

医学科普进病房丛书

# 呼吸系统疾病诊治与康复

主编 左竹林



人 民 卫 生 出 版 社

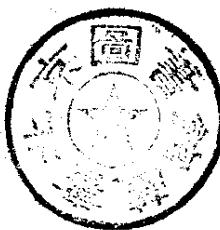
XAA35107  
医学

98  
R56  
19  
2

# 呼吸系统疾病诊治与康复

主编 左竹林

编者 左竹林 石玉珍 石汉文  
曹书颖 左艳萍 靳桂英  
左吉亮 张瑞宗 刘学聪  
汤士珍 尹清川 段生会  
冯 华 李淑华 苏建玲



3 0000 6385 3

人民卫生出版社

## **图书在版编目(CIP)数据**

呼吸系统疾病诊治与康复/左竹林主编. —北京:人民卫生出版社,1998

(医学科普及病房丛书/李恩主编)

ISBN 7-117-02812-2

I. 呼… II. 左… III. ①呼吸系统疾病-诊疗②呼吸系统疾病-康复 IV. R56

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 21517 号

医学科普及病房丛书

### **呼吸系统疾病诊治与康复**

主编 左竹林

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店 经销

787×1092 32 开本 7  $\frac{7}{8}$  印张 170 千字

1998 年 3 月第 1 版 1998 年 3 月第 1 版第 1 次印刷  
印数:00 001—10 000

ISBN 7-117-02812-2/R·2813 定价:10.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

# 《医学科普进病房丛书》编委会

顾问 耿德章 于宗河

总主编 李恩 王志安 陶静华

副总主编 梁思泉 姜恒丽 李志华

## 编 委

李 恩	王志安	梁思泉	陶静华	姜恒丽
李志华	左竹林	姜慧卿	董作仁	马惠慈
黑兰荪	龚淑英	王士昌	赵淑蓉	李振东
董 英	张国庆	李彦敏	安淑华	李秀荣
李清文	梁金风	杨群超	林元珠	南国荣
姚树坤	冯威健	林振福	孙家华	丁勤璋
程寿根	曹月敏	武广华	张铁良	管帷苓
周解围	翟熙昌	袁训书	秦宪尧	李培武
沈洪瑞	孙静生	李 申	王克诚	张英泽
王士杰	董风歧	刘燕京	乔占英	王 峰
孙万珍	牛增智	任占元	李敬国	郭彦清
武小妮	袁华音	田 文	蔡桂风	高东宸
洪令煌	朱复南	成义仁	符岭华	赵升阳
秦国均	王东启	宋继昌	陈孝文	孙建纯

普及医药卫生知识  
提高人民健康水平

為公医学科普及病房坐書題

錢信忠

一九九七年五月

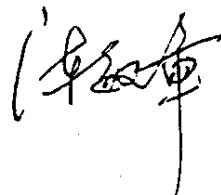
# 序

我国新时期的卫生工作方针，在《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中明确提出：“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”。因此，宣传普及医药知识，提高全民健康水平，是加强精神文明建设的重要内容。对实现《2000年人人享有卫生保健》，具有深远的历史意义和现实意义。

河北医科大学李恩教授组织临床多科医师主编的《医学科普进病房丛书》适应了当前医院要求病房内要有医学科学普及读物的需要。它体现以医疗为中心的医院，同时也应成为预防和健康宣教的中心，把防病治病的科普知识教给群众，这是一项很有意义的医药卫生普及工作。

该套丛书是以医院的科或病种为单位而编写的，已编写了18个分册，针对性较强。大部分病从基本概念到家庭须知，介绍比较详细，通俗易懂，实用性较强。

衷心希望这套书的出版发行，能在我国医院宣传普及卫生知识方面发挥积极作用，并广泛听取临床各科医生和广大读者的意见，以求精益求精不断完善，更好地为广大患者和人民群众健康服务。



1997年4月11日

## 编者的话

弘扬科学精神，普及科学知识、科学思想和科学方法，是提高和增强中华民族的思想道德、科学文化素质，推进社会精神文明建设的根本任务。《中共中央、国务院关于加强科学技术普及工作的若干意见》的决定，要求科学技术既要不断提高，攀登高峰，也要向人民群众普及，是科学技术自身发展和加强精神文明建设的需要。而宣传普及医学卫生知识，提高全民族健康水平是提高文化科学素质和精神文明建设的重要内容。“治贫先治愚”，对卫生工作来讲，“治贫先防病”，说明卫生工作在精神文明和物质文明建设中占有重要的地位。

在当前，各级医院在上等级的评估中，要求病房内必须有宣传普及医药卫生方面的科普读物，并作为一项评分指标。有利于把全国县级以上医院，既成为医疗中心，也成为预防和医学卫生知识宣传的中心，把防病、治病的知识教给人民群众，这是一项医学科学普及工程。《医学科普进病房丛书》的编写，其目的和意义就在于此。

该套丛书是群众性的医学科普读物，读者对象为广大群众，特别是住院的患者。力求能体现科学性、实用性、通俗性和趣味性。该套书也可作为基层医务人员学习和宣传卫生科普知识的参考读物。

丛书由 18 个分册组成。根据临床分科和病房设置，采用按系统以科和病相结合的方法编成分册，突出特点。主要以

常见病、多发病和疑难、急重病为重点。

在丛书的编写过程中，得到了卫生领导部门和全国许多医院院长的鼓励和支持。卫生部部长陈敏章为丛书作序，原卫生部长钱信忠为本书题词，给了很大鼓励，我们表示衷心的感谢！

由于丛书编写参编人员较多，尤其编写这样一套系列科普读物，缺乏经验，内容深浅掌握不一，一定会存在不少问题，望临床各科医师和广大读者，提出宝贵意见，以便再版时修改和补充，更好地为群众健康服务。

《医学科普进病房丛书》

编委会

1997年6月

# 前　　言

## 一、呼吸器官的重要性和主要功能

呼吸器官是人体最重要的生命器官之一。其最主要的功能是通过不间断的呼吸运动与外界进行气体交换，也就是吸入空气中的氧气和呼出体内产生的二氧化碳，这是维持生命活动的最基本条件。若呼吸运动完全停止4分钟以上，就可造成死亡。其次呼吸器官还有免疫功能以及代谢等功能，这些也是健康生存不可缺少的条件。

## 二、呼吸系统的基本结构和防卫功能

呼吸系统主要由呼吸道和肺实质构成。呼吸道分为上、下两部分，主要负责气体的运送。上呼吸道包括鼻、咽、喉。以喉为界，喉以下叫下呼吸道，包括气管，左、右主支气管，各再分出肺叶支气管、肺段支气管，经反复分叉至终末细支气管。形状象大树分枝，故叫做支气管树。肺脏随主支气管走行分为左肺和右肺两部分，左肺有上、下两叶共八个肺段，右肺上、中、下三叶计十个肺段。肺实质由肺小叶构成，也就是终末细支气管分出的呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡组成的终末呼吸单位。肺实质内含有丰富的毛细血管称肺血管床，与终末呼吸单位一起共同负责气体交换。认识和了解上述基本结构对确定呼吸系疾病的种类、部位、范围、性质，认识其发生机制，判定病情程度和预后有重要意义。

呼吸器官具有一套完整的防卫功能。因呼吸道与外界沟

通。因此，随着呼吸运动，外界环境中的有害尘粒、微生物等均有可能随空气吸入肺内引起疾病。然而呼吸器官具有三道主要的天然防线，来保护人体健康。

第一道防线为鼻、咽、喉。鼻毛和鼻粘膜分泌液可滤过、阻挡、粘附吸入空气中的较大尘粒，抑制和溶解病原菌，并可通过打喷嚏强力排除有害物质。鼻粘膜有极丰富的血液循环，能将吸入的干冷空气湿化和调温，可称为“湿化器”和“空调器”。扁桃腺和咽部淋巴可捕捉和吞噬有害微生物，被称为咽喉部的“警卫兵”。

第二道防线是气管和支气管。①支气管粘膜分泌的粘液中含有丰富的溶菌酶、干扰素等，可溶解灭活微生物，中和毒素和过敏原。②支气管粘膜上的纤毛细胞及分泌液构成一层粘液毡，可称呼吸道的“清道夫”，能将有害物质吸附，经纤毛摆动将异物推向大气管再经咳嗽排出体外，是呼吸道的“自净”作用，也是最重要的防卫功能。③咳嗽反射，气管支气管粘膜有丰富的神经末梢感受器，当受到机械、化学刺激时，经神经反射引起咳嗽，其过程为首先深吸气，随之声门关闭，肺内压提高，而后用力呼气产生高压气流，突然将声门冲开伴随强烈的咳嗽声，将异物排出，这是一种保护性反射。然而，频繁而持续的剧咳就成为一种病态了。

第三道防线是肺巨噬细胞，该细胞可将第一、二道防线“漏网”而进入肺泡的有害物质和致病微生物吞噬、灭活。

有人统计一个人 24 小时可吸入 2 万个细菌，但大多数并不患病，这主要应归功于呼吸系统完整的防卫功能。

### 三、呼吸系疾病发病率高、病种复杂

诚然，呼吸系统完整的防卫功能对保护人体健康有重要作用，但也有许多不利因素使得呼吸系疾病发病率较高。统计

表明,呼吸系疾病可占内科各种疾病的 1/4,肺部感染在老年人中占各种感染的第一位。其原因有:①呼吸道“对外开放”,随呼吸运动空气不停顿地进出肺脏,因此外界环境中的一些有害物质,包括多种粉尘、微生物、过敏原、致癌因子等随时有可能侵入呼吸道致病。②全身各器官的回流血液都必须通过肺血管床循环进行气体交换,因此其它器官和全身性疾病也有可能引起肺脏损害。③长期吸烟、大气污染、反复上呼吸道感染等可使呼吸系防卫功能削弱和遭到破坏,而致病因子更易长驱直入,从而引起多种呼吸系疾病。这就是为什么呼吸系疾病发病率高和病种复杂多样的原因所在。

#### 四、呼吸系疾病的病因和分类

呼吸系疾病非常常见,且病种多、病因复杂、按病因和病种可归纳为以下几类:

1. 感染性疾病 最常见,占各种肺部疾病的第一位,包括细菌、病毒、支原体、真菌和寄生虫等感染,其中以细菌性感染最多见。
2. 肿瘤 最常见的是原发性支气管肺癌,约占肺部肿瘤的 90%,并居全身各器官恶性肿瘤的第一、二位。其次为多种支气管肺的良性肿瘤,相对少见。
3. 理化和职业性疾病 如长期吸烟、吸入污染和有害气体的物理化学刺激可引起急慢性支气管炎、肺气肿,甚至发生肺心病。长期从事某种职业和缺乏防护可导致职业性肺病,如矽肺、石棉肺、职业性哮喘等。
4. 过敏和变态反应性疾病 以支气管哮喘最常见,其次有外源性过敏性肺泡炎、嗜酸粒细胞肺浸润、肺出血-肾炎综合征等。
5. 其他 包括全身及其他器官疾病引起的肺损害、先天

性发育障碍和遗传性疾病，还有一些病因至今不清楚的疾病，如特发性肺纤维化、肺结节病、肺泡蛋白沉着症等。

认识和了解上述病因和种类对主动预防和自我保护将有很大的好处。

### 五、呼吸疾病的诊断方法

呼吸系疾病种类繁多，病因复杂，表现多样，有时诊断困难。然而只有明确诊断才能进行有效的防治。因此，病人和家属都应对检查诊断方法有所了解，以便配合医务人员作出早期诊断。

1. 必须仔细回忆提供病史和症状表现，如以最常见的症状——咳嗽咳痰为例，其起始时间、持续多久、剧烈程度、干咳或多痰，痰的颜色、性质、浓稀、数量多少，有无伴随咯血、喘息、呼吸困难、胸痛、发烧等，这些对疾病种类的提示和诊断都有重要参考价值。

2. 医生需进行认真细致的体格检查，即通过望诊、触诊、叩诊和听诊，寻找出异常的表现，也叫做体征。这也是必不可少的诊断方法，要求病人必须密切配合，才能做到检查全面和准确。

3. 有关仪器和化验检查 主要有以下几种：

(1) X 线：胸部透视、照片是最基本的检查诊断方法之一。必要时还需胸部 CT 扫描，以更清晰的显示病变。

(2) 留痰化验：应先漱口，再用力深咳以获得下呼吸道分泌物，对诊断才有较好的价值，有时还需要经颈部(环甲膜)穿刺取痰，这都必须由病人和家属支持与配合。检查内容包括痰涂片，特殊染色查病原菌、瘤细胞，作细菌培养和药物敏感试验。

(3) 纤维支气管镜检查：是诊断肺疾病，尤其是肺癌的最

有效方法之一。因有一定痛苦或不适，故病人必须密切配合。

(4) 活组织检查：包括体表淋巴结穿刺或摘除活检、胸膜穿刺活检、经皮穿刺和经支气管镜作肺组织活检，有时还要开胸活检。

(5) 其他方法：肺功能试验，抽血测血气以及多种免疫学、酶学、生化等检查，胸水抽取化验等。

上述各种检查时，病人及家属均需与医务人员密切合作，以便顺利完成和尽早明确诊断。

## 六、呼吸系疾病的预防

许多呼吸系疾病缺乏有效的治疗方法，而主要在于预防，只要注意保护呼吸系统的防卫功能，则可避免和减少呼吸系疾病的发生，因此应大力提倡和宣传预防为主的方针。

1. 预防上呼吸道感染 反复感冒可损害上呼吸道粘膜功能，削弱其防卫作用，从而招来多种呼吸系疾病，故认为感冒是许多疾病发生和加剧的根源。预防感冒对防止和减少呼吸系疾病有重要意义。主要应随时注意自我保护，避免着凉、过度疲劳、精神紧张。感冒流行季节应尽量减少去公共场所。平时宜根据气候温度变化调整衣着，培养有规律的良好生活习惯。

2. 戒除生活中的不良习惯 首先是戒烟和不吸烟。长期大量吸烟可刺激呼吸道、降低呼吸系统防御功能，引起多种疾病。如慢性支气管炎、肺气肿、肺癌等都与吸烟有关。长期大量饮酒，尤其是喝醉酒可大大降低人体抗病能力，极易引起上、下呼吸道感染和肺化脓性等疾病。因此必须大力提倡戒烟、不吸烟，戒除酗酒等不良习惯。

3. 加强身体锻炼，如散步、快走、长跑、体操等多种形式的锻炼。深秋入冬时节加强耐寒锻炼，如冬季晨跑、坚持冷水

洗脸等,以提高身体的抗病能力。

4. 美化改善周围环境,注意居室通风换气,保持空气清新。避免接触有害和刺激性气体,绿化美化环境,控制大气污染,改善生活环境。这些均有利于增进健康和预防疾病。

编 者

1997年3月

## 目 录

急性上呼吸道感染.....	1
急性气管-支气管炎 .....	5
慢性支气管炎.....	9
支气管哮喘 .....	17
支气管扩张症 .....	24
慢性阻塞性肺气肿 .....	30
慢性肺源性心脏病 .....	35
肺炎 .....	42
肺炎球菌肺炎 .....	43
葡萄球菌肺炎 .....	48
肺炎克雷白杆菌肺炎 .....	51
绿脓杆菌肺炎 .....	53
军团菌肺炎 .....	56
休克型肺炎 .....	60
肺炎支原体肺炎 .....	63
呼吸道真菌病 .....	68
吸入性肺炎 .....	73
放射性肺炎 .....	77
肺脓肿 .....	80
肺结核 .....	85
肺嗜酸粒细胞浸润症 .....	96

特发性肺纤维化	105
结节病	110
韦格纳肉芽肿	114
外源性过敏性肺泡炎	119
肥胖通气不良综合征	125
过度通气综合征	130
肺不张	135
中叶综合征	139
肺血栓栓塞	142
非心源性肺水肿	149
呼吸衰竭	155
原发性支气管肺癌	162
支气管肿瘤	171
肺良性肿瘤	176
肺炎性假瘤	181
气胸	185
胸膜间皮瘤	190
纵隔炎	195
纵隔肿瘤	201
特发性肺含铁血黄素沉着症	207
肺出血-肾炎综合征	212
肺泡蛋白沉着症	216
肺泡微结石症	221
先天性支气管(肺)囊肿	225
先天性肺动静脉瘘	229

# 急性上呼吸道感染

急性呼吸道感染以声门为界分为上呼吸道和下呼吸道感染两大类。急性上呼吸道感染为鼻、咽、喉部的急性感染性炎症，是一种极常见的传染性疾病，主要包括普通感冒（简称感冒）和流行性感冒（简称流感）。近年来，由于医学科学的发展和预防工作的加强，流感已较少发生，但普通感冒仍如家常便饭时时出现，发病率极高，可占到各种急性呼吸道感染的一半以上，而且不分年龄、性别、职业和地区，可以说几乎每个人都患过不只一次的感冒。并且有较大危害，成为引起多种疾病或促使其他疾病加重的根源，如常引起急性气管-支气管炎、肺炎，促发慢性支气管炎、支气管扩张、肺原性心脏病等急性发作，病情急剧加重，甚至可发展为心肺功能衰竭而威胁到生命。因此必须积极防治，消除“感冒是小病，挺挺就会好”的观点。目前国外也在致力于如何消灭本病的研究。

## 一、什么是急性上呼吸道感染

由各种病原体主要是病毒引起的鼻、咽、喉部的急性感染性炎症统称急性上呼吸道感染。

## 二、急性上呼吸道感染是怎么得的

大多数急性上呼吸道感染是因为着凉、过度疲劳、精神紧张等原因引起全身抗病能力减低和上呼吸道防御功能下降，由病毒（包括流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、鼻病毒、冠状病毒和腺病毒）侵入鼻咽喉部导致发病，原有呼吸道慢性疾病者更易发生本病。病原体侵入后可引起鼻腔