

知名专家进社区谈医说病

何权瀛 编

支气管哮喘

气急、

气急、

难呼吸

解除病状靠名医



化学工业出版社

现代生物技术与医药科技出版中心

知名专家进社区谈医说病

支气管哮喘

图书在版编目 (CIP) 数据

支气管哮喘/何权瀛编. —北京: 化学工业出版社,
2006. 4

(知名专家进社区谈医说病)

ISBN 7-5025-8580-X

I. 支… II. 何… III. 哮喘-诊疗-基本知识

IV. R562.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 038730 号

知名专家进社区谈医说病

支气管哮喘

何权瀛 编

责任编辑: 蔡 红 孙小芳

文字编辑: 闻丽娟

责任校对: 陈 静 宋 夏

封面设计: 关 飞

*

化 学 工 业 出 版 社 出版发行
现代生物技术与医药科技出版中心

(北京市朝阳区惠新里 3 号 邮政编码 100029)*

购书咨询: (010) 64982530

(010) 64918013

购书传真: (010) 64982630

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

*

新华书店北京发行所经销

北京永鑫印刷有限责任公司印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 4 $\frac{1}{4}$ 字数 64 千字

2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月北京第 1 次印刷

ISBN 7-5025-8580-X

定 价: 10.00 元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责退换

《知名专家进社区谈医说病》 编委会



- | | | |
|-----|-----|--|
| 主 任 | 韩启德 | 全国人大常委会副委员长
北京大学医学部主任
中国科学院院士 |
| 副主任 | 钟南山 | 中华医学会会长
中国工程院院士 |
| | 蒋作君 | 卫生部副部长 教授
国务院城市社区卫生工作领导小组办公室主任 |
| | 祁国明 | 中华医学会副会长 |
| | 汪 晶 | 好健康人人有工作室主任 |
| 编 委 | 杨 青 | 卫生部妇幼保健与社区卫生司司长 |
| | 李 普 | 科技部政策法规与体制改革司副司长 |
| | 刘雁飞 | 卫生部科技教育司司长 |
| | 曾 毅 | 中国科学院院士
中国疾病预防控制中心病毒病防治所研究员 |
| | 侯云德 | 中国工程院院士
中国疾病预防控制中心病毒病防治所研究员 |
| | 巴德年 | 中国工程院院士
中华医学会副会长
中国医学科学院中国协和医科大学教授 |
| | 程书钧 | 中国工程院院士
中国医学科学院肿瘤研究所研究员 |

- 胡大一** 北京大学人民医院心血管病研究所所长
首都医科大学北京同仁医院心血管中心主任
- 金连弘** 中华医学会副会长
黑龙江省卫生厅厅长
- 黄庆道** 广东省医学会会长
- 高 瞻** 好医生医学教育中心
- 彭 犁** 好健康人人有工作室
- 王路大** 好健康人人有工作室
- 熊晓苏** 好健康人人有工作室
- 周熹微** 好健康人人有工作室
- 陈 新** 好健康人人有工作室

序 一

健康，已经成为公众关注的头等大事之一。

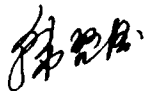
防治疾病，促进健康，是人民政府、卫生等有关部门以及医疗卫生界的专家、学者和全体卫生工作者的重要职责。在人民群众中大力开展科学普及活动，让群众了解和掌握医疗卫生科学知识，能使人民群众在防治疾病、促进健康的进程中发挥更大的主观能动作用。

社区是我国社会的基本单元。发展社区卫生事业，把医疗卫生保健知识送到社区，送到社区居民的手中，有助于社区居民在出现健康问题时及时正确地求医问药；有助于社区居民自觉地改变可能存在的有碍健康的习惯和生活方式，逐步养成健康文明的生活方式，保障和促进自身的健康；有助于动员社区居民更加积极地参与防治疾病、促进健康的各种活动；有助于文明社区、和谐社区和小康社区的建设。

现在《知名专家进社区谈医说病》出版了，社区居民可以直接读到专家介绍医学知识，社区卫生工作者也可把它作为基本教材，向公众传授防病治病和促进健康的知识。我相信，这套丛书一定能对普及医学知识，提高全民健康水平起到积极的推动作用。

是为序。

全国人大常委会副委员长



2005年7月25日

序 二

经过许多医学专家和参编者的艰苦工作,《知名专家进社区谈医说病》这套倾注了所有参编者对公众健康深深关切的医学科普知识丛书与读者见面了。

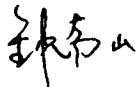
本套丛书强调医学知识的系统性,这绝不是试图培养读者成为医生,而是期望读者通过对丛书的阅读,相对全面地了解医学知识,从而有效预防疾病、积极配合疾病的规范治疗。

本套丛书特别注重知识的科学性,因为向公众传授严谨的科学知识是专家的责任,是其必须遵从的原则。当前,不少错误或不科学的信息正在源源不断地流向公众。归还科学的本来面目,是本套丛书编写者共同的心愿。

本套丛书编写中的重要原则是加强读物的通俗性。公众不能理解的科学道理,就不能为公众所接受。本套丛书在内容的选择、语言的修饰、插图的编排等方面都做了许多努力和尝试,期望在把专业知识化解为公众可接受的知识方面有所创新。

尽管编者做了许多努力,本套丛书难免还存在一些缺陷。最突出的可能是知识的通俗性和实用性仍嫌不足。这与作者常年从事十分专业的技术工作,对公众的了解还不充分有一定的关系。不过本套丛书的出版已经架起了一座专家与公众沟通的桥梁,是专家与读者对话的开始。相信今后本套丛书会走进社区,走进千家万户,会让读者越来越喜爱,成为读者健身与防治疾病的良师益友。

中华医学会会长



2005年6月27日

前 言

支气管哮喘（以下简称哮喘）是一种慢性变应性气道炎症，即使病人无任何症状，气道内仍然存在这种炎症。哮喘是一种病因繁多，发病机制复杂的慢性病。尽管到目前为止哮喘还不能被彻底根治，但只要正确使用各种平喘药物，做好预防工作，哮喘患者完全可以与正常人一样生活、学习、工作。

全球哮喘防治策略和我国制定的“支气管哮喘防治指南”中，对哮喘全面控制提出八项具体目标，这是医生和哮喘患者应当共同努力奋斗的目标。然而 1998~2000 年间，对包括我国在内的 16 个国家和地区的 8500 多名哮喘患者的调查表明，相当多哮喘患者症状没有得到很好的控制，表现为日常活动受限，非预约门诊就诊率和急诊就诊率仍旧很高，即使在医学科学技术相对发达的欧美国家，能达到完全控制的比率仍不到 5%。由于认识的不足，坚持遵从医嘱用药就难以实现，医患之间在许多基本问题上就缺乏共识。而哮喘这种慢性疾病，恰恰就需要医患双方共同努力，进行长期系统的防控和管理。

本书的编写正是为了使广大哮喘患者，包括家属对于哮喘及其防控有一个全新的认识，以便医患双方能携手共同对哮喘给予有效控制。由于本人水平和时间所限，书中不当之处，恳请读者批评指正。

北京大学人民医院呼吸内科主任

何叔斌

2006 年 3 月

目 录



与支气管哮喘相关的基本知识 1

呼吸系统的结构及功能 3

呼吸系统的结构是怎样的? 3

呼吸系统有哪些主要的功能? 4

支气管哮喘的发生 5

什么是支气管哮喘? 5

支气管哮喘是怎样发生的? 6

支气管哮喘与遗传有什么关系? 7

什么是气道高反应性? 8

支气管哮喘的诱发因素 9

尘螨可以诱发哮喘吗? 9

真菌可以诱发哮喘吗? 10

节肢动物可以诱发哮喘吗? 12

猫、狗可以诱发哮喘吗? 12

羽绒服可以诱发哮喘吗? 13

空气污染可以诱发哮喘吗? 13

吸烟可以诱发哮喘吗? 14

职业因素可以诱发哮喘吗? 15

地理环境可以诱发哮喘吗? 16

季节和气候可以诱发哮喘吗? 17

药物可以诱发哮喘吗? 18

食物可以诱发哮喘吗? 20

运动可以诱发哮喘吗? 21

过敏性鼻炎可以诱发哮喘吗?	22
胃食管反流可以诱发哮喘吗?	24
情绪和心理可以诱发哮喘吗?	25
月经周期与哮喘发作有什么关系?	26
妊娠可以诱发哮喘吗?	26

支气管哮喘的表现及检查诊断 29

支气管哮喘的表现及体征	31
典型哮喘的症状有哪些?	31
不典型哮喘可能有哪些表现?	32
哮喘发作有哪些先兆?	33
支气管哮喘发作时的体征有哪些?	33
什么是哮鸣音?	34
支气管哮喘的分型	34
支气管哮喘分哪几型?	34
支气管哮喘如何分期?	36
支气管哮喘慢性持续期如何分级?	37
支气管哮喘的检查诊断方法	38
哮喘的诊断标准是什么?	38
什么是支气管激发试验(气道反应性测定)?	39
什么是支气管舒张试验(气道阻塞可逆性试验)?	40
什么是呼气峰流速?	42
如何做自我监测分区管理?	44
患者进行呼气峰流速测定应注意什么?	45
呼气峰流速仪的使用方法	46
变应原检测对诊断哮喘有什么意义?	49
特异性 IgE 抗体对诊断哮喘有什么意义?	50
胸部 X 线检查对诊断哮喘有什么意义?	51

痰的细胞学检查对诊断哮喘有什么意义?	52
哮喘发作时动脉血气分析对诊断哮喘有什么意义?	52
血液常规检查对诊断哮喘有什么意义?	53
应与支气管哮喘相区别的疾病	54
支气管哮喘有哪些并发症?	54
支气管哮喘与肺部感染有什么关系?	55
什么是咳嗽变异性哮喘?	56
什么是心源性哮喘?	57
支气管哮喘与慢性支气管炎有什么不同?	58
什么是肺气肿?	60

支气管哮喘的治疗 **63**

药物治疗	65
肾上腺糖皮质激素（糖皮质激素）	65
β_2 受体激动剂	70
茶碱类药物	72
抗胆碱药物	74
白三烯受体拮抗剂	75
炎症介质阻释剂	76
新型抗组胺药物	78
吸入治疗	78
吸入疗法的常用药物有哪些?	78
吸入方法的技术要领是什么?	79
目前应用定量气雾剂存在的问题是什么?	85
应用定量气雾剂可采用的对策是什么?	86
特殊类型哮喘的治疗	86
怎样治疗职业性哮喘?	86
怎样治疗月经性哮喘?	87

怎样治疗妊娠期哮喘?	87
怎样治疗运动性哮喘?	88
怎样治疗阿司匹林性哮喘?	89
什么是顽固性支气管哮喘?	89
如何根据不同因素应对顽固性支气管哮喘?	90
怎样治疗变应性鼻炎?	95
怎样治疗胃食管反流?	96
辅助治疗	97
怎样进行祛痰治疗?	97
为什么哮喘发作治疗不需常规应用抗生素?	98
什么情况下哮喘患者需要应用抗生素?	99
哪些哮喘患者需要氧疗?	99
家庭氧疗需要注意什么?	99
支气管哮喘患者的饮食应注意什么?	101
哮喘患者应如何进行有益的运动?	102

支气管哮喘的教育与管理 103

支气管哮喘的教育与管理	105
哮喘急性发作时在家中如何紧急处理?	105
什么情况下要去医院就诊?	106
如何防治夜间哮喘发作?	107
如何配合医生对哮喘进行全面控制?	108
哮喘的预后如何?	111
如何配合医生实施阶梯治疗方案	112
患者病情的自我监测	113
如何做哮喘日记?	113
如何有效预防哮喘发作?	114

与支气管哮喘相关的基本知识



支气管哮喘是人体呼吸系统的一种常见疾病。那么，人体呼吸系统的结构是怎样的？支气管哮喘是一种什么样的疾病？现代医学对这种病的最新解释是什么？这些就是本章的内容。

呼吸系统的结构及功能

呼吸系统的结构是怎样的？

● 胸廓 包括胸骨、肋骨、胸椎、呼吸肌（包括肋间肌和横膈）。它们保护肺泡，同时又是进行呼吸的动力来源。呼吸的动力是由呼吸肌提供的。

● 上呼吸道 包括外鼻、鼻腔、鼻窦、咽和喉，是呼吸道的前哨阵地，也是气流进入肺内的必经要道。

● 下呼吸道 包括气管、支气管，直到肺泡。人体气管、支气管系统很像一棵倒立的大树。气管长10~13厘米，直径18~25毫米，像树的主干。主干分出左右两个树杈，即左、右主支气管。支气管又再继续分叉，越分越细。从气管到最终细支气管，共经过23级分支，最末端就是肺泡。每侧肺约有3亿个肺泡，总面积达40~80平方米，是人体体表总面积的40倍，为人体进行高效率的气体交换创造了极为有利

的条件。

当然，严格地说呼吸系统还应包括呼吸中枢以及相关的神传导系统。呼吸系统的结构见图 1。

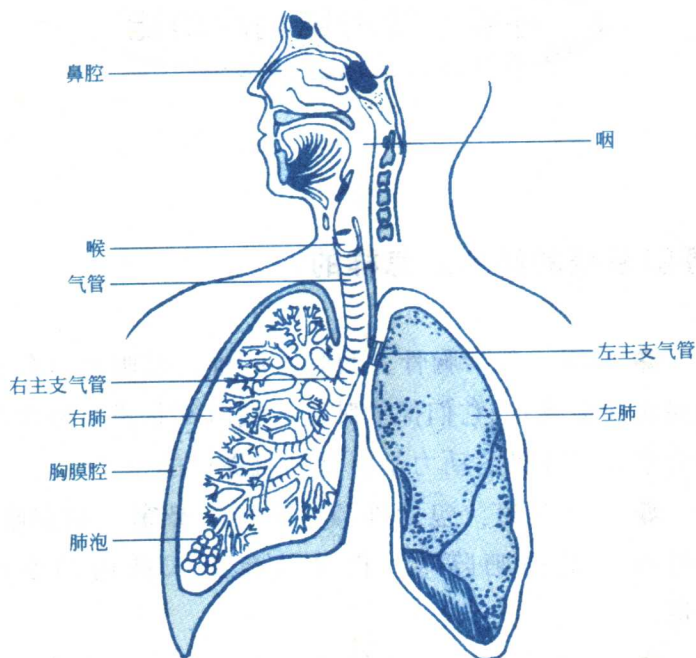


图 1 呼吸系统的结构

呼吸系统有哪些主要的功能？

呼吸系统最主要、最基本的功能是进行气体交换，即吸气时吸入富含氧气的新鲜空气，呼气时将体内各器官代谢时产生的二氧化碳排出体外。这是人体维持

生命活动最基本、最重要的基础，人必须呼吸，没有呼吸生命就会停止。

人体除了要与外界环境进行气体交换（医学上称之为通气）外，肺泡内的气体还需要持续不断地与肺毛细血管中气体分子进行交换（医学上称之为换气），这也是人体进行气体交换的重要环节。

此外呼吸系统还具有防御、免疫功能，以及某些内分泌功能。

支气管哮喘的发生

5

什么是支气管哮喘？

支气管哮喘是一种常见的、严重危害人体健康和劳动力的慢性疾病。支气管哮喘典型发作表现为突然发作的呼气性呼吸困难，病人或周围的人可以听到哮鸣音；不典型发作可表现为发作性胸闷，或顽固性咳嗽。主要有以下表现。

● 症状突然发作，且多有一些诱因，如吸入某种

与支气管哮喘相关的基本知识