗争，更何况我们目前的条件和邓颖超同志、傅连璋同志当时的条件比起来，真不知好上多少倍；医学技术空前发达，物质条件不断提高，过去治疗起来比较困难的肺结核，现在可以在较短期内

就能迅速治愈。患病的同志应该完全有信心相信：肺结核病没有什么可怕，是可以被战胜的、治好的，在今天优越的社会主义制度下，更是如此。而且病愈后可以和健康人一样地参加工作和学习，同样能为社会主义建设事业作出一定的贡献。

(2) 要积极主动地和医务人员很好地合作，听从医务人员的指导，并学习一些必要的关于防治肺结核病的知识。

在治疗肺结核病的过程中，一定要处处听从并认真地去执行医务人员的指示，这样各项医疗措施才能及时发挥更大的治疗作用，而使疾病早日痊愈。

结核病患者也需要学习一些关于防治本病的知识，这一方面可以了解一些为什么要这样治或那样治的道理，以便能更好地和医务人员合作，另一方面也有利于自己建立迅速战胜疾病的信心，解除一切不必要的思想负担。同时还可以了解如何避免把疾病传染给别人，如何巩固疗效等等一系列的问题。

不过，在学习这些知识时，要防止断章取义，自己乱作主张。有什么不了解的应多听从医生的指导。不要因为知道了些什么药，就不问自己的病情是否合适而乱加服用，结果反而使疾病受到了影响。也不要因为对有些东西一知半解，就自己制造紧张空气，自寻烦恼。例如有些同志分不清“浸润性病变”（即渗出性病变）和“浸润型肺结核”这两种名称的意义，认为它们是一回事；实际上前者是指一种活动性的肺结核病变，后者是指一种肺结核的类型。浸润型肺结核可以是活

动性的，如正处在浸潤进展期；也可以是靜止的或者已經痊愈，如处在硬結鈣化期。如有的同志第一次发现病时为浸潤型肺結核浸潤进展期，病在活动，經過了治疗，轉为浸潤型肺結核硬結鈣化期，就是說病已痊愈了。这一类的問題还很多，此处也不多談。患者首先應該請教医生，但是，如果患者自己也能掌握些有关科学知識，那就更有利于正确对待肺結核病和最后战胜它了。

二

对肺結核病的認識

(一) 从我們自己的身体談起

要战胜肺結核病，必須有革命的精神和革命的乐观主义，树立战胜疾病的信心，同时，也需要掌握有关肺結核病的防治常識，这样，才能使自己的主观努力和具体医疗措施結合起来，更快地将疾病治好。

人体的結構是巧妙而复杂的，全身有許多器官，各种功能相同的器官又組成各个系統，如神經系統、呼吸系統、消化系統等。各个系統又是互相联系、互相影响和互相配合的，并且在大腦皮层的支配下，組成一个統一而完整的有机体。疾病的发生，会使整个的机体受到影响。肺結核病也是一种使全身受到影响的疾病，不过其主要的影響是在肺脏，以及一些和它有关的器官，所以如果我們能够知道这些器官的生理解剖方面的知識，那对防治肺結核病有很大的用处。下面就来談些这方面的知識。

肺和气管的构造

肺脏是人体主要的呼吸器官，气体的交换所，我们依靠肺脏从空气中吸收氧气，来供身体应用。肺脏位置在胸腔里，分成左肺和右肺。左肺有二个肺叶，即左上叶和左下叶；右肺有三个肺叶，即右上叶、右中叶和右下叶；所以，整个肺脏一共有五个肺叶（图1）。每个肺叶又包括几个肺段，每个肺叶的各个肺段互相融合在一起，从外表上是分不出来的（图2,3,4）。肺叶正常的时候外表呈淡红色，形状象一个多面形的锥体。锥体的底靠近胸壁，锥体的顶和胸腔的中部——纵膈连接，称为肺门。在肺门有支气管、肺动脉、肺静脉、支

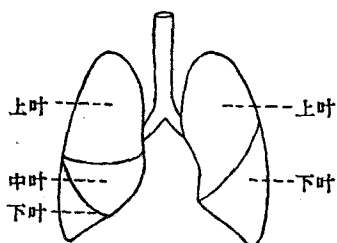


图1 人的肺脏，右侧有三个肺叶，左侧有二个肺叶。

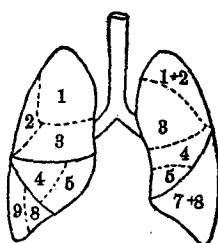


图2 人的肺脏，每个肺叶又由若干肺段组成，一个号码表示有一个肺段。

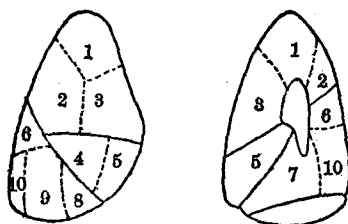


图3 右肺的外侧面及内侧面

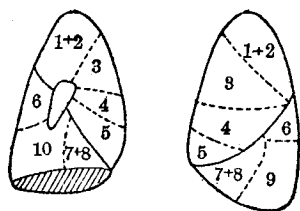


图4 左肺的外侧面及内侧面

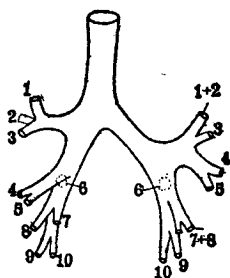


图5 人的气管,分成许多支气管,外形像个树根。

气管动脉、淋巴管和神经进入肺脏。肺门的周围还有一些黄豆大小的淋巴结,称做肺门淋巴结。

气管是一根由软骨环构成的管子,是空气进出肺脏的通道。气管和它分支的形状,就象树根一样(图5)。气管分成很多支气管。支气管从肺门进入肺脏,越分越细,最后分成许多很小的细支气管和肺泡相通。从肺门处进入肺脏的肺动脉、肺静脉也和气管一样,分成许多细小的毛细血管,围绕在肺泡的周围。肺泡是人体进行气体交换的地方。

如果把肺脏切开,就能看到肺的细微结构,它里面含有千千万万个肺泡和细支气管。

肺和气管的功能

气管向上和喉头连接。喉头和鼻腔、口腔相通。当呼吸的时候,外界的空气经过鼻腔、喉头、气管、大支气管,最后到达肺泡。身体里含有二氧化碳的血液,从心脏经过肺动脉,流到肺泡周围的毛细血管网。肺泡里的氧气通过肺泡壁进入到毛细血管的血液里,血液里

的二氧化碳則又經由肺泡排除出去，这就叫做气体交换。吸收了氧气的血液，从毛細血管网經過肺靜脉流回心脏，再流到全身，供給全身組織的需要。在人体組織里，一方面有經過胃腸从食物里吸收来的养料，另一方面需要不断地供給氧气。养料和氧气起作用，就产生热和能力，同时产生的废物就是二氧化碳。

呼吸时的第一道大門是鼻腔。鼻腔里有鼻毛和鼻粘膜，鼻毛能够阻挡灰尘，鼻粘膜能够提高吸入冷空气的温度，还能分泌粘液，粘住随着空气带入的灰尘和細菌。因此，鼻腔对肺脏有保护作用。

气管和支气管的表面也有一层粘膜，能分泌少量的粘液，也能粘住空气中的灰尘和細菌。在粘膜的表面，还有一层很細的纖毛，纖毛会产生摆动。纖毛的摆动和咳嗽反射，能把粘液和吸附的灰尘和細菌排出体外，这就是吐痰。在气管、支气管发炎的时候，气管粘膜的分泌物增多，痰就增多。痰里还含有各种不同的病菌。肺結核病伴有慢性支气管炎时，痰会增多，痰里还可能含有結核杆菌。

肺脏能吸入空气，并且可使空气中的氧气进入肺泡周围毛細血管网的血液里，排出血液中的二氧化碳，这种作用叫做肺功能。肺功能有很大的儲蓄量，因而，如果肺部有一些輕微的病变，不会引起肺功能不足，而发生呼吸困难；除非病变发展得比較严重和广泛，才会有呼吸困难等症狀出现。所以一发现了肺部有結核病，虽然自己并未感觉有明显的症狀，也应该立即进行治疗。

胸膜的构造和功能

肺脏外面有二层半透明的薄膜，一层紧贴在肺的表面，称做肺胸膜或脏层胸膜，另一层紧贴在胸壁的内面，叫做壁层胸膜。这二层胸膜在肺門附近互相连接起来，这样就在二者之間形成了一个和外界不通的密闭空腔，一般称做胸膜腔。左右肺各自有一个胸膜腔，互不相通。实际上，胸膜腔并没有真正的空隙，两层胸膜是紧密地贴在一起的，中間成半真空，并有一薄层潤滑的浆性液体。因为二层胸膜的表面很光滑，所以在呼吸的时候，二层胸膜能够自由地滑动，这对維持肺的呼吸功能起很大的作用(图6)。

在呼吸的时候，胸膜腔內会形成一种低于大气压力的負压力。形成的原因，一方面因为肺脏有一种弹性纖維，能使肺脏产生一种向肺門收缩的弹性收缩力；另一方面是胸壁在呼吸时的运动，可以产生一股向外扩张的拉力。这二种力的方向相反，而二层胸膜中間是半真空的，紧贴在一起，不能拉开，就产生了胸膜腔的負压力。在吸气的时候，胸部扩张，胸膜腔的負压力

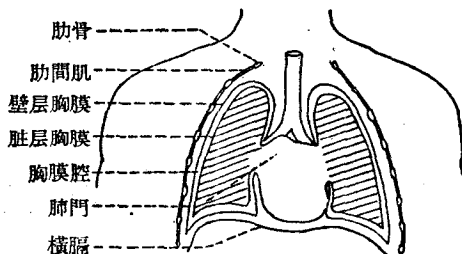


图6 胸部的正面切開图