

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

全国高职高专院校教材

供口腔医学、药学、医学检验技术等专业用

临床疾病概要

Clinical Disease Overview

许杰 主编



重庆大学出版社

<http://www.cqup.com.cn>

内容提要

本书包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学4个部分的疾病,共25章,主要介绍了临床医学中的常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、诊断、治疗及预防保健,同时也涵盖了临床常见的基本操作技能。本书每章前面均列出学习目标和知识点,使学习目的性更明确,教材内容条理清楚、简明扼要、重点突出。重点疾病以案例导入,能激发学生的学习兴趣,强调对学生独立思考问题和解决问题能力的培养,每章末有小结,使知识更系统化,不唯内容的“多、深、全”,而注重内容的“宽泛、必需、够用”。

本书可供医药类院校高职高专口腔专业、药学专业、医学检验技术、口腔医学技术、康复治疗技术等专业的学习相关专业知识使用,也可供临床低年资医师和临床实习生提供学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

临床疾病概要/许杰主编.—重庆:重庆大学出版社,2016.8

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

ISBN 978-7-5624-9747-9

I.①临… II.①许… III.①疾病—诊疗—高等职业教育—教材 IV.①R4

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第085613号

高等职业教育医学卫生类专业规划教材

临床疾病概要

(LINCHUANG JIBING GAIYAO)

主编 许杰

策划编辑:袁文华

责任编辑:陈力 姜凤 版式设计:袁文华

责任校对:秦巴达 责任印制:张策

*

重庆大学出版社出版发行

出版人:易树平

社址:重庆市沙坪坝区大学城西路21号

邮编:401331

电话:(023) 88617190 88617185(中小学)

传真:(023) 88617186 88617166

网址:<http://www.cqup.com.cn>

邮箱:fxk@cqup.com.cn(营销中心)

全国新华书店经销

重庆升光电力印务有限公司印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:29.5 字数:736千

2016年8月第1版 2016年8月第1次印刷

印数:1—2 000

ISBN 978-7-5624-9747-9 定价:59.00元

本书如有印刷、装订等质量问题,本社负责调换

版权所有,请勿擅自翻印和用本书

制作各类出版物及配套用书,违者必究



《高等职业教育医学卫生类专业规划教材》编委会

编 委 (以姓氏拼音为序)

陈艳成(湖北中医药高等专科学校)	许 杰(湖北职业技术学院)
邓尚平(湖北三峡职业技术学院)	严 松(湖北职业技术学院)
胡国庆(湖北职业技术学院)	叶 芬(湖北职业技术学院)
梅盛平(湖北职业技术学院)	岳新荣(湖北职业技术学院)
石勋红(湖北中医药高等专科学校)	张 红(黄冈职业技术学院)
唐 前(湖北职业技术学院)	张新明(湖北三峡职业技术学院)
王洪涛(湖北职业技术学院)	

《临床疾病概要》编委会

主 编 许 杰

副主编 岳新荣 叶 芬 胡国庆 唐 前 胡亮亮

编 委 (以姓氏拼音为序)

郭丽珊(福建省漳州正兴医院)	王 丹(湖北职业技术学院医学院)
胡 浩(湖北职业技术学院医学院)	夏 岚(湖北三峡职业技术学院)
胡国庆(湖北职业技术学院医学院)	许 杰(湖北职业技术学院医学院)
胡亮亮(湖北职业技术学院医学院)	叶 芬(湖北职业技术学院医学院)
胡勇军(孝感市中心医院)	岳新荣(湖北职业技术学院医学院)
刘昌晟(湖北航天医院)	詹海燕(孝感市中心医院)
唐 前(湖北职业技术学院医学院)	张 涛(孝感市中心医院)

根据国家培养具有较高综合素质和职业能力、适合医药卫生职业岗位的实用型、复合型、发展型、创新型技术技能人才的需要,医药类院校高职高专口腔专业、药学专业、医学检验技术、口腔医学技术、康复治疗技术等专业除需掌握本专业的基础理论和专业理论知识之外,还需掌握临床医学的相关知识。受限于高职高专医药卫生专业学制短,学习内容多,任务繁重,如何在有限的时间内,结合教学的需要,高效、全面而重点地掌握临床医学疾病概要,是每位师生共同的希望。因此,结合国家卫计委《医药卫生中长期发展规划(2011—2020)》对职业教育人才培养目标的要求,我们组织编写了此教材。

“临床疾病概要”是医药类院校高职高专口腔专业、药学专业、医学检验技术、口腔医学技术、康复治疗技术等专业的专业课,学习该课程可为后续专业课程的学习奠定坚实的基础。本书包括内科学、外科学、妇产科学、儿科学4个部分的疾病,共25章。内科学包括呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌和代谢系统疾病、神经系统疾病、自身免疫系统疾病及传染病等常见病、多发病;外科学主要涵盖外科总论、外科无菌技术及外科基本操作、神经外科常见疾病、心胸外科常见疾病、普外科常见疾病、泌尿外科常见疾病、骨外科常见疾病和急救与复苏相关知识;妇产科学包括女性生殖系统解剖与生理、正常分娩、妊娠病理、妇科常见疾病及计划生育指导;儿科学包括儿童生长发育及儿科常见疾病。

本书的编写坚持以服务就业为导向,符合高职高专医药卫生专业课程改革的方向和需要,始终坚持以学生为本的教学理念,突出了高职高专医药卫生专业的教育特点,积极进行课程设置的适应性改革探索,目的是培养具有较高综合素质和职业能力、适合医药卫生职业岗位的实用型、复合型、发展型、创新型技术技能人才。通过学习本教材,能让学生掌握临床医学必需的基础知识、基础理论、基本技能,并能做到理论联系实际。

本书的编写不唯内容的“多、深、全”,而注重内容的“宽泛、必需、够用”。教材内容条理清楚、简明扼要、重点突出,重点疾病以案例导入,激发了学生的学习兴趣,强调对学生独立思考问题和解决问题能力的培养,有利于开展情境教学和探究性教学。每章前面均列出学习目标和知识点,使学习目的性更明确;每章末有小结,使知识更系统化;同时,每章后配有习题及复习思考题,可对学习效果进行自我评价。

本书的编者为高职高专院校及医院的“双师型”临床教师和临床一线医师,具有丰富的临床、教学和教材编写经验。在编写过程中,各位编者付出了辛勤的劳动,再次深表感谢!另外,本书也参考了有关专著和文献资料,谨向有关作者致以衷心感谢!由于本书涵盖内容较多,对部分章节内容进行了整合和取舍。

由于编者水平有限,疏漏之处在所难免,恳请广大师生在使用过程中提出宝贵意见,使之不断完善,以便再版时修改。

第一章 绪 论..... 1
 本章小结..... 4

第一部分 内科学

第二章 呼吸系统疾病..... 6
 第一节 急性上呼吸道感染..... 6
 第二节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺气肿..... 8
 第三节 慢性肺源性心脏病 13
 第四节 支气管哮喘 16
 第五节 肺炎 19
 第六节 肺结核 22
 第七节 呼吸衰竭 26
 本章小结 30
 习题及复习思考题 30

第三章 循环系统疾病 32
 第一节 心力衰竭 32
 第二节 原发性高血压 41
 第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病 47
 本章小结 58
 习题及复习思考题 59

第四章 消化系统疾病 62
 第一节 胃炎 62
 第二节 消化性溃疡 65
 第三节 肝硬化 69
 第四节 急性胰腺炎 73
 本章小结 76
 习题及复习思考题 77

第五章 泌尿系统疾病 78
 第一节 肾小球肾炎 78
 第二节 尿路感染 81

第三节 慢性肾衰竭	85
本章小结	91
习题及复习思考题	91
第六章 血液系统疾病	94
第一节 贫血	94
第二节 白血病	103
本章小结	109
习题及复习思考题	109
第七章 内分泌和代谢系统疾病	112
第一节 甲状腺功能亢进	112
第二节 糖尿病	118
本章小结	126
习题及复习思考题	127
第八章 神经系统疾病	129
第一节 急性脑血管疾病	130
第二节 帕金森病	135
本章小结	139
习题及复习思考题	140
第九章 自身免疫系统疾病	142
类风湿性关节炎	143
本章小结	150
习题及复习思考题	151
第十章 传染病	152
第一节 病毒性肝炎	152
第二节 艾滋病	163
本章小结	168
习题及复习思考题	168

第二部分 外科学

第十一章 外科总论	172
第一节 水电解质及酸碱平衡失调	172
第二节 休克	178
第三节 外科感染	182
第四节 创伤	191
第五节 肿瘤	198
本章小结	203

习题及复习思考题	204
第十二章 外科无菌技术及手术基本操作	207
第一节 外科无菌技术	207
第二节 手术基本操作	212
本章小结	220
习题及复习思考题	220
第十三章 神经外科常见疾病	221
第一节 颅内压增高和脑疝	221
第二节 颅脑损伤	223
本章小结	227
习题及复习思考题	227
第十四章 心胸外科常见疾病	229
第一节 胸部损伤概述	229
第二节 肋骨骨折	231
第三节 气胸	232
第四节 血胸	235
本章小结	236
习题及复习思考题	236
第十五章 普外科常见疾病	238
第一节 急腹症	238
第二节 急性阑尾炎	243
第三节 肠梗阻	248
第四节 胆石症	256
第五节 胆道感染	262
第六节 胃十二指肠溃疡穿孔	266
第七节 胃癌	267
第八节 大肠癌	269
第九节 乳腺癌	271
本章小结	276
习题及复习思考题	277
第十六章 泌尿外科常见疾病	280
第一节 泌尿系统损伤	280
第二节 尿石症	283
第三节 前列腺增生症	287
本章小结	289
习题及复习思考题	290

第十七章 骨外科常见疾病	292
第一节 骨折概述.....	292
第二节 常见骨折与关节脱位.....	297
本章小结.....	303
习题及复习思考题.....	303
第十八章 急救与复苏	305
第一节 急救医学概述与常见急症.....	305
第二节 心脏骤停与心肺脑复苏.....	313
本章小结.....	318
习题及复习思考题.....	319
第三部分 妇产科学	
第十九章 女性生殖系统解剖与生理	323
第一节 女性生殖系统解剖.....	323
第二节 女性生殖系统生理.....	329
本章小结.....	335
习题及复习思考题.....	335
第二十章 正常分娩	337
第一节 影响分娩的因素.....	337
第二节 枕先露的分娩机制.....	340
第三节 临产诊断与产程分期.....	341
第四节 分娩期产妇的处理.....	342
本章小结.....	348
习题及复习思考题.....	348
第二十一章 妊娠病理	350
第一节 流产.....	350
第二节 异位妊娠.....	353
第三节 妊娠期高血压疾病.....	355
本章小结.....	361
习题及复习思考题.....	361
第二十二章 妇科常见疾病	363
第一节 女性生殖系统炎症.....	363
第二节 女性生殖系统肿瘤.....	374
本章小结.....	379
习题及复习思考题.....	380

第二十三章 计划生育	382
第一节 避孕	382
第二节 输卵管绝育术	387
第三节 避孕失败的补救措施	389
本章小结	391
习题及复习思考题	392

第四部分 儿科学

第二十四章 儿童生长发育	394
第一节 生长发育规律	394
第二节 影响生长发育的因素	395
第三节 体格生长	396
第四节 小儿生长发育的评价	400
本章小结	403
习题及复习思考题	403
第二十五章 儿科常见疾病	405
第一节 小儿肺炎	406
第二节 维生素 D 缺乏性佝偻病	411
第三节 先天性心脏病	414
第四节 小儿腹泻	423
第五节 急性肾小球肾炎	430
第六节 小儿贫血	434
第七节 小儿惊厥	441
第八节 小儿出疹性传染病	445
本章小结	454
习题及复习思考题	454
参考文献	458

第一章 绪 论

📖 学习目标

- 掌握医学、临床医学、疾病的概念。
- 熟悉临床医学的发展简史。

📖 知识点

- 疾病的概念;医学发展史。

医学是研究人类健康与疾病的科学,以治疗和预防生理、心理疾病,提高人体身心素质为目的。按其研究的对象和任务不同,可分为基础医学、临床医学、预防医学、康复医学、中医中药学、检验医学等。临床医学是研究诊断治疗和预防各种疾病的学科群,在现代医学中居重要的地位,涵盖内容丰富,涉及诸多学科。按医疗服务的对象、疾病的特征、治疗手段的不同可分为内科、外科、妇产科、儿科、传染病、五官科、皮肤科、肿瘤科、急诊科等。

一、基本概念

临床疾病概要是一门对临床医学各科常见病、多发病的病因、发病机制、临床表现、辅助检查、诊断要点、治疗要点及预防与预后等进行概要性描述的专业基础课程。其基本内容涵盖临床学科的常见病、多发病,各科疾病的诊断以诊断学基础的基本理论、基本知识和基本技能为基石。它是口腔医学、口腔医学技术、药学、医学检验等专业学生学习临床医学知识和技能的必修课程之一。通过学习,学生可从中找到与自己所学专业相对应的衔接点,为学习专业打下坚实基础。

疾病是机体在一定病因的损害性作用下,因自稳调节紊乱而发生的异常生命活动过程。在多数疾病,机体对病因所引起的损害会发生一系列抗损害反应。自稳调节的紊乱、损害和抗损害反应,表现为疾病过程中各种复杂的机能、代谢和形态结构的异常变化,而这些变化又可使机体各器官系统之间以及机体与外界环境之间的协调关系发生障碍,从而引起各种症状、体征和行为异常,特别是对环境适应能力和劳动能力的减弱甚至丧失。

上述概念、概括了疾病以下的基本特征:

第一,疾病是有原因的。疾病的原因简称病因,它包括致病因子和条件。目前虽然有些疾病的原因还不清楚,但随着医学科学的发展,迟早总会被阐明的。疾病的发生必须有一定的原因,但往往不单纯是致病因子直接作用的结果,与机体的反应特征和诱发疾病的条件也有密切关系。因此,研究疾病的发生,应从致病因子、条件、机体反应性3个方面来考虑。

第二,疾病是一个有规律的发展过程。在其发展的不同阶段有不同的变化,这些变化之间往往有一定的因果联系。掌握了疾病发展变化的规律,不仅可以了解当时所发生的变化,而且可以预计它可能的发展和转归,及早采取有效的预防和治理措施。

第三,疾病时,体内发生一系列的功能、代谢和形态结构的变化,并由此而产生各种症状和体征,这是我们认识疾病的基础。这些变化往往是相互联系和相互影响的,但就其性质来说,可分为两类:一类是疾病过程中造成的损害性变化;另一类是机体对抗害而产生的防御代偿适应性变化。

第四,疾病是完整机体的反应,但不同的疾病又在一定部位(器官或系统)有它特殊的变化。局部的变化往往受神经和体液因素调节的影响,同时又通过神经和体液因素而影响到全身,引起全身功能和代谢变化。因此认识疾病和治疗疾病应从整体观念出发,辩证地处理好疾病过程中局部和全身的相互关系。

第五,疾病时,机体内各器官系统之间的平衡关系和机体与外界环境之间的平衡关系受到破坏,机体对外界环境适应能力降低,劳动力减弱或丧失,是疾病的又一个重要特征。治疗的着眼点应放在重新建立机体内外环境的平衡关系,恢复劳动力。

疾病是一种人体发生的病理变化过程。所谓病理过程,是指存在于不同疾病中的共同的、成套的机能、代谢和形态结构的异常变化。例如,阑尾炎、肺炎以及所有其他炎性疾病都有炎症这个病理过程,包括变质、渗出和增生等基本病理变化。病理过程可以局部变化为主,如血栓形成、栓塞、梗死、炎症等,也可以全身反应为主,如发热、休克等。一种疾病可以包含几种病理过程,如肺炎球菌性肺炎时有炎症、发热、缺氧甚至休克等病理过程。

二、临床医学发展简史

现代临床医学随着基础医学的发展不断进步。基础医学的众多学科日益深入地阐明了疾病的病因、发病机制和病理生理改变,推动了临床医学的进一步发展和提高。经过多年的发展,逐渐形成了许多分科和专业。如传染病科、神经内科、心内科、肾病科、内分泌科、消化科、呼吸科、普外科、泌尿外科、胸心外科、神经外科、肿瘤科、儿科、妇产科、急诊医学科和重症监护学科等。目前至少包括 50 余个学科及专业,为人类的健康事业作出了重要贡献。

1. 西医医学的起源 医学是最古老、最基本的科学,贯穿于整个人类发展史。古代文化中心的埃及、印度、中国是古代医学的发源地。公元前 600—公元前 200 年,古希腊人汲取埃及和亚洲文化产生古希腊医学,后来罗马以及欧洲又在古希腊医学的基础上,发展成为今天世界的主流医学即西方医学,简称西医。直到现在欧洲人所用的医学符号:手杖和蛇,即源自希腊医神阿斯克勒庇俄斯。许多古希腊的医学词汇沿用至今。希腊医学的代表人物为希波克拉底(约公元前 460—约公元前 377 年)。以他为名的著作《希波克拉底文集》可能包括许多后学的贡献,是现在研究希腊医学最重要的典籍。希波克拉底学派将四元素论发展成为“四体液病理学说”。他们认为,机体的生命决定于 4 种体液:血、黏液、胆汁和黑胆汁。4 种元素的各种不同配合是这 4 种液体的基础,每一种液体又与一定的“气质”相适应,每一个人的气质决定于他体内占优势的那种液体。四体液平衡,则身体健康;失调,则多病。

2. 古代医学的发展 16 世纪以前,人们运用朴素唯物主义思想,通过对生命和疾病现象的大量观察和综合概括,建立科学的人体观和疾病观,战胜了鬼神致病的异端学说,使医学从巫术中解脱出来,上升为初步的科学。这一阶段代表成果有中国医学的“阴阳五行学说”、希腊医学的“四体液病理学说”等。

16 世纪以后,人们应用机械唯物主义论的自然观和还原论、方法论,采取实验分析的方法,借助近代自然科学技术的重大成就,对人体结构与功能,对疾病的症状与机制,在器官、组织和细胞层次上进行卓有成效的研究,使人们对人体和疾病的认识深入内部属性中,大大提高了人类对人体和疾病的认识水平,实现了人类对自身理性认识的第二次飞跃。这一阶段的代表成果主要有“人体解剖学的建立”“生理学的进步”“显微镜的应用”“病理解剖学的建立”“叩诊的发明”“临床教学的开始”。

3. 现代医学的发展 近代医学经历了 16—17 世纪的奠基,18 世纪的系统分类,19 世纪的大发展,到 20 世纪与现代科学技术紧密结合,发展为现代医学。20 世纪医学的特点是一方面向微观发展,如分子生物学;一方面又向宏观发展。在向宏观发展方面,又可分为两种:一是人们认识到人本身是一个整体;二是把人作为一个与自然环境和社会环境密切相互作用的整体来研究。20 世纪以来,基础医学方面最突出的成就是基本理论的发展,它有力地推进了临床医学和预防医学。治疗和预防疾病的有效手段在 20 世纪才开始出现。20 世纪医学发展的主要原因是自然科学的进步。各学科专业间交叉融合,这形成现代医学的特点之一。20 世纪的医学,由于自然科学的进步,牢固地建立在实验基础之上,在技术上有空前的进步;后来人们看到仅从生物学角度来考虑健康和疾病,是有很大的局限性的。1977 年美国医学家 G.L.恩格尔提出生物—心理—社会医学模式主张,即从生物学、心理学和社会学 3 个方面综合考察人类的健康和疾病问题,以弥补过去单纯从生物学角度考察的缺陷,这对未来医疗卫生事业的发展将有重大意义。20 世纪医学虽然取得了巨大的成就,然而人类仍然面临许多严重问题亟待解决,如心血管病、脑血管病、恶性肿瘤及病毒感染仍是目前威胁人类的主要疾病。与社会环境密切相关的公害病,与人类行为有关的心因性疾病、心身疾病等,以及人口问题,是医学正着手解决的部分问题。即使解决了老问题,也还会出现新问题。

要解决问题,需要新的思维方式和先进的科学技术。20 世纪后半期发展起来的分子生物学、免疫学、遗传工程学等学科正方兴未艾。同时,20 世纪发展起来的现代物理学、现代化学等已为生命科学的发展提供了更好的条件。21 世纪将是生命科学进步的时代,医学也将会有一个较大的发展。

三、临床疾病概要的学习目标与方法

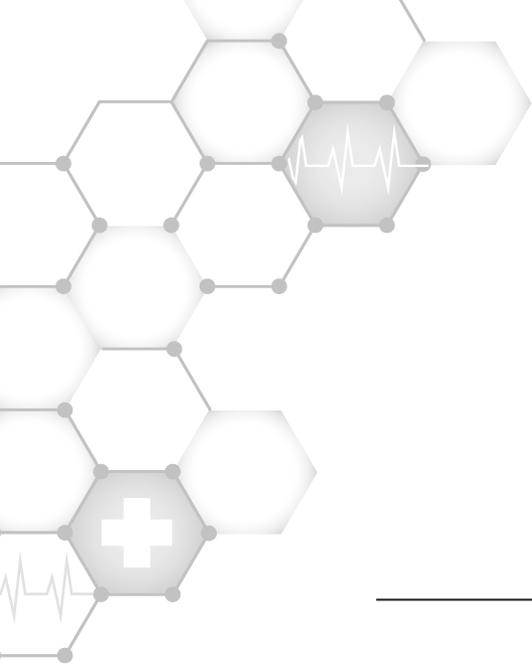
1. 学习目的 根据国家培养具有较高综合素质和职业能力,适合医药卫生职业岗位的实用型、复合型、发展型、创新型技术技能人才的需要,医药类院校高职高专口腔、药学、医学检验技术、口腔医学技术、康复治疗技术等专业除需掌握本专业的的基础理论和专业理论知识外,还需掌握临床医学的相关知识。通过掌握临床常见疾病的基本知识,对疾病的发生、发展、临床表现、检查方法及诊治原则有一个比较全面的认识,初步构建高级技能型相关医学人才所必须具备的知识、能力、情感态度和价值观,以适应相关医学岗位的基本要求,为后续专业课程的学习奠定坚实的基础。

2. 学习方法 本课程是一门理论与实践结合紧密的课程,课前应认真做好预习,课中集中精力参与学习讨论,课后及时复习巩固。在充分理解有关知识的基础上,熟练掌握各章节的知识点和技术方法,通过不断地反复学习与实践,拓宽自己的视野,务求做到学以致用、创新思维、紧密联系实际,提高学习的自觉性和主动性。

本章小结

医学是研究如何维持健康及预防、减轻、治疗疾病的科学,以及为上述目的而采用的技术。医学的研究对象是人。作为一种社会现象,是有其发展的过去、现在和将来的。随着科学技术的进步、社会的发展和人民对卫生保健与健康的需求,医学的总体观、地位、作用与范畴也将随之发生规律性的变化。掌握诊断疾病的基本方法、了解常用的诊疗技术、掌握常见疾病的基本知识是现代医学发展的基本要求。

(许 杰)



第一部分

内科学



第二章 呼吸系统疾病

学习目标

- 掌握慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病、肺炎、肺结核、支气管哮喘、呼吸衰竭的临床表现、诊断及治疗原则。
- 熟悉上呼吸道感染的临床表现、诊断及治疗。

知识点

- 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病的临床表现和治理措施,慢性肺源性心脏病的临床表现和治理措施;肺炎的分类,肺炎链球菌肺炎的临床表现和治理;结核杆菌的特点,肺结核分型,各类型临床表现突出的特点,肺结核化疗原则;哮喘的临床表现和治理措施;呼吸衰竭的分类,临床表现和治理措施。

第一节 急性上呼吸道感染

案例导入

患者,男,23岁,咽痛3天,发热2天。患者3天前因淋雨后出现咽痛不适,当时未进行治疗,随后出现发热,体温达 39.5°C ,伴咳嗽,咳嗽呈阵发性,咳嗽剧烈,无痰。查体 $T 38.8^{\circ}\text{C}$, $P 92$ 次/min,神志清醒,面色发红,双侧扁桃体II度肿大,其上未见脓性分泌物。双肺呼吸音清晰,未闻及干湿啰音。 $HR 92$ 次/min,律齐,未闻及杂音。腹部检查未见异常。实验室检查:血 $WBC 12.3 \times 10^9/L$, $N 90\%$ 。胸片提示:未见明显异常。请思考:

- (1)该患者可能为什么疾病?
- (2)应如何治理?
- (3)生活中应注意哪些事项?

急性呼吸道感染包括急性上呼吸道感染和急性气管-支气管炎。急性上呼吸道感染是指鼻、咽、喉部位急性炎症的总称,一般病情较轻,病程较短,预后良好。发病率较高,有一定的传染性。全年皆可发病,冬春季较多。

一、病因

多由病毒感染引起,占70%~80%,主要有流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等。细菌感染可伴或继病毒感染之后发生,常见的有溶血性链球菌、流感嗜血杆菌、肺炎球菌等。当人体免疫力减低时,容易发病。又由于病毒类型较多,病毒容易发生变异且没有交叉免疫,人体感染后产生的免疫力短暂且弱,容易反复发生感染。少数患者年老体弱,或原本有某种疾病的患者,免疫能力低下者,容易发生革兰阴性杆菌感染。

二、临床表现

根据病因和病变范围的不同,临床表现有以下不同的类型:

1.普通感冒 俗称“伤风”,以鼻咽部卡他症状为主要表现。起病较急,潜伏期1~3天不等,随病毒而异。主要表现为喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕,也可表现为咳嗽、咽干、咽痒或灼热感。发病同时或数小时后可有喷嚏、鼻塞、流清水样鼻涕等症状。2~3天后鼻涕变稠,常伴咽痛、流泪、味觉减退、声音嘶哑、少量咳痰等症状。一般无发热及全身症状,或仅有低热、轻度畏寒、头痛。体检可见鼻腔黏膜充血、水肿、有分泌物,咽部轻度充血。本病有一定的自限性,如无并发症,5~7天可痊愈。

2.病毒性咽炎或喉炎 ①急性病毒性咽炎:多由鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒以及呼吸道合胞病毒等引起。临床特征为咽部发痒或灼热感,咳嗽少见,咽痛不明显。当吞咽疼痛时,常提示有链球菌感染。流感病毒和腺病毒感染时可有发热和乏力。体检咽部明显充血水肿,颌下淋巴结肿大且触痛。②急性病毒性喉炎:多由流感病毒、副流感病毒及腺病毒等引起。临床以声嘶、讲话困难、咽痛,常伴有发热、咳嗽。体检可见喉部水肿、充血,局部淋巴结轻度肿大和触痛。

3.急性疱疹性咽峡炎 多由科萨奇病毒A引起,主要表现为明显咽痛和发热,病程约一周。多见于夏季,儿童多见,成年人偶见。体检可见咽充血,软腭、悬雍垂、咽和扁桃体表面有灰白色疱疹及浅表溃疡,周围有红晕,后期形成疱疹。

4.急性咽结膜热 主要由科萨奇病毒、腺病毒引起。主要表现为发热、咽痛、流泪、畏光,多见于夏季,儿童多见,体检可见咽部充血明显,结合膜充血。病程4~6天,游泳者多见。

5.急性咽-扁桃体炎 多由溶血性链球菌引起。常起病迅速,畏寒发热,体温可达39℃以上,咽痛明显。体检可见咽部充血,扁桃体肿大,其上可见黄色点状渗出物,颌下淋巴结肿大、压痛。肺部无明显异常。

三、辅助检查

1.血常规检查 病毒感染白细胞正常或偏低,淋巴细胞比例增多;细菌感染白细胞总数常增多,中性粒细胞增多。

2.X线检查 胸部X线多正常。

3.病原学检查 细菌培养可判断细菌类型并做药物敏感试验以指导临床用药。因病毒类型繁多,且对治疗无明显帮助,一般无须明确病原学检查。

四、诊断与鉴别诊断

根据患者鼻、咽部的症状,结合血常规和胸部 X 线的检查,可作出临床诊断。一般不需作病因诊断。需与下列疾病鉴别:

1. 流行性感 因流感病毒引起,呈散发或小规模流行,偶尔可呈大规模流行。起病急,全身症状比较突出,高热、全身酸痛,眼结膜充血、眼部不适等症状,鼻、咽部症状较轻。可行免疫荧光标记的流感病毒检测,或快速血清 PCR 方法检查可供诊断。

2. 过敏性鼻炎 多由螨虫、灰尘、低温、动物皮毛等过敏物质引起,表现为起病急,突发性连续喷嚏、鼻痒、鼻塞和大量清涕,无咳嗽发热。脱离过敏原后症状可消失。

五、治疗原则

1. 针对病原治疗 病毒感染者给予抗病毒治疗,如利巴韦林、奥斯他韦、金刚烷胺等;细菌感染给予抗生素治疗,如大环类脂类、青霉素类、头孢菌素类、喹诺酮类药物。

2. 对症治疗 咳嗽无痰且咳嗽较严重者,可给予镇咳药物右美沙芬、喷托维林(咳必清)等;咳嗽有痰者可给予止咳化痰药物,如盐酸氨溴索、溴己新(必嗽平)等,也可根据情况加用雾化吸入使痰液变稀薄,易于咳出;也可应用中草药止咳化痰药物。发热者,可用解热镇痛剂。咽痛者,可给予含片,如金嗓子喉宝、西瓜霜润喉片等。

六、预防

本病重在预防,嘱患者平时加强锻炼身体,增强体质,加强营养,养成良好的生活习惯,避免受凉,劳逸结合。年老体弱者,上呼吸道感染流行时应戴口罩出门,尽可能避免到人多的地方。

第二节 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺气肿

案例导入

患者,男,78岁,反复咳嗽、咳痰、喘憋20年。患者1985年起受凉后出现喘憋,伴咳嗽、咳痰,活动耐量下降。每年冬季发作4~5次。吸烟40年,每天20~40支。查体:神志清楚,无发绀,双肺散在哮鸣音,下肢不肿。肺功能检查:FVC占预计值65.4%,FEV₁占预计值45.4%,FEV₁/FVC 50.2%。请思考:

- (1) 该患者下一步应做哪些检查?可能是什么疾病?
- (2) 如何治疗?

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。慢性阻塞性肺疾病(chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是一种以气流受限为特征的肺部疾病,气流受限不完全可逆,呈进行性发展。

阻塞性肺气肿指肺部终末细支气管远端弹性减退,气道壁和肺泡壁被破坏,出现异常持久的扩张,过度充气膨胀,肺容量增加,无明显的肺纤维化。慢性支气管炎、肺气肿出现持续气流