

肺病咳嗽喘病

的防治与调理

本书可以使您呼吸顺畅
真正投入大自然的怀抱
了解肺脏的构造 功能
学会预防肺病的方法
掌握调理肺病的知识
走出咳嗽病的阴影 摆脱肺病
哮喘病的困扰

江百年 编著

家

庭健康在线





目 次

开篇的话 1

第一章 肺脏及 肺病咳喘病透析 5

第一节 肺脏的构造与功能 5

第二节 肺病咳喘病的常见特征 9

咳嗽、咯痰/9 咯血、呕血/12 呼吸困难/12
气息异常/13 呃逆/14 发烧/14 胸痛/15

第三节 肺病咳喘病的种类 16

肺结核/16 肺炎/20 肺气肿/21 肺脓肿/22

职业性肺病/22 支气管哮喘/24 肺癌 28

第四节 专家寄语 29

专家寄语之一:专月经相关的肺部疾患不可忽视/29

专家寄语之二:气胸患者防癌/31

第二章 肺病咳喘病 的检查与诊断 32

第一节 肺结核病的检查与诊断 32

临床表现/33 诊断要点/35 鉴别诊断/42

痰液检查/44 凶手躲在咳嗽背后/45

第二节 肺脓肿的检查与诊断 46

临床表现/47 诊断与鉴别/48

第三节 双球菌性肺炎的检查与诊断 49

临床表现/49 并发症/51 诊断与鉴别/52

第四节 葡萄球菌性肺炎的检查与诊断 53

临床表现/53 诊断/55

第五节 中毒性肺炎的检查与诊断 55

临床表现/56 诊断/58 实验室检查/58

第六节 肺气肿的检查与诊断 59

临床表现/61 诊断与鉴别/62

第七节 哮喘病的检查与诊断 62

临床表现/63 诊断五法/65 鉴别诊断/69

哮喘型慢性支气管炎/70

第八节 专家寄语 74

专家寄语之一:控制结核病四大关键/74

专家寄语之二:支气管扩张要早治/75

专家寄语之三:警惕糖尿病并发肺结核/77

第三章 肺病咳嗽病的病因及危害 78

第一节 哮喘型慢性支气管炎 78

病因/78 危害/85

第二节 肺结核 86

病因/87 危害/91

第三节 肺脓肿 92

病因/92 危害/93

第四节 双球菌性肺炎 94

病因/94 危害/95

第五节 肺气肿 97

病因/97 危害/97

第六节 专家寄语 98

专家寄语之一:肺气肿患者注意事项/98

专家寄语之二:关节痛要警惕/99

专家寄语之三:生吃海鲜要防肺吸虫病/100

专家寄语之四:当心渐趋流行的职业病

——肺鳞病/100

第四章 肺病咳喘病 的治疗 103

第一节 肺结核的治疗 103

西医药治疗/104 中医药治疗/107

民间疗法/111 饮食疗法/112 佐疗药膳/112

第二节 哮喘病的治疗 117

轻度发作的治疗/118 中度发作的治疗/119

重度发作的治疗/120 特殊疗法/123 验方/133

哮喘药膳/141 小儿哮喘的按摩治疗/145

第三节 肺脓肿的治疗 148

一般治疗/148 中医药治疗/149

第四节 肺气肿的治疗 153

呼吸操/154 针灸治疗/156 食疗方/157

中医药治疗/158 西医药治疗/163

第五节 肺尘病的治疗 164

矽肺的中药治疗/164 佐疗药膳/165

第六节 双球菌性肺炎的治疗 166

西医药治疗/166 一般治疗/167

中医药治疗/168 饮食疗法/171

并发症的治疗/171

第七节 专家寄语 172

专家寄语之一:注意肺癌的四大征兆/172

专家寄语之二:祛痰药制乱吃/174

专家寄语之三:见“咳”不应一概止“咳”/174

专家寄语之四:小儿止咳慎用/176

第五章 肺病咳喘病的预防与调养 177

第一节 肺结核的预防与调养 178

预防/178 调养/179

第二节 哮喘病的预防与调养 182

预防/182 调养护理/193

第三节 专家寄语 197

专家寄语之一:哮喘患者注意事项/197

专家寄语之二:儿童受益卡介苗/200

第六章 最新参考消息 201

第一节 肺病咳喘病新认识 201

支气管哮喘治疗的新见解/201

放射性肺炎是怎么回事/202

第二节 肺病咳喘病防治新法 204

新疫苗将登场/204 维生素 A 与呼吸道感染/205

“肺宝”治疗肺结核病/206 自制蜜膏能止咳/206

治疗老年慢性支气管炎验方/207

秋月润肺粥/209 小处方止咳法/210

同种异体气管移植术/211

第三节 老年人肺病咳喘病防治问答 211

老年人肺部感染如何排痰/211

老年人咳嗽服镇咳药注意什么/213

气候寒冷时老人如何预防肺炎/214

开 篇 的 话

肺病咳嗽病是传染病方面危害人类健康和生命的头号杀手,尤以肺结核更甚,虽然现在医药卫生事业有了长远的发展,治疗肺脏疾病方面的手段也有很大的提高,但人们仍“谈肺色变”。

从一组惊人的数字中我们得知:

全球近 20 亿人口,约 1/3 的人受到结核菌的感染。

现有 2000 万结核病人。

每年还新发生 800~1000 万病人。

全球每天有 8000 余人死于结核病,每年约 300 万人死于结核病。

现在结核病的发病率已达到历史最高水平,平均每 7 个成人中就有 1 人死于结核病,结核病已成为传染病的头号杀手。

其中 95% 结核病病例和 98% 结核病死亡发生在发展中国家,75% 结核病病例发生在年龄 15~50 岁。

在今后 10 年内将有 9000 万病例发生,3000 万病例死于结核病和 3 亿健康人受到结核病感染。

针对全球结核病情恶化的情况,1993年世界卫生组织第46届世界卫生大会上通过了“全球结核病紧急状态宣言”,要求全球采取紧急措施与结核病危机斗争,为此世界卫生组织与国际防痨肺病联合会定于每年3月24日为“世界防治结核病日”。

肺结核是可怕的。但其他肺病也不可忽视,同样给人类身体健康带来极大威胁。

病例一:冷暖咳痛肺自知

丁君今年23岁,平时身强力壮,很少感冒吃药。今年春节期间他连续数天通宵达旦地与朋友一起打牌、唱歌、跳舞,感到十分疲劳。后来出现了咳嗽、咳痰、胸痛和发热症状,经体检发现右下肺听诊时可闻及湿罗音,查血白细胞总数和中性粒细胞均明显增高,胸片报告右下肺可见大片密度增高阴影。医生的诊断是:右下肺炎。

肺炎是常见病、多发病,尽管新的抗生素不断问世,但是肺炎的发病率和病死率仍居高不下。早春季节乍暖还寒,着凉感冒后病毒感染,很容易诱发肺炎。

病例二:隐藏在“上感”中的结核病

一男性中年患者感冒2个月,体温为 $37.8^{\circ}\text{C} \sim 38.2^{\circ}\text{C}$ 。当地卫生院诊断为“上呼吸道感染”,经治疗后咳嗽反而加重,随后入院。

入院后做胸片显示:两肺散在大小不等、密度均匀的片状阴影。结核菌素试验阴性,即予抗感染、解热镇痛及

激素治疗,病情未能控制。2周后再次作结核菌素试验,呈阳性反应。经CT检查,确诊为肺结核。

肺结核病是由结核杆菌引起的,典型症状有低热、盗汗、咳嗽、咳痰、咯血等。结核病过去很常见,也不难诊断,为什么该病例却拖了近两个月后方确诊呢?这是因为如今人们的营养较好,多数病人的感染灶轻微且局限时,常无明显症状。

这个病例告诉我们:现在有些患者发病之初的临床症状与上感相似,只有深入追踪,结核病才能显山露水。

病例三:风钻惹出的祸

一位安徽农民在海南金矿“淘金”,数年后,当他返回家乡,却受到了一种怪病的困扰。

开始,这位农民就经常咳嗽,到了后来竟然咳出了血,觉得全身无力,连走路都迈不动腿,呼吸十分困难,好像胸口有个什么东西在向外挤空气一样。他说他现在每次呼吸时,都能听到自己的肺在可怕地格格作响。经医院诊断,这位农民得的怪病叫矽肺病。

专家介绍:矽肺病是尘肺病的一种,是长期处在有害物质状态下所受职业侵害的具体表现,主要体现在肺功能衰竭,从而导致呼吸困难,全身无力,并伴有结核病等并发症。有个形象的比喻:一个健康的肺就像一个发酵很好的馒头,人一把握住时会缩成一团,而一放手,又会恢复原样。但患上了矽肺病,肺就成了一个死面馍,失去了所有的弹性与张力。简言之,矽肺病就是人的肺开始

“石化”。

从以上对肺脏的透析,相信人们对肺病咳嗽病有了一个大概的了解和认识,但这还不够,下面我们将系统地对有关肺病咳嗽病做一介绍,使人们有的放矢地对肺病咳嗽病进行防治和调理。

第 1 章

肺及肺病咳喘病透析

肺,是人的重要器官,它维持着人体正常的新陈代谢。呼出二氧化碳,吸进新鲜氧气,生命的存在就在于此,肺担当着重要的角色。

第一节 肺脏的构造与功能

肺是维持人体正常新陈代谢的重要脏器,位于胸腔内,左右两侧各一,呈圆锥形。

两肺的上部称肺尖,高出锁骨 1~2 厘米;下部较阔称肺底,与隔肌为邻。两肺之间有心、大血管、气管以及食管等。因为心脏的位置偏左,所以左肺比右肺狭长。

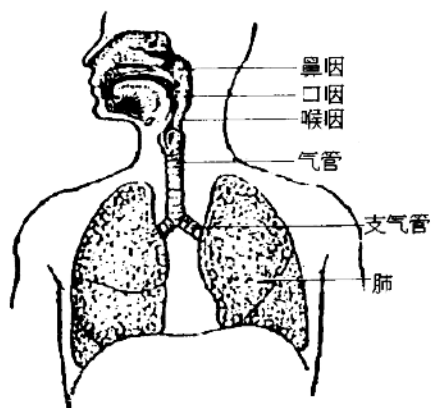


图1 肺在人体的位置

而右侧膈下的肝向上隆起,故右肺较左肺宽短。

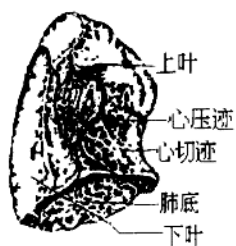
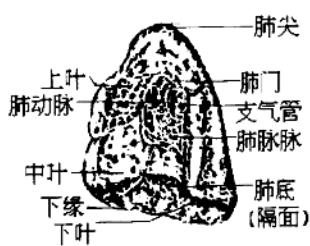


图2 左肺的纵隔面



右肺的纵隔面

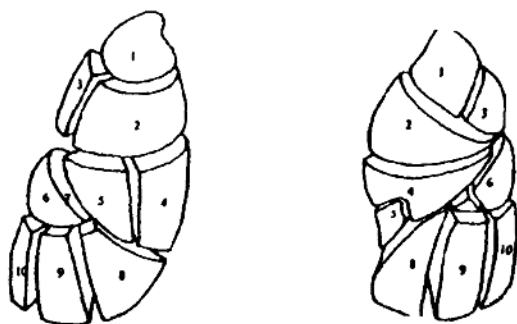


图3 右肺分段的体积区分

左肺分段的体积区分

左右两肺有肺叶和肺段之分,左肺分上、下两叶;右肺分上、中、下三叶。每个肺叶又分成几个肺级。每个肺段由许多小叶构成。

肺段的分法有两种。第一种分法将左右两肺都分为10个肺段,即右肺上叶分尖段、后段及前段3个肺段,右肺中叶分外段、内段两个肺段,右肺下叶分背段、内基段、前基段、外基段及后基段第五个肺段;左肺上叶分尖段、后段、前段、舌上段及舌下段,左肺下叶分为背后、内基段、前基段、外基段及后基段等五个肺段。第二种分法,右肺与前分法相同亦为十段,只是左肺比前分法少了两个肺段,即左肺上叶的尖段与后段合并成为尖后段,左肺下叶的内基段与前基段合并成为前内基段,而成为八个

肺段。

支气管分支的最终末细支气管称为呼吸细支气管。包括有肺泡管、肺泡囊和肺泡,称为肺小叶,是气体交换的场所。成人肺泡总数估计有 7.5 亿个。肺泡的总面积达 100 平方米,这样就保证了气体交换的顺利进行。

那么,肺泡是什么东西呢?它是一种呈半球状的囊泡,肺泡壁由肺泡上皮、间质和毛细血管内膜构成,厚约 0.35 ~ 2.5mm,呼吸时氧和二氧化碳气体在此交换。肺泡上皮细胞有两种:Ⅰ型细胞为单层扁平上皮细胞,有吞噬微生物等功能;Ⅱ型细胞为立方形的颗粒分泌细胞,参杂在Ⅰ型细胞之间,数量很少,产生表面活性物质,分布于肺泡表面,能降低肺泡表面张力,防止肺泡萎陷和减少吸气阻力的作用。肺泡间质由少量结缔组织组成,内有丰富的毛细血管网及弹性纤维。弹性纤维包绕肺泡,使肺泡具有较好的扩张和收缩力。

肺部的主要血液循环,有肺动脉、肺静脉和支气管动脉、支气管静脉两套循环系统。

肺动脉携带静脉血从右心室出发,经肺门进入肺叶,随支气管树分枝进入肺小叶,到呼吸性细支气管后,在肺泡隔处形成毛细血管网,在此将静脉血内的二氧化碳排到肺泡内,将肺泡内的氧气交换入毛细血管内,再逐渐会合为肺静脉,内含动脉血,进入左心房、左心室供全身组织需要。

血管系统即支气管动脉和支气管静脉。支气管动脉

从胸主动脉和肋间动脉出发,经肺门入肺,沿支气管树分枝而形成毛细血管,营养支气管和肺组织,最后汇成支气管静脉,经肺门流入奇静脉,一部分注入肺静脉。另外,支气管动脉分枝与肺动脉的分枝,在支气管壁和胸膜脏层等处也有吻合。

总之,肺动脉和肺静脉的功能是进行气体交换,而支气管动脉和支气管静脉的功能则为营养支气管和肺组织。

第二节 肺病咳嗽病的常见特征

肺部疾病的临床症状,最常见的有发烧、咳嗽、咯痰、咯血、胸闷胸痛及气喘,也偶见有气息异常、呃逆等。

一、咳嗽、咯痰

咳嗽是一种反射性动作,具有协助下呼吸道清除侵入异物及将存留在呼吸道内的分泌物排出体外的作用。咳嗽可分为干性咳嗽和湿性咳嗽两种类型。

所谓干性咳嗽,即指单纯咳嗽而不咯痰者。此类咳嗽最常见的病有急性咽炎、喉炎、胸膜炎、普通感冒、肺门

或纵隔淋巴腺结核、百日咳、流行性感胃初期、支气管炎初期以及肺炎初期等。而呼吸系统以外的一些疾病如心脏病、心包炎、隔下脓肿以及肝脓肿等,亦可引起干性咳嗽。

所谓湿性咳嗽,是指凡咳嗽而咯痰者。根据痰的性状可分为五种痰,即透明而带粘液性痰,稠密而呈黄白色的脓性痰,既有粘液又带脓性的粘液脓性痰,浆液状多泡沫性痰以及上述四种痰带血的血痰等。湿性咳嗽的常见疾病如下:

1. 支气管炎

其特点是初期的痰经常是粘液性的,随后转为粘液脓性或脓性,痰的量也随之增加,且呈黄绿色。

2. 支气管扩张症

典型的病人痰量很多,且为粘液脓性痰。咳嗽及排痰量,同病人的体位有密切的关系。

3. 支气管气喘症

咳很粘稠的粘液痰,但痰量不多。

4. 大叶性肺炎

痰中带血,痰呈铁锈色,伴有高烧、胸痛等症状。