

专家现代临床丛书

支气管哮喘

诊断与防治

主编 卢连根

延边人民出版社



专家现代临床丛书

支气管哮喘的诊断与防治

主编 卢连根
华树成
徐建国

延边人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

专家现代临床丛书/卢连根编. — 延吉: 延边人民出版社,
2000.10

ISBN 7-80648-469-8

I. 专… II. 卢… III. 临床—手册 IV. R4-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 41908 号

专家现代临床丛书
支气管哮喘的诊断与防治

主 编: 卢连根、华树成、徐建国

责任编辑: 桂镇教

版式设计: 张 岩

责任校对: 海 杰

出 版: 延边人民出版社

经 销: 各地新华书店

印 刷: 长春市东新印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32

字 数: 2100 千字

印 张: 105

版 次: 2001 年 2 月第 1 版

印 次: 2001 年 2 月第 1 次印刷

印 数: 1-3050 册

书 号: ISBN 7-80648-469-8/R·6

NAW32/10

全套定价: 150.00 元(每分册: 10.00 元)

《专家现代临床丛书》之一

《支气管哮喘的诊断与防治》

编委会名单

主 编：卢连根 华树成 徐建国

副主编：丁 会 王建国 盛 辉

钱东华 彭丽萍

内 容 提 要

支气管哮喘是一种全世界范围内的很常见的、发作性的肺部过敏性疾病。近十多年来,患病率和死亡率都有增高趋势。支气管哮喘的发生与地区、职业接触和遗传等因素有关,我国成人支气管哮喘患病率约1%—4%,儿童患病率则更高。由于病情迁延,而且反复发作,严重时甚至可危及生命,对个人、家庭和社会都带来许多不利影响。

本书具体地阐述了支气管哮喘病的基本知识、病因病理、诊断与鉴别及治疗方法,并介绍了支气管哮喘的预防与调养、食疗与偏方。本书在编写过程中,力求语言文字通俗易懂。以便于患者及其家属阅读参考,也可作为广大同行在临床时的参考用书。

由于我们水平有限,加之医药科学发展的迅速,书中错误和不足之处在所难免,敬请读者与医学界同仁不吝指正。



目 录

第一章 支气管哮喘病的基本知识	(1)
一、呼吸系统的组成及功能	(1)
(一)上呼吸道	(1)
(二)下呼吸道	(3)
(三)肺	(3)
二、支气管哮喘及其发病趋势	(4)
(一)支气管哮喘的概念	(4)
(二)祖国医学对哮喘的认识	(5)
(三)支气管哮喘的发病趋势	(6)
三、支气管哮喘的分类	(7)
(一)外源型哮喘与内源型哮喘及其两者关系	(7)
1. 外源型	(7)
2. 内源型	(8)
3. 两者关系	(8)
(二)支气管哮喘的特殊类型	(9)
1. 职业性哮喘	(9)
2. 运动性哮喘	(9)
3. 药物性哮喘(阿斯匹林哮喘)	(10)
4. 咳嗽变异型哮喘	(11)



5. 月经性与妊娠性哮喘	(11)
6. 隐匿性支气管哮喘	(12)

第二章 支气管哮喘的病因 (13)

一、支气管哮喘的发病机制	(13)
(一) 支气管哮喘的主要发病机制	(13)
(二) 支气管哮喘与过敏反应的关系	(14)
(三) 速发性哮喘反应与迟发性哮喘反应	(15)
1. 速发性哮喘反应	(15)
2. 迟发性哮喘反应	(16)
(四) 气道炎症的产生及其与气道高反应性的联系 ...	(17)
1. 气道炎症的产生	(17)
2. 两者的联系	(19)
(五) 气道高反应性与支气管哮喘的关系	(20)
1. 气道高反应性	(20)
2. 与支气管哮喘的关系	(22)
(六) 免疫球蛋白 E 及其引起哮喘的原因	(22)
(七) 白细胞介素(IL)及其与哮喘的关系	(23)
二、引起支气管哮喘发作的因素	(25)
(一) 诱发支气管哮喘的主要因素	(25)
(二) 支气管哮喘与遗传	(27)
(三) 诱发支气管哮喘的常用药物	(28)
(四) 真菌与丝棉诱发哮喘的原因	(29)
(五) 支气管哮喘与过敏性鼻炎的相互关系	(32)
三、中医对哮喘病因的认识	(33)
(一) 痰伏于内	(34)
(二) 肺失宣降	(34)



第三章 支气管哮喘的发病表现 (35)

一、支气管哮喘的发作类型及症状 (35)

(一) 支气管哮喘发作类型及其症状 (35)

1. 先兆期 (35)

2. 阵发性发作 (36)

3. 慢性哮喘 (36)

4. 哮喘严重发作 (37)

(二) 支气管哮喘的特殊表现 (38)

1. 咳型哮喘 (38)

2. 夜间哮喘 (38)

二、支气管哮喘与并发症 (39)

(一) 肺部感染 (39)

(二) 肺气肿与肺心病 (39)

(三) 肺不张 (40)

(四) 呼吸衰竭 (41)

(五) 气胸和纵隔气肿 (41)

(六) 心绞痛 (42)

(七) 心律失常和休克 (43)

(八) 闭锁肺综合征 (43)

(九) 肋骨骨折 (43)

三、中医对支气管哮喘症状的分型 (44)

(一) 哮证 (44)

(二) 喘证 (45)

第四章 支气管哮喘的诊断与鉴别 (46)

一、支气管哮喘的诊断标准 (46)



(一)诊断哮喘的方法	(46)
1. 病史	(46)
2. 症状	(47)
3. 体征	(47)
(二)支气管哮喘患者常用的辅助检查	(47)
1. 肺功能检查	(47)
2. 支气管激发试验	(48)
3. 支气管扩张试验	(49)
4. 胸部 X 线检查	(50)
5. 痰液检查	(50)
6. 血液检查	(51)
7. 过敏原皮肤试验	(51)
8. 血气分析	(51)
(三)支气管哮喘急性发作的程度	(52)
1. 轻度发作	(53)
2. 中度发作	(53)
3. 重度发作	(53)
(四)支气管哮喘在临床上的分期	(54)
1. 急性发作期	(54)
1. 缓解期(又称发作间期)	(54)
(五)儿童哮喘病情分度标准与诊断标准	(55)
1. 分度标准	(55)
2. 诊断标准	(55)
二、支气管哮喘的鉴别诊断	(57)
(一)支气管哮喘与慢性支气管炎	(57)
(二)支气管哮喘与喘息性支气管炎	(58)
(三)支气管哮喘与肺间质纤维化	(58)
(四)支气管哮喘与肺气肿	(59)



(五)支气管哮喘与气道局部阻塞	(60)
(六)支气管哮喘与气管、支气管癌	(61)
(七)支气管哮喘与心源性哮喘	(62)
(八)支气管哮喘与外源性过敏性肺泡炎	(62)
(九)支气管哮喘与肺血栓栓塞	(64)
(十)支气管哮喘与喉部功能失调	(64)
三、中医辨证	(65)
(一)要点	(65)
(二)证候	(65)
第五章 支气管哮喘的治疗	(68)
一、治疗原则与目标	(68)
(一)原则	(69)
(二)目标	(69)
二、常用治疗方法	(70)
(一)脱敏疗法	(70)
1. 脱敏治疗	(70)
2. 脱敏治疗的原理	(71)
3. 脱敏的适应症、禁忌症	(71)
4. 脱敏的方法、疗程、疗效	(71)
5. 脱敏的副作用和处理	(74)
(二)糖皮质激素吸入疗法	(75)
1. 吸入疗法(概念)	(75)
2. 糖皮质激素的作用	(75)
3. 糖皮质激素吸入疗法的疗效与副作用	(77)
4. 糖皮质激素吸入疗法的适应证、剂量和疗程	(78)
5. 影响糖皮质激素吸入疗法功效的因素	(79)



三、常用药物	(81)
(一)常用 β_2 受体兴奋剂	(81)
(二)常用甲基黄嘌呤类药物	(82)
(三)常用的几种复方制剂	(84)
(四)常用的抗组胺药	(84)
(五)常用的几种胆碱能受体拮抗剂	(85)
(六)主要抗炎症药物	(87)
1. 皮质类固醇激素	(87)
2. 色甘酸钠	(90)
3. 奈多罗米钠	(92)
4. 酮替酚	(93)
(七)支气管哮喘患者用药注意事项	(94)
1. 注意预防皮质激素依赖性	(94)
2. 妊娠期间哮喘发作用药注意事项	(95)
3. 高血压合并哮喘病人用药注意事项	(96)
4. 老年哮喘慎用止咳剂及镇静剂	(96)
四、其他治疗方法	(97)
(一)氧气疗法	(97)
(二)抗感染治疗	(98)
(三)止咳化痰治疗	(100)
(四)手术治疗	(100)
五、支气管哮喘治疗中的特殊问题	(100)
(一)哮喘持续状态	(100)
(二)妊娠哮喘	(102)
(三)老人哮喘	(104)
(四)儿童哮喘	(105)
(五)慢性难治性支气管哮喘	(106)
(六)运动性哮喘	(107)



六、支气管哮喘的分级治疗方案	(108)
(一)第一级治疗	(108)
(二)第二级治疗	(109)
(三)第三级治疗	(110)
(四)第四级治疗	(111)

第六章 中医药治疗

一、治疗原则	(113)
二、治疗方法	(113)
(一)发作期	(113)
(二)缓解期	(115)
(三)常用平喘中草药	(115)
(四)单方验方	(116)
(五)复方	(117)
(六)其它方法	(118)
1. 针灸	(118)
2. 气功	(118)
3. 气功调养的作用机理	(118)
4. 中药熏洗熨擦	(120)
5. 磁疗	(121)

第七章 支气管哮喘的预防与自我调养

一、支气管哮喘的预防措施	(123)
(一)预防哮喘的形成	(123)
(二)预防哮喘的复发	(125)
(三)进行社会治疗、生物反馈治疗	(126)
二、支气管哮喘病的自我调养	(126)



(一) 医疗体育运动	(126)
1. 适合的运动方式	(126)
2. 运动对支气管哮喘病人的功效	(127)
3. 运动治疗的注意事项	(129)
(二) 自我保健按摩	(129)
1. 基本功法	(129)
2. 注意事项	(132)
(三) 物理因子的应用	(133)
1. 气候疗法	(133)
2. 日光浴疗法	(134)
3. 空气浴疗法	(135)
4. 温泉疗法	(136)
5. 冷水浴疗法	(137)
6. 海水浴疗法	(138)
(四) 支气管哮喘病人的四季调养	(139)
1. 春季	(139)
2. 夏季	(139)
3. 秋季	(140)
4. 冬季	(141)
5. 适宜哮喘患者的环境温度、湿度与气压	(142)
三、支气管哮喘病儿的照顾	(144)
(一) 预防反复呼吸道感染	(144)
(二) 哮喘病儿的照顾	(145)
(三) 适合哮喘病儿的运动	(147)
(四) 哮喘病儿的长期随访	(148)
四、支气管哮喘病人的其他注意事项	(150)
(一) 如何避免支气管哮喘夜间发作	(150)
(二) 如何预防季节性哮喘发作	(151)



(三) 如何避免食物过敏	(153)
(四) 如何安全过冬	(155)
(五) 支气管哮喘患者在衣着方面应注意的问题	(156)
第八章 支气管哮喘病人的护理	(158)
一、生活护理	(158)
(一) 环境	(158)
(二) 作息制度	(159)
(三) 饮食营养	(159)
(四) 防治感染	(160)
(五) 运动	(160)
(六) 慎重用药	(160)
二、心理护理	(161)
三、治疗护理	(162)
(一) 对发作期哮喘病人的护理	(162)
(二) 对恢复期哮喘病人的护理	(163)
(三) 对咳嗽、咯痰病人的护理措施	(164)
(四) 对呼吸困难病人的护理措施	(167)
(五) 对超声雾化吸入的哮喘病人的注意事项	(168)
第九章 支气管哮喘病的食疗	(170)
一、食疗的基本原则与食物的属性	(170)
(一) 食疗的基本原则	(170)
(二) 食物的属性	(171)
二、哮喘病人饮食调养的目的及相应的膳食要求	(173)
三、哮喘病人宜吃的食物与忌吃的食物	(175)
(一) 宜吃的食物	(175)



(二)忌吃的食物	(175)
四、哮喘发作期的食疗方法	(176)
五、哮喘缓解期的药膳方	(177)
六、常用食疗方	(179)
(一)鹌鹑肉、蛋食疗方	(179)
(二)麻黄食疗方	(180)
(三)核桃仁、山药食疗方	(180)
(四)百合食疗方	(181)
(五)乌贼骨、五味子、白果药膳方	(182)
(六)豆腐食疗方	(184)
(七)南瓜、萝卜食疗方	(185)
七、预防哮喘的食疗方	(186)
八、用于小儿哮喘与老人哮喘的食疗方	(188)
(一)用于小儿哮喘的食疗方	(188)
(二)用于老人哮喘的食疗方	(189)
第十章 偏方治疗	(190)



第一章 支气管哮喘病的 基 本 知 识

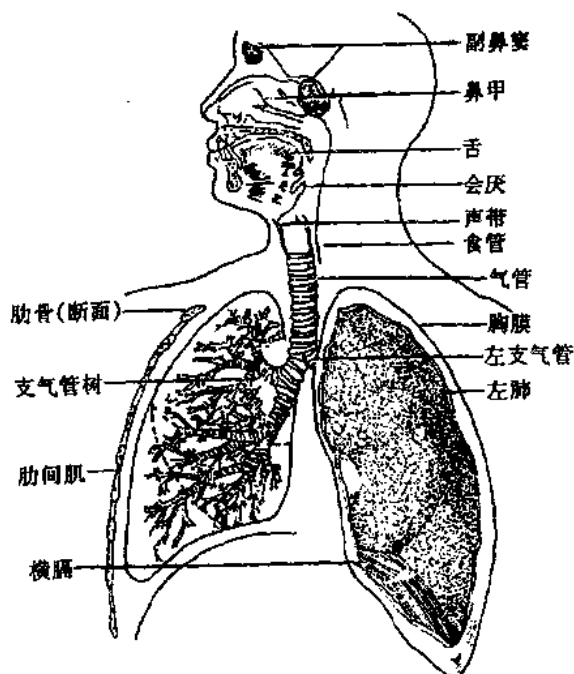
一、呼吸系统的组成及功能

人类的呼吸系统从解剖学来讲,包括气体的通道——鼻、咽、喉、气管、支气管和进行气体交换的场所——肺脏(图)。呼吸系统的功能是吸入新鲜空气,通过肺泡内的气体交换使血液获得氧气,并排出二氧化碳,以确保机体新陈代谢的正常进行,从而起到吐故纳新的作用。对于呼吸系统的结构及功能有一个明确的认识,有助于了解和掌握支气管哮喘的知识。

(一)上呼吸道

是指喉环状软骨以上的呼吸道,其中包括鼻、咽、喉和它们的邻近器官(如扁桃体、副鼻窦)。而以鼻腔为主的上呼吸道是调节吸入空气温度与湿度的重点部位。吸入的空气汇集到鼻孔内,沿着弯曲达 $60^{\circ} \sim 130^{\circ}$ 的主鼻道经过鼻咽部,再向下转

90°由喉及气管进入到气体传导性气道内。由于主鼻道的横断面积相当大,而被鼻中隔及鼻甲褶等所分隔成的鼻道却相对狭窄,使吸入的空气能在鼻道内接触到最大面积的粘膜,从而使吸入空气的温度和湿度同步增加。然而,鼻腔作为呼吸道的起



呼吸系统的组成

始部,也是与进入气道的过敏原最先接触的部位,其粘膜含有丰富的浆细胞和肥大细胞,容易发生过敏性鼻炎。鼻的外侧壁有上、中、下3个鼻甲,其粘膜分布着丰富的血管。如果反复发生过敏性或感染性炎症,可使鼻甲肥大,并导致鼻塞和张口呼吸,这样,吸入的空气只能经口腔进入下气道,尤其是吸入未经