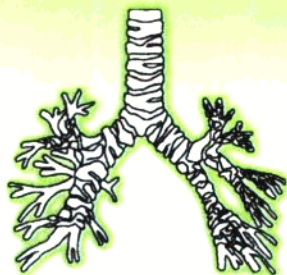


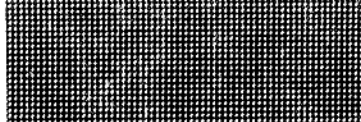
大众健康 专家咨询



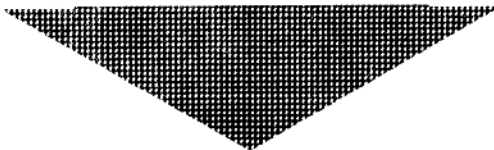
慢性支气管炎防治指南

主编 杨艳平 赵颖

人民卫生出版社



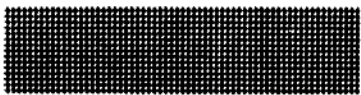
大众健康 专家咨询



慢性支气管炎 防治指南

主 编 杨艳平 赵 颖
副 主 编 李玉德 李光华 徐 东 杨国平
编写人员 杨艳平 赵 颖 李玉德
 李光华 李 莉 徐 东 杨国平
顾 问 陶仲为

人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

慢性支气管炎防治指南/杨艳平等主编. - 北京: 人民卫生出版社, 1999

(大众健康专家咨询)

ISBN 7-117-03249-9

I. 慢… II. 杨… III. 慢性病: 支气管炎-防治 IV. R56
2.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 04467 号

慢性支气管炎防治指南

杨艳平 赵颖 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 32 开本 8 印张 170 千字

1999 年 10 月第 1 版 1999 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00 001—10 000

ISBN 7-117-03249-9/R · 3250 定价: 9.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序

慢性支气管炎是影响人类健康的常见病，忽略防治时可发展至危及生命的慢阻肺和肺心病，故深受医患两方面的关心和重视。杨艳平等医师以科学的态度、当前的医学水平，用通俗的语言写了这本医生和病人都能阅读的书。这本书包括有关慢性支气管炎的解剖、生理、病理生理、病因和发病机制，这在人类预防慢性支气管炎的发生中起到重要作用。该书还包括慢性支气管炎的各种病情表现、检查结果分析、以及如何选择有效治疗、防止药物滥用和预后等，这在帮助基层医生和慢性支气管炎病人正确认识疾病、如何相互配合防治疾病中将起到重要作用。

本书在编排上有新颖之处，起上接下、纵横贯通，大小标题醒目。书的资料全面丰富，从基础到临床，从预防到治疗，深入浅出，文辞简练，是帮助病人理解病情掌握防治知识的有益的书，是提供临床作为辅导教材、开阔学生思路的书，也是一本普及卫生知识、以提高人民健康水平为目的的有用读物。希望该书在推动慢性支气管炎的防治中起到有力作用，为此乐之为序。

山东医科大学教授 陶仲为

1999年8月

前 言

慢性支气管炎是常见病、多发病，是慢性阻塞性肺气肿和肺源性心脏病的最主要的基础疾病，也是严重危害人民健康、降低生活质量的疾病之一。几十年来，在党和人民政府的领导下，数代的医务工作者为防治慢性支气管炎做了大量的工作，取得了很大的成绩。但随着生活水平的不断提高，越来越多的人不再满足于患病后的被动治疗，而希望能够做到无病早防、有病早治，即使已经患了病，也希望能够治则尽善，取得最佳治疗效果。也就是说，人们对于“健康、医疗保健”有了更深的理解和更高的要求。在新的形势下，如何适应时代的要求、满足人民群众不同层次的需要，成为摆在广大医务工作者面前的一个新任务。因此，有必要将有关慢性支气管炎的一般医学知识和近年来出现的新理论、新技术以及今后的发展方向，以通俗的语言、科学的讲解、详尽的描述介绍给读者，使读者翻卷有益，从中掌握防病治病知识，从而提高整个民族的医学普及水平和健康水平。

本书的目的就在于此。虽然本着这样的意愿来编写此书，但限于我们的经验和水平，书中难免会有不当甚至谬误之处，敬请医学界前辈、同仁和广大读者给予批评、指正。

在本书编写过程中，得到山东医科大学陶仲为教授的指导、支持和鼓励，并审阅了全书，提出了许多宝贵意见；我院特检科温娟、黄萍、颜淑红、李善坤等同志做了

大量的文字整理和打字工作，在此作者一并致以衷心的感谢。

编 者

1998 年 10 月

引 言

医学上把一吸一呼交替进行的周期性动作称为呼吸运动。无论工作、学习还是睡眠、休息，呼吸一刻也不间断，为我们的新陈代谢、生长发育提供着必需的氧气，同时把代谢产生的二氧化碳排出体外。没有呼吸，人就没有了生命。慢性支气管炎就是呼吸器官之一支气管发生了病变，它直接影响了呼吸运动的正常进行，进一步发展可累及肺脏，使肺功能遭到破坏，严重时还可使心脏受损导致肺心病。因此，慢性支气管炎是一种严重威胁人民群众身体健康、降低生活质量的常见病、多发病。但是，慢性支气管炎也是一种可以得到比较满意防治的疾病。正确地认识慢性支气管炎，树立预防为主、有病早治的观念，就可大大降低其发病率及危害程度。那么，慢性支气管炎究竟是一个什么样的疾病呢？不同的人群对答案的需求可能不同。慢性支气管炎的病人可能想了解患病之后对健康和生命有什么样的影响；急性发作期如何配合治疗，缓解期如何自我管理；患者家属可能想了解的是如何安排病人的日常生活；全科医生想了解的是有关慢性支气管炎的基础理论、临床实践方面的新进展；更多的人想了解的是慢性支气管炎是如何形成的，据此来管理自己的生活行为以做到防患于未然……。本书即针对上述不同层次、不同的需求，以通俗的语言、不同的深度来介绍慢性支气管炎。读者可以各取所需，急用先学；也可以浏览全书，全面了解。相信无论哪一种方式本书都会给您满意的答复。下面就让我们遵循医学规律，从它的现状、病因、发病机制

(病变是如何形成的)、病理变化(疾病形成的过程中发生的形态改变和功能改变)、临床表现(病人出现哪些症状体征)、实验室检查和辅助检查(通过哪些方法可以诊断慢性支气管炎并判断病情轻重)、鉴别诊断(容易与慢性支气管炎相混淆的疾病有哪些)、治疗、家庭护理及预后等方面来认识它。

杨艳平

责任编辑 潘 丽

刘友良

封面设计 尹 岩

目 录

第一章 慢性支气管炎的流行病学.....	(1)
医学上常用哪些名词来表示疾病的分布流行	
情况.....	(1)
一、发病率	(1)
二、患病率	(1)
三、死亡率	(1)
四、病死率	(1)
慢性支气管炎的国内外分布情况如何.....	(1)
慢性支气管炎在我国分布有何地区性差异，	
城市与农村患病率有差别吗.....	(2)
慢性支气管炎在不同的年龄、职业、性别中的	
患病率有无不同.....	(3)
第二章 慢性支气管炎的概念.....	(5)
与本病有关的呼吸功能的结构有哪些.....	(5)
一、胸廓与呼吸肌	(5)
二、气管、支气管、肺的解剖结构和组织结构	(6)
三、肺小叶与肺循环	(7)
慢性支气管炎是怎样的一种疾病.....	(9)
什么是慢性阻塞性肺疾病、慢性阻塞性肺气肿？	
它们与慢性支气管炎的关系如何	(10)
一、什么是肺气肿.....	(10)
二、慢性阻塞性肺疾病（COPD）的概念及其与慢性支气管炎	
的关系	(11)

第三章 慢性支气管炎的病因和发病机制	(12)
促使慢性支气管炎发生的外界因素有哪些? 吸烟 在慢性支气管炎的发生中扮演了一个什么样的 角色	(12)
一、理化刺激因素	(13)
二、感染因素	(18)
三、过敏因素	(22)
慢性支气管炎发生的自身内在因素有哪些	(22)
一、自主神经系统(植物神经)功能失调	(22)
二、呼吸道防御功能减退	(24)
三、呼吸道免疫功能失常	(25)
四、内分泌功能减退	(25)
五、遗传因素	(26)
慢性阻塞性肺疾病是怎样形成的	(26)
一、支气管阻塞因素	(26)
二、蛋白酶溶解因素	(27)
三、氧化损伤机制	(29)
四、感染	(30)
肺心病是从慢性支气管炎、阻塞性肺气肿发展 而来的吗	(30)
第四章 慢性支气管炎的病理和病理生理	(31)
呼吸系统有哪些生理功能	(31)
一、正常的呼吸系统依靠什么防御外界环境中不良因 素的影响	(31)
二、肺脏除呼吸功能外,通过哪些分泌和代谢功能 维持正常的生理活动	(38)
三、呼吸系统有哪些呼吸功能,临床上常用的肺功	

能指标有哪些	(42)
慢性支气管炎、COPD 患者动脉血气和酸碱平衡可发生哪些改变	(55)
一、动脉血气、电解质和血液酸碱平衡有什么关系	(55)
二、动脉血气有哪些指标	(56)
三、血液酸碱平衡是怎样调节的	(59)
四、血液酸碱平衡与血液电解质有什么关系	(64)
五、哪些情况下,会发生酸碱平衡失调	(65)
六、慢性支气管炎、COPD 患者可发生哪些类型的酸碱平衡紊乱	(65)
慢性支气管炎的病理和病理生理有哪些改变	(68)
一、慢性支气管炎可引起哪些病理损害	(68)
二、慢性支气管炎对人体的生理机能有哪些损害(病理生理)	(70)
慢性支气管炎继续发展可导致肺和心脏哪些病理改变	(70)
一、为什么病人反复上呼吸道感染、且有活动后气短、呼吸困难	(70)
二、支气管、肺的损害和心脏有什么关系	(72)
慢性支气管炎、COPD 最后发展可引起什么严重后果	(74)
一、慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭的病理损害有哪些	(74)
二、慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭对人体的生理功能有哪些损害(病理生理)	(75)
第五章 慢性支气管炎的临床表现与分型、分期 ..	(79)
什么是疾病的临床表现	(79)
一、什么是症状	(79)

二、什么是体征	(79)
慢性支气管炎有哪些症状、体征	(80)
一、症状	(80)
二、体征	(82)
慢性支气管炎有几种类型	(83)
一、单纯型慢性支气管炎	(83)
二、喘息型慢性支气管炎	(83)
如何认识慢性支气管炎的病情轻重	(84)
一、急性发作期	(84)
二、慢性迁延期	(84)
三、临床缓解期	(84)
慢性阻塞性肺气肿有哪些临床表现	(85)
一、症状	(85)
二、体征	(85)
三、常见的并发症	(85)
肺心病的临床表现有哪些	(86)
一、肺、心功能代偿期(缓解期)	(86)
二、肺、心功能失代偿期(急性加重期)	(87)
第六章 慢性支气管炎的诊断	(93)
如何诊断慢性支气管炎	(93)
一、慢性支气管炎的病史特点是什么	(93)
二、慢性支气管炎的病人应做哪些检查	(95)
三、慢性支气管炎的诊断标准	(98)
怎样判断是否并发阻塞性肺气肿	(100)
一、气短是阻塞性肺气肿的主要症状	(100)
二、阻塞性肺气肿常具有典型的体征	(100)
三、X线胸片在肺气肿的诊断上占有重要的地位	(101)

四、肺功能检查可用于诊断阻塞性肺气肿、判断 病变程度和动态观察病情发展	(102)
五、慢性阻塞性肺气肿的诊断	(103)
怎样认识和诊断肺心病	(103)
一、在慢性支气管炎、阻塞性肺气肿的基础上出 现呼吸衰竭和心力衰竭	(103)
二、肺心病病人应做心电图检查	(104)
三、肺心病病人胸部X线检查可有哪些发现	(106)
四、超声心动图检查可用于早期肺心病的诊断	(108)
五、血气分析和血液电解质检查是肺心病急性加重期 最重要的实验室检查	(109)
六、肺心病病人应做哪些其它化验检查	(109)
七、肺心病的诊断标准	(111)
八、早期识别肺动脉高压是防治肺心病的关键	(112)
第七章 慢性支气管炎的鉴别诊断	(114)
咳嗽、咳痰的形成和分析	(114)
一、咳嗽	(114)
二、咳痰	(115)
三、怎样分析咳嗽、咳痰	(115)
干咳是不是慢性支气管炎？引起干咳的常见疾 病有哪些	(118)
一、慢性咽炎	(119)
二、急性上呼吸道感染	(119)
怎样鉴别慢性支气管炎与肺癌	(119)
一、慢性支气管炎与肺癌在病史和临床上有相似 之处	(120)
二、慢性支气管炎与肺癌的主要症状的特点和发展	

规律各不相同	(121)
三、鉴别困难、肺癌难以排除时应做哪些辅助检查	(123)
长期咳嗽、咳痰也是肺结核、支气管扩张、尘肺 的常见症状	(128)
一、怎样区别肺结核与慢性支气管炎	(128)
二、支气管扩张症与慢性支气管炎如何鉴别	(129)
三、有粉尘接触史的慢性支气管炎的患者应警惕尘 肺的发生	(129)
喘息型慢性支气管炎与支气管哮喘如何鉴别	(130)
一、什么是支气管哮喘	(130)
二、喘息型慢性支气管炎与支气管哮喘的不同点	(132)
三、两病有时极难鉴别	(132)
还有哪些常见病具有喘息症状	(133)
一、喘息与阻塞性肺气肿气短的鉴别	(133)
二、呼吸道梗阻性疾病	(133)
三、心源性哮喘	(133)
警惕阻塞性肺气肿的并发症	(134)
一、大泡性肺气肿	(134)
二、继发性自发性气胸	(134)
三、气胸与大泡性肺气肿的鉴别	(134)
肺心病与冠心病如何鉴别	(135)
一、从哪几个方面来区别这两种疾病	(135)
二、如何认识肺心病合并冠心病	(136)
第八章 慢性支气管炎的治疗	(137)
急性发作期有哪些治疗方法	(137)
一、怎样才能有效地控制支气管、肺部感染	(137)
二、怎样使用解痉平喘药物	(157)

三、怎样正确地使用镇咳、祛痰药	(165)
四、慢性支气管炎患者怎样使用氧气疗法	(167)
五、呼吸道湿化及雾化疗法有哪些	(173)
慢性支气管炎的迁延期和缓解期有哪些治疗	
方法	(174)
一、慢性支气管炎的患者怎样加强自我保护	(174)
二、提高机体免疫功能有哪些方法	(176)
三、慢性支气管炎病人应怎样改善营养状况	(178)
四、慢性支气管炎并发阻塞性肺气肿的患者如何进行	
呼吸肌的锻炼	(179)
五、哪些物理疗法对慢性支气管炎病人有益	(180)
六、慢性支气管炎患者如何进行家庭自我保健	(182)
七、慢性支气管炎并发肺心病和呼吸衰竭用什么	
方法治疗	(183)
第九章 慢性支气管炎的中医辨证施治和预防	(194)
祖国医学对慢性支气管炎有怎样的认识	(194)
辨证施治 (怎样通过分析病证, 采用相应的治	
疗方法)	(196)
慢性支气管炎中医如何治疗	(197)
一、急性发作期的中医治疗	(197)
二、慢性发作期的中医治疗	(200)
三、缓解期的中医治疗	(204)
中医的其他治疗方法	(207)
一、针刺疗法	(207)
二、耳针疗法	(209)
三、穴位贴敷	(209)
四、穴位注射	(210)

五、拔罐疗法	(211)
六、体穴按摩	(212)
中医有哪些治疗慢性支气管炎民间验方	(214)
第十章 慢性支气管炎的病人怎样配合治疗	(218)
正确理解病情, 保持良好心态	(218)
怎样观察病情变化	(218)
一、咳嗽、咳痰的变化	(218)
二、喘息的变化	(219)
三、心悸、水肿的变化	(219)
四、其它征象	(219)
饮食起居应注意什么	(220)
一、活动量与营养	(220)
二、居室内应保持空气新鲜、适宜的温度和湿度	(220)
三、每日适当的吸氧时间	(221)
四、避免接触呼吸性刺激物	(221)
五、加强耐寒锻炼, 预防感冒	(221)
哪些药物不能滥用	(222)
一、药物应在医生指导下应用	(222)
二、抗生素的使用是必要的, 但要合理使用	(223)
三、不能随意停用或增减肾上腺皮质激素的使用量	(224)
四、利尿剂、强心剂不能随意使用	(225)
五、不要乱用镇静剂	(225)
鼻、咽、喉部的炎性病灶对慢性支气管炎的发	
生、发展有影响吗	(226)
怎样做体格锻炼和康复训练	(226)
一、做体格锻炼和康复训练应注意什么问题	(226)
二、简易腹式呼吸锻炼法	(227)