

《实用肺科诊断与治疗》编委会

主编 蒋军广 王淑梅 程敬亮

主审 张 任

副主编 (按姓氏笔画为序)

王丽萍 马应杰 马瑞敏 白任奎

田 蕊 刘建华 李中和 张华茹

姚新丽 贾 玲

编 委 (按姓氏笔画为序)

王志文 王丽萍 王淑梅 王新荣

马应杰 马瑞敏 白任奎 卢艳如

田 蕊 师秀梅 刘立庭 刘建华

李中和 李 雅 杜好信 宋南萍

苏晓莉 郑国云 郑德明 张华茹

张 静 张志华 胡咏梅 段孝平

段国龙 姚新丽 贾 玲 郭瑞海

曹秀云 蒋军广 彭义利 程敬亮

谭伟丽

序　　言

肺科疾病是危害人民健康的常见病、多发病。近年来，国内外在肺科疾病的诊断与治疗方面取得了较大进展，尽快将这些诊断手段及治疗方法应用于临床，是广大临床工作者的迫切愿望，为此，河南医科大学第一附属医院蒋军广、王淑梅等同志组织有关人员编著了《实用肺科诊断与治疗》一书。

该书内容包括肺科常见疾病、罕见疾病、肺部有关综合征的诊断与治疗，全身疾病在呼吸系统的表现，肺科常用的诊疗技术以及肺科常见疾病的护理要点等。在编写过程中，为了使该书符合临床实际工作需要，他们广泛征求意见，反复研究，博采众长，将现代肺科的新进展、新标准、新技术及新方法与作者的丰富临床经验融为一体，理论联系实际，重点突出，内容新颖，实用性强，比较全面地反映了当前国内外肺科疾病的诊治水平，是临床工作者，尤其是基层医务人员较为理想的参考书，值得一读，特此作序。

刘全喜

1994年元月22日

前　　言

诊断与治疗是临床医学最根本的任务。近年来，国内外有关肺科疾病的诊疗方法进展较快，为了尽快将现代的诊断与治疗方法应用于临床，我们特组织河南医科大学一附院、新乡医学院等单位的有关专家、学者，结合自己的临床实践经验，参阅国内外最新文献，编著了这本《实用肺科诊断与治疗》一书。

本书在内容安排上除扼要介绍肺科疾病的慨念外，着重介绍其诊断要点、新标准、新分型、新技术及治疗原则，详述了各种具体的治疗方法（尽量突出最为实用的治疗方案），尤其考虑到了治疗方法选用时的先后程序、轻重缓急。并将肺科常用的诊疗技术和方法另列专章，以供临诊时参照操作。在编写过程中力求做到收集病种齐全，重点突出，新颖实用，便于查阅。本书既可供从事内科、肺科工作的临床医师、进修人员使用，又可供肿瘤科、传染病科、小儿科及胸外科等临床各科人员及医学生参考之用。

在本书编著过程中，作者得到了有关领导的大力支持，河南省卫生厅厅长刘全喜教授在百忙中为本书题写序言，河南医科大学著名肺科专家张任教授主审全稿，谨此致谢。

由于我们水平有限，经验不足，再加上本书所涉及的范围十分广泛，其发展日新月异，书中难免有错误、疏漏及不妥之处，敬请同道不吝指正。

蒋军广

1994年1月于河南医科大学一附院

目 录

第一章 肺科急症	(1)
第一节 大量咯血	(1)
第二节 气管支气管异物	(3)
第三节 气胸	(4)
第四节 呼吸衰竭	(9)
第五节 成人呼吸窘迫综合征	(17)
第六节 哮喘持续状态	(20)
第七节 肺性脑病	(21)
第八节 休克型肺炎	(23)
第二章 非结核性呼吸道感染	(27)
第一节 急性上呼吸道感染	(27)
急性病毒性上呼吸道感染	(27)
急性细菌性上呼吸道感染	(30)
第二节 急性喉炎	(32)
第三节 急性气管一支气管炎	(34)
第四节 细支气管炎	(35)
第五节 肺炎	(37)
第六节 细菌性肺炎	(41)
肺炎球菌肺炎	(41)
链球菌肺炎	(43)
葡萄球菌肺炎	(45)

克雷白杆菌肺炎	(47)
流感杆菌肺炎	(49)
大肠杆菌肺炎	(50)
绿脓杆菌肺炎	(51)
军团菌肺炎	(53)
变形杆菌肺炎	(55)
野兔病菌肺炎	(55)
炭疽菌肺炎	(56)
厌氧菌肺炎	(57)
第七节 病毒性肺炎	(59)
流感病毒肺炎	(61)
麻疹病毒肺炎	(63)
水痘病毒肺炎	(64)
腺病毒肺炎	(65)
第八节 肺炎支原体肺炎	(65)
第九节 衣原体肺炎	(67)
第十节 立克次体肺炎	(68)
第十一节 肺真菌病	(70)
肺念珠菌病	(70)
肺放线菌病	(72)
肺隐球菌病	(73)
肺曲菌病	(74)
肺毛霉菌病	(76)
肺奴卡菌病	(77)
肺组织胞浆菌病	(78)
第十二节 肺寄生虫病	(79)

肺吸虫病	(79)
肺包虫病	(80)
肺阿米巴病	(82)
肺血吸虫病	(83)
肺型疟疾	(84)
卡氏肺孢子虫肺炎	(85)
蛔虫性肺炎	(86)
钩虫性肺炎	(87)
肺丝虫病	(88)
肺弓形体病	(88)
第十三节 肺脓肿	(89)
第十四节 支气管扩张症	(92)
第十五节 医院内支气管—肺感染	(95)
第三章 慢性阻塞性肺疾病	(98)
第一节 慢性支气管炎	(98)
第二节 肺气肿	(100)
第三节 慢性肺原性心脏病	(102)
第四章 免疫性疾病	(108)
第一节 支气管哮喘	(108)
第二节 肺嗜酸粒细胞浸润症	(113)
第三节 暴发性嗜酸粒细胞增多症	(117)
第四节 弥漫性致纤维性肺泡炎	(118)
第五节 外源性变应性肺泡炎	(120)
第五章 肉芽肿性肺疾患	(124)
第一节 淋巴瘤样肉芽肿	(124)
第二节 肺嗜酸细胞肉芽肿	(125)

第三节	韦格内肉芽肿	(126)
第四节	支气管中心性肉芽肿病	(128)
第五节	结节病	(129)
第六节	变应性血管炎性肉芽肿	(132)
第六章	肺结核及非典型分枝杆菌病	(134)
第一节	肺结核病	(134)
第二节	原发型肺结核	(140)
第三节	血行播散型肺结核	(140)
第四节	浸润型肺结核	(141)
第五节	慢性纤维空洞型肺结核	(142)
第六节	支气管内膜结核	(143)
第七节	肺结核空洞	(144)
第八节	肺下叶结核病	(145)
第九节	非典型分枝杆菌肺病	(146)
第七章	肺血管疾病	(148)
第一节	肺动脉高压	(148)
原发性肺动脉高压	(148)	
继发性肺动脉高压	(149)	
第二节	肺栓塞、肺血栓形成与肺梗塞	(151)
附：急性肺原性心脏病	(154)	
第三节	肺水肿	(156)
心源性肺水肿	(156)	
非心源性肺水肿	(159)	
第四节	肺淤血	(162)
第五节	先天性肺血管病	(163)
肺动脉—静脉瘘	(163)	

肺动脉狭窄	(164)
肺动脉缺如	(165)
第六节 肺血管炎	(166)
第八章 肺部其它疾患	(167)
第一节 肺不张	(167)
第二节 肺出血型钩体病	(171)
第三节 气管软化症	(172)
第四节 支气管肺囊肿	(173)
第五节 支气管粘液样嵌塞	(175)
第六节 囊性纤维化病	(177)
第七节 纤维素性支气管炎	(180)
第八节 药物性肺病	(181)
第九节 肺间质疾病	(187)
第十节 原发性间质性肺炎	(188)
第十一节 淋巴细胞性间质性肺炎	(189)
第十二节 支气管结石	(189)
第十三节 肺泡微石症	(191)
第十四节 肺淀粉样变	(192)
第十五节 肺透明膜病	(193)
第十六节 特发性肺含铁血黄素沉着症	(196)
第十七节 肺泡蛋白沉着症	(198)
第十八节 组织细胞增多病	(201)
第十九节 脂肪性肺炎	(203)
第二十节 胆固醇性肺炎	(204)
第二十一节 放射性肺炎	(205)
第二十二节 机化性肺炎	(206)

第二十三节	肺炎性假瘤	(207)
第二十四节	肺大泡	(208)
第二十五节	肺性高血压	(209)
第二十六节	肺隔离症	(210)
第二十七节	单侧透明肺	(211)
第二十八节	先天性肺发育不良	(212)
第二十九节	百草枯肺	(213)
第三十节	移植肺	(213)
第三十一节	肺梅毒	(214)
第三十二节	膈肌疲劳	(214)
第九章	职业性支气管—肺损害	(218)
第一节	尘肺	(218)
第二节	几种主要尘肺	(219)
	矽肺	(219)
	石棉肺	(222)
	煤矽肺	(223)
	棉尘肺	(224)
	滑石肺	(225)
	炭黑肺	(225)
	电焊工尘肺	(226)
第三节	铍病	(226)
第四节	职业性哮喘	(228)
第十章	肺部肿瘤	(230)
第一节	原发性支气管肺癌	(230)
第二节	肺转移性肿瘤	(236)
第三节	肺部其它肿瘤	(239)

原发性支气管低度恶性肿瘤	(239)
肺乳头状瘤	(241)
肺错构瘤	(241)
支气管软骨瘤	(242)
肺纤维瘤	(243)
肺脂肪瘤	(243)
支气管内平滑肌瘤	(244)
肺原发性淋巴瘤	(244)
原发性肺肉瘤	(245)
肺癌肉瘤	(245)
肺硬化性血管瘤	(246)
肺血管外皮细胞瘤	(247)
肺神经原性肿瘤	(247)
肺内化学感受器瘤	(248)
肺畸胎瘤	(248)
肺母细胞瘤	(249)
肺透明细胞瘤	(249)
肺瘢痕癌	(250)
腺管状癌	(250)
肺血管内皮肉瘤	(251)
第十一章 胸膜疾病	(252)
第一节 胸腔积液	(252)
第二节 干性胸膜炎	(255)
第三节 结核性胸膜炎	(256)
第四节 癌性胸腔积液	(257)
第五节 原发性胸膜肿瘤	(259)

胸膜间皮瘤	(259)
胸膜肉瘤	(260)
第六节 脓胸	(260)
急性脓胸	(260)
慢性脓胸	(262)
第七节 结核性脓胸	(262)
第八节 乳糜胸	(263)
第九节 胸膜阿米巴病	(264)
第十节 胸膜白色念珠菌病	(265)
第十一节 病毒性胸膜炎	(266)
第十二节 胆固醇性胸膜炎	(266)
第十三节 血胸或血气胸	(267)
第十四节 自发性气胸	(268)
第十五节 胸膜纤维化和钙化	(269)
第十六节 异型胸膜炎	(269)
第十二章 全身疾病的呼吸系统表现	(271)
第一节 风湿性疾病的呼吸系统表现	(271)
第二节 消化疾病的呼吸系统表现	(276)
第三节 心脏疾病的呼吸系统表现	(282)
第四节 肾脏疾病的呼吸系统表现	(284)
第五节 血液病的呼吸系统表现	(287)
第六节 代谢性疾病的呼吸系统表现	(293)
第七节 妇科疾病在呼吸系统的表现	(296)
第八节 爱滋病在呼吸系统的表现	(299)
第十三章 纵隔、膈肌及胸廓疾病	(302)
第一节 纵隔炎	(302)

急性纵隔炎	(302)
慢性纵隔炎	(303)
第二节 纵隔气肿	(303)
第三节 纵隔疝	(303)
第四节 原发性纵隔肿瘤	(304)
第五节 膈下脓肿	(305)
第六节 呕逆	(306)
第七节 膈疝	(307)
食管裂孔疝	(307)
第八节 膈肌麻痹	(308)
第九节 横膈膨出	(309)
第十节 膈肌肿瘤	(309)
第十一节 胸壁肿瘤	(310)
第十二节 肋软骨炎	(310)
第十三节 脊柱侧凸和脊柱后凸	(311)
第十四章 肺部有关的综合征	(312)
第一节 睡眠呼吸暂停综合征	(312)
第二节 肺出血肾炎综合征	(314)
第三节 成人呼吸窘迫综合征	(315)
第四节 干燥综合征	(316)
第五节 副鼻窦炎支气管炎综合征	(318)
第六节 副鼻窦一支气管扩张一内脏转位综合征	(319)
第七节 感冒综合征	(320)
第八节 肺尖肿瘤综合征	(320)
第九节 肺癌有关内分泌综合征	(321)
第十节 咳嗽、晕厥综合征	(322)

第十一节	上腔静脉阻塞综合征	(323)
第十二节	过度通气综合征	(324)
第十三节	吸气性气道阻塞综合征	(325)
第十四节	肺泡低氧换气综合征	(325)
第十五节	创伤性窒息综合征	(326)
第十六节	肺泡一毛细血管阻滞综合征	(327)
第十七节	肺闭锁综合征	(328)
第十八节	蜂窝肺综合征	(329)
第十九节	Anderson氏综合征	(329)
第二十节	Behcet综合征	(330)
第二十一节	Caplan综合征	(331)
第二十二节	军刀综合征	(332)
第二十三节	Churg-Strauss综合征	(333)
第二十四节	Ehlers-Danlos综合征	(333)
第二十五节	中叶综合征	(334)
第二十六节	Horner氏综合征	(335)
第二十七节	Hughes-Stovin综合征	(336)
第二十八节	Meigs综合征	(336)
第二十九节	Marie-Bamberger综合征	(337)
第三十节	Löffler综合征(单纯性肺嗜酸粒细胞浸润症)	(338)
第三十一节	肺嗜酸粒细胞浸润综合征	(338)
第三十二节	青年急性肺炎后无力综合征	(339)
第三十三节	肺结核开放一菌阴综合征	(339)
第三十四节	Marfan综合征	(340)
第三十五节	Suye-Jamer-Macleod综合征	(341)

第三十六节	Wilson-Mikity综合征	(341)
第三十七节	泰齐综合征	(341)
第三十八节	急性原发性膈肌炎综合征	(342)
第三十九节	Nezelot氏综合征	(342)
第四十节	Hamman-Rich综合征	(343)
第十五章	肺科常用治疗方法	(345)
第一节	抗生素的选用原则	(345)
第二节	肾上腺皮质激素疗法	(352)
第三节	平喘药选用原则	(355)
第四节	氧气疗法	(362)
第五节	雾化疗法	(369)
第六节	人工通气	(373)
第七节	体位引流	(381)
第八节	脱敏疗法	(383)
第九节	气管插管和气管切开	(384)
第十节	物理疗法	(389)
第十一节	康复疗法	(392)
第十六章	肺科常用器械检查	(397)
第一节	纤维支气管镜检查术	(397)
第二节	支气管肺泡灌洗术	(399)
第三节	右心导管检查术	(400)
第四节	中心静脉压测定术	(403)
第五节	周围静脉压测定术	(405)
第六节	肺活体组织检查	(406)
第七节	胸腔穿刺术	(409)
第八节	胸膜活检术	(411)

第九节	胸腔镜检查术	(412)
第十节	纵隔镜检查术	(413)
第十一节	选择性支气管造影	(414)
第十二节	肺血管造影术	(417)
第十三节	选择性支气管动脉造影术	(418)
第十四节	呼吸功能测定	(420)
第十七章	肺科常见疾病的护理要点	(425)
第一节	呼吸衰竭的护理要点	(425)
第二节	大咯血的护理要点	(426)
第三节	肺炎的护理要点	(427)
第四节	慢性肺心病的护理要点	(428)
第五节	支气管哮喘的护理要点	(429)
第六节	肺结核的护理要点	(430)
第七节	气胸的护理要点	(431)
第八节	肺癌的护理要点	(431)
第九节	气管插管及气管切开的护理要点	(432)

第一章 肺科急症

第一节 大量咯血

喉部以下的呼吸道出血，经口腔咯出称为咯血。一次咯血量 $>300\text{ml}$ 或48小时内咯血总量 $>500\text{ml}$ 以上者谓之大量咯血。

【诊断要点】

一、病因 主要病因有：肺结核空洞、支气管扩张症、二尖瓣狭窄、支气管肺癌及慢性肺脓肿等。偶有出血性疾病、尿毒症性肺炎、肺肾出血综合征及慢性支气管炎等所致。

二、体检 可协助诊断出血部位。咯血开始时一侧肺部呼吸音减弱、粗糙或出现湿罗音，而对侧肺呼吸音良好，常提示出血部位在阳性病征一侧。

三、辅助检查 胸片检查是必不可少的手段，必要时可作体层摄影和支气管造影检查。痰液细菌学和细胞学检查对确定病因极有意义，需多次送检以提高阳性率。纤维支气管镜检查对确定出血部位及性质亦能提供较大帮助。

【治疗原则】

大咯血期间除病因治疗外，要积极采取有效止血措施，保持患者身心安静，严防咯血窒息发生，并注意预防和治疗肺部感染。

【治疗方法】

一、一般治疗

(一) 加强护理 绝对卧床休息(患侧卧位)，注意环境安静，保持精神及身体安静，少说话轻呼吸，不能屏气止血，尽可能将血咯出以防止窒息，注意监测呼吸、脉搏、血压及体温，准确记录咯血时间、咯血量及性质，保持大便通畅，防止便秘。

(二) 饮食 大咯血期间暂禁食，咯血稍停后可进温凉流质饮食。

二、积极有效的止血

(一) 药物止血 首选脑垂体后叶素 $5\sim10U$ 加入10%葡萄糖液 $20\sim40ml$ 缓慢静注，注射时间不少于15分钟，间隔 $6\sim8$ 小时可重复给药或静注后以 $10\sim20U$ 加入 $5\sim10\%$ 葡萄糖液 $250\sim500ml$ 内缓慢静滴，该药具有止血较快，效果明显的优点，但对冠心病、高血压、孕妇及肺心病患者忌用。对有脑垂体后叶素禁忌者，可用普鲁卡因 $40\sim80mg$ 加入50%葡萄糖液 $40ml$ 中，缓慢静注，日量不超过 $1.0g$ 。亦可用6-氨基己酸、抗血纤溶芳酸及鱼精蛋白注射液等治疗。

(二) 其它止血措施 小量输血，人工气腹，经纤支镜向出血部位灌注高渗糖水，局部应用脑垂体后叶素及肾上腺素等。亦可行支气管内气囊充气压迫止血及激光凝固止血，或经支气管动脉插管进行栓塞疗法止血。

(三) 紧急外科手术止血 内科治疗无效或短时间内咯血量较大，应立即外科手术止血，以降低病死率。手术指征：①咯血量24小时内 $500ml$ 以上，内科治疗无效；②健侧肺无重要病变，肺功能尚可者；③全身情况和主要脏器可以接受手术者；④出血部位能确定者(如不能确定，麻醉插入双腔管后进一步确定)。

三、抗生素治疗 大咯血常并发支气管肺部感染，应及时应