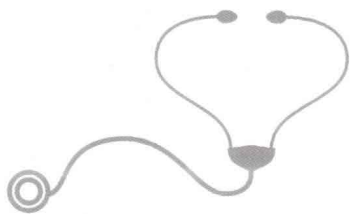


李国勤 主编

慢性阻塞性



MANXING ZUSAIXING
FEIBING FANGZHI

肺病防治



 金盾出版社

内科学 呼吸

慢性阻塞性

CHRONIC OBSTRUCTIVE

PELVIC DISEASES

肺病防治



人民卫生出版社

慢性阻塞性肺病防治

主 编

李国勤

副主编

李 辉 王 蕾

编著者

边永君	刘志国	刘世刚
刘俊玲	刘 丽	代媛媛
吴若菡	赵 岩	杜 颖
	田 怡	

金盾出版社



前 言

本书简要介绍了慢性阻塞性肺病的病因、病理、发病机制、临床诊断、治疗方法及预防措施,包括西药治疗、中药内服及外敷、针灸、手法按摩、物理化学治疗,以及冬病夏治等特殊治疗方法,同时还介绍了食疗、心理干预、运动疗法、家居环境预防等。其内容科学实用,深入浅出,通俗易懂,操作简便,可供患者、家人及基层医务工作者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

慢性阻塞性肺病防治 / 李国勤主编. -- 北京: 金盾出版社, 2012. 8

ISBN 978-7-5082-7388-4

I. ①慢… II. ①李… III. ①阻塞性肺病—防治 IV. ①R563. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 007698 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京凌奇印刷有限责任公司

正文印刷:双峰印刷装订有限公司

装订:双峰印刷装订有限公司

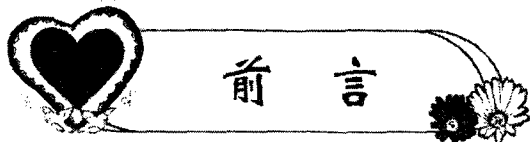
各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:10.5 字数:218 千字

2012 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:26.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



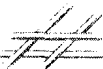
慢性阻塞性肺病(简称慢阻肺)是最常见的慢性呼吸道疾病。由于社会经济的飞速发展,随之而来的环境污染,其发病率逐年增加,我国现有慢阻肺患者达4000多万。每年因慢阻肺急性加重住院要花费400多亿元人民币。估计到2020年,慢性阻塞性肺病将成为世界首位经济负担,也是世界第三大死亡原因之一,严重威胁人类的健康。近年来,由于对该病的诊疗技术不断进展,新药的问世,拯救了成千上万的患者,得到医学界及广大患者的普遍认可。但是,也因科学知识的普及及宣传滞后,人们对慢阻肺的认识不足,长期治疗用药不规范,抗生素的滥用;有些患者及家属轻信所谓的家传秘方,使得慢阻肺患者久治不愈,急性加重期反复发作,肺功能急剧下降,病情不断恶化,导致病死率不断上升。为此,我们编写《慢性阻塞性肺病防治》一书,献给广大患者及患者家属和基层医务人员,使他们能从中获益。

全书共分十二章。第一章阐述了呼吸道生理、解剖及气体交换的特征。中医学对呼吸道生理的认识。慢性支气管炎的定义、临床表现,慢性阻塞性肺病的临床表现,中医辨证施治原则。第二、三章阐述了慢阻肺的危险

因素,尤其是吸烟、环境污染、感染等与慢阻肺发病有着密切的相互关系;慢阻肺的定义,临床症状,诊断标准,病情严重程度分级;慢阻肺疾病合并慢性肺源性心脏病,呼吸衰竭的临床表现,诊断标准,以及支气管哮喘的鉴别诊断。第四、五章分别阐述了西医对慢性阻塞性肺病支气管舒张药,糖皮质激素,镇咳祛痰药物,抗生素的临床治疗。第六、七章分别阐述氧疗适应证,如何使用氧疗无创呼吸机。第八至第十章分别阐述了慢性阻塞性肺病的营养支持治疗,以及冬病夏治、冬病冬治的特效防治方法。第十一、十二章是慢阻肺患者非药物疗法,包括健身锻炼、家庭护理、环境卫生、个人卫生等。

鉴于编写水平有限,书中难免出现不妥乃至错误之处,恳请广大读者批评指正。

作 者



目 录

第一章 概 述

一、呼吸系统主要器官 (1)

 (一)呼吸系统的组成 (1)

 (二)中医学对呼吸系统的有关记载 (1)

 (三)呼吸系统的概念 (2)

 (四)肺 (3)

 (五)气管与支气管 (5)

二、肺脏的结构和功能 (9)

 (一)肺导气部 (10)

 (二)肺呼吸部 (12)

 (三)肺间质和肺巨噬细胞 (15)

三、中老年人呼吸器官的生理特点 (16)

 (一)鼻 (17)

 (二)喉头 (17)

 (三)气管 (17)

 (四)肺泡 (17)

 (五)肺动脉 (18)

四、慢性支气管炎的概念 (18)

(一)咳嗽	(19)
(二)咳痰	(19)
(三)气短与喘息	(19)
五、阻塞性肺气肿的概念	(20)
六、慢性阻塞性肺病的概念	(22)
七、慢性阻塞性肺病的主要肺外表现	(23)
(一)营养异常和体重减轻	(24)
(二)骨骼肌功能障碍	(25)
(三)精神障碍	(26)
(四)心血管效应	(28)
(五)其他全身效应	(28)
八、慢性阻塞性肺病是沉默的杀手	(29)
(一)流行病学现状	(29)
(二)经济和社会负担	(30)
九、中医学对慢性阻塞性肺病的认识	(31)
十、慢性阻塞性肺病的中医治疗原则	(32)
(一)宣肺祛邪	(33)
(二)降气化痰	(33)
(三)温阳利水	(33)
(四)活血祛瘀	(33)
(五)补益肺肾	(33)
(六)辨证施治	(34)

第二章 慢性阻塞性肺病发病的危险因素

一、慢性阻塞性肺病的主要发病机制	(39)
------------------	------

二、吸烟与慢性阻塞性肺病	(40)
(一)烟草的有害成分	(40)
(二)烟草与慢性阻塞性肺病的发病	(41)
三、粉尘与慢性阻塞性肺病	(42)
(一)粉尘对慢性阻塞性肺病的影响	(42)
(二)职业与慢性阻塞性肺病	(44)
四、空气污染与慢性阻塞性肺病	(45)
五、感染与慢性阻塞性肺病	(47)

第三章 慢性阻塞性肺病临床症状和诊断

一、慢性阻塞性肺病症状和体征	(49)
二、红喘型和紫肿型慢性阻塞性肺病	(51)
(一)红喘型(又称气肿型)	(51)
(二)紫肿型(又称支气管炎型)	(51)
三、慢性阻塞性肺病主要辅助检查	(52)
(一)胸片和CT	(53)
(二)诊断的金标准——肺功能检查	(53)
(三)动脉血气分析	(55)
四、慢性阻塞性肺病严重程度的分级	(55)
五、慢性阻塞性肺病合并肺心病的表现和诊断	(57)
(一)肺、心功能代偿期	(57)
(二)肺、心功能失代偿期	(57)
六、慢性阻塞性肺病合并肺性脑病的表现和诊断	(58)
七、呼吸衰竭的表现和诊断	(59)

(一)呼吸衰竭的表现	(59)
(二)呼吸衰竭的诊断要点	(60)
八、慢性阻塞性肺病与哮喘的鉴别诊断	(60)
九、慢性阻塞性肺病与支气管扩张的鉴别诊断	(62)

第四章 慢性阻塞性肺病的药物治疗

一、慢性阻塞性肺病的常用药物治疗	(63)
二、支气管舒张药的临床应用	(63)
(一) β_2 受体激动药	(64)
(二)抗胆碱能药物	(70)
(三)茶碱类药物	(73)
(四)糖皮质激素的临床应用	(81)
(五)镇咳药物的临床应用	(86)
(六)祛痰药物的临床应用	(93)
(七)抗生素在慢性阻塞性肺病急性加重期的 应用	(97)
(八)慢性阻塞性肺病患者用药禁忌	(109)

第五章 慢性阻塞性肺病的氧疗和雾化治疗

一、慢性阻塞性肺病的氧疗	(114)
(一)氧疗的生理作用	(114)
(二)长期氧疗的应用指征	(114)
(三)氧疗系统	(118)

(四)给氧方法及器械要求	(119)
二、慢性阻塞性肺病的雾化治疗	(121)
(一)雾化治疗适应证	(121)
(二)雾化治疗的常用药物配方	(121)

第六章 机械辅助通气

一、有创通气	(124)
(一)有创通气的适应证	(124)
(二)有创通气的禁忌证	(127)
二、无创通气	(128)
(一)睡眠呼吸暂停低通气综合征的概念	(128)
(二)重叠综合征的概念	(131)
(三)无创通气的适应证	(132)
(四)家庭用无创呼吸机的选择	(134)
(五)家庭用无创呼吸机的日常维护及操作注意 事项	(137)

第七章 肺康复锻炼

一、概述	(139)
(一)康复和康复医学	(139)
(二)肺康复	(141)
二、肌肉锻炼	(152)
(一)全身肌肉锻炼	(152)

(二)呼吸肌锻炼	(153)
三、心理支持	(157)
(一)康复心理评定	(157)
(二)慢性阻塞性肺病患者可自行采取的 心理疗法	(166)

第八章 慢性阻塞性肺病的中医中药治疗

一、辨证论治选用中药方剂	(167)
(一)外寒内饮	(167)
(二)痰热壅肺	(167)
(三)肺肾气虚	(168)
(四)肺肾阴虚	(168)
(五)阳虚水泛	(168)
二、中成药的应用	(169)
三、名医专病专方的应用	(175)
四、传统古方选用	(186)
五、常用平喘单味中药的选用	(202)
六、外治法	(209)
(一)穴位贴敷	(209)
(二)针灸拔罐	(211)
(三)穴位注射	(215)
(四)穴位埋藏	(217)
(五)穴位割刺疗法	(217)
(六)穴位结扎疗法	(219)

(七)穴位激光照射疗法	(221)
(八)推拿治疗慢阻肺	(222)
(九)刮痧治疗慢阻肺	(226)
(十)健身功治疗慢性肺	(226)

第九章 慢性阻塞性肺病的营养支持和食疗

一、慢性阻塞性肺病营养不良的发生机制	(228)
二、慢性阻塞性肺病营养不良的主要表现和危害	(229)
三、慢性阻塞性肺病患者的营养支持	(231)
(一)营养状态评判标准	(231)
(二)营养不良的类型	(233)
(三)营养不良治疗的基本原则	(233)
(四)营养不良治疗的途径	(235)
四、食疗概述	(236)
五、根据体质和食物的性质选择食疗药物	(237)
(一)人体体质分型	(238)
(二)食物性质分类	(239)
(三)既是食物又是药物的中药	(240)
(四)用于保健食品的中药	(240)
六、慢性阻塞性肺病患者饮食注意事项	(241)
(一)忌饱食	(241)
(二)忌吃生痰的食物	(241)
(三)忌吃易胀气或不易消化的食物	(242)
(四)忌吃过咸过甜过酸过辣的食物	(242)

- (五)宜吃营养元素丰富的食物 (242)
- (六)宜吃温热清淡松软的食物 (243)
- (七)宜多食新鲜蔬菜和水果 (243)
- (八)宜少食多餐 (243)
- 七、慢性阻塞性肺病患者食疗的选择 (244)
- 八、慢性阻塞性肺病患者食疗方 (245)

第十章 内外结合治疗慢性阻塞性肺病

- 一、冬病夏治外敷法 (258)
 - (一)冬病夏治的概念与特点 (258)
 - (二)冬病夏治消喘膏穴位贴敷法治疗慢性阻塞性肺病的机制 (262)
- 二、冬病冬治膏滋内服治疗慢性阻塞性肺病 (264)
 - (一)冬病冬治膏滋的概念 (264)
 - (二)膏滋的历史沿革 (265)
 - (三)内服膏滋的治疗作用 (266)
- 三、消喘膏贴敷和膏滋内服治疗的优势 (271)

第十一章 慢性阻塞性肺病患者的家庭护理

- 一、慢性阻塞性肺病患者的家居环境 (274)
 - (一)慢性阻塞性肺病患者的家居环境要求 (274)
 - (二)对慢性阻塞性肺病患者的建议 (275)
- 二、慢性阻塞性肺病患者的心理支持和治疗 (276)

(一)慢性阻塞性肺病患者的常见心理问题	(277)
(二)慢性阻塞性肺病患者的心理支持和辅导	(279)
三、慢性阻塞性肺病患者的家居护理要点	(281)
(一)戒烟	(281)
(二)呼吸训练	(287)
(三)排痰	(295)
(四)运动处方	(298)
四、慢性阻塞性肺病患者的康复护理	(306)
(一)健康教育	(307)
(二)戒烟	(308)
(三)运动锻炼	(308)
(四)饮食指导	(313)
(五)预防感染	(313)

第十二章 慢性阻塞性肺病的预防

一、早期发现慢性阻塞性肺病的重要性	(317)
二、慢性阻塞性肺病的三级预防	(318)
(一)一级预防(病因预防)	(318)
(二)二级预防	(320)
(三)三级预防(临床预防)	(320)

第一章 概述

一、呼吸系统主要器官

(一)呼吸系统的组成

呼吸系统是由肺外呼吸道和肺两大部分组成(图 1)。呼吸道包括鼻、咽、喉、气管和支气管(含主支气管和肺内各级支气管)。肺由肺泡及肺内各级支气管等构成,进行气体交换的呼吸部分主要是肺泡。临床上常把鼻、咽、喉称为上呼吸道,把气管、支气管称为下呼吸道。

(二)中医学对呼吸系统的有关记载

在中医学中,对呼吸器官的形态、结构和功能都有描述。如《灵枢·脉度》中记载:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣。”《灵枢·忧恙无言》中说:“会厌者,音声之户也。”《灵枢集注》:“会厌者,在喉咙之上,乃咽喉交会之处,凡人饮食,则会厌掩其喉咙,而后可入于咽,此咽喉之上管,故为音声之户,谓声气之从而外出也。”清代王清任在《医林改错》中指出:“肺两叶大面向背……肺管下分为两权,入肺两叶,每权分九中权,每中权分九小权,每小权长数小枝,枝之尽头处,并无孔窍……”《素问·经脉别论》说:“肺朝百脉。”《难经·

三十二难》：“心者血，肺者气，血为营，气为卫，相随上下，谓之营卫，通行经络，营周于外。”由此说明，古人不仅了解到心与血，气与肺的关系，而且也了解到呼吸和循环的密切关系。

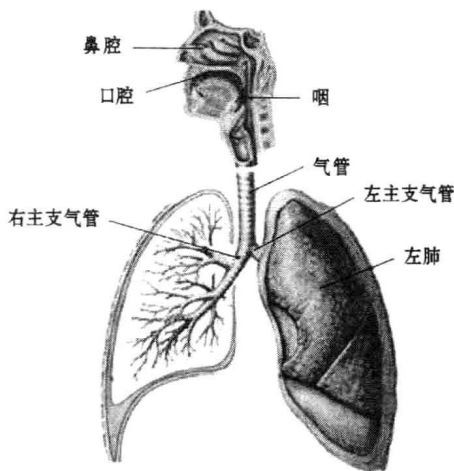


图1 呼吸系统组成

(三)呼吸系统的概念

正常人的机体需要大量摄入氧气(O_2)和排出二氧化碳(CO_2)，呼吸是机体内的细胞与外界环境之间的气体交换，它包括外呼吸、内呼吸和通过血液运输3个环节，完成吸入 O_2 和排出 CO_2 的使命。这种使命从出生后第一次呼吸至终身。外呼吸摄取 O_2 ，排出 CO_2 ；而内呼吸是细胞从血液中摄取氧并将 CO_2 转运至静脉血液的过程。正如中医所说的“血为气之母”，“气为血之帅”，气和血具有相互化生，相互依存，相互为用的密切关系。呼吸又是靠口、鼻、喉、气管和肺，