

名医名诊 百病百问
系列丛书



儿童呼吸系统疾病 防治 100 问

刘玉琳研究员



世界图书出版公司

“名医名诊百病百问”系列丛书

儿童呼吸系统疾病防治 100 问

主 编

刘玉琳 宫长孚

编 著

王艳玲 卢 竞 刘玉琳
陈再励 宫长孚 曹玉璞

主 审

张梓荆

世界图书出版公司

西安 北京 广州 上海

(陕) 新登字 014 号

儿童呼吸系统疾病防治 100 问

刘玉琳 宫长孚 主编

唐娟莉 责任编辑

世界图书出版公司 出版发行
(西安市西木头市 34 号 邮编 710002)

西北大学印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本: 787×960 1/32 印张: 5.25 字数: 76 千字

1998 年 8 月第 1 版 1998 年 8 月第 1 次印刷

印数: 00001—10000 册

ISBN 7-5062-3851-9/R·298

Wx3851 定价: 7.00 元

“名医名诊百病百问”系列丛书

编委会名单

名誉主任委员 吴阶平

主任委员 陈敏章

副主任委员 巴德年

委员 (按姓氏笔画为序)

牛汝楫	史轶繁	石景森	许贤豪
刘辅仁	陈灏珠	沈丽英	张乃峥
张之南	张学庸	李美玉	李蓉生
余斌杰	郎景和	林良明	杨光华
胡翔鹤	胡亚美	徐君伍	夏穗生
章逢润	梁劲荃	曹钟梁	傅贞亮
惠延年	鲁开化	裘法祖	黎磊石

“名医名诊百病百问”系列丛书

主编主审名单

- | | |
|-----|-----------------------|
| 陈灏珠 | 上海市心血管研究所所长、教授 |
| 张学庸 | 第四军医大学西京医院消化内科主任、教授 |
| 沈丽英 | 第四军医大学西京医院呼吸内科主任、教授 |
| 牛汝楫 | 武汉同济医科大学附属一院呼吸内科主任、教授 |
| 余斌杰 | 广州中山医科大学附属一院内分泌科主任、教授 |
| 杨光华 | 成都华西医科大学校长、教授 |
| 梁劲荃 | 西安医科大学附属二院妇产科主任、教授 |
| 张乃峥 | 北京协和医院风湿内科主任、教授 |
| 许贤豪 | 卫生部北京医院神经内科主任、教授 |
| 林良明 | 首都儿科研究所保健科主任、研究员 |
| 李苍生 | 北京协和医院血液内科主任、教授 |
| 胡翔鹤 | 首都医科大学佑安医院院长、教授 |
| 徐君伍 | 第四军医大学口腔医院修复科主任、教授 |
| 章逢润 | 陕西中医研究院副院长、教授 |
| 傅贞亮 | 陕西中医学院医疗系主任、教授 |
| 刘辅仁 | 西安医科大学附属二院皮肤科主任、教授 |
| 惠延年 | 第四军医大学西京医院眼科主任、教授 |
| 鲁开化 | 第四军医大学西京医院美容中心主任、教授 |

出版说明

世界图书出版公司是国内唯一的一家国家级大型集团出版公司。世界图书出版西安公司近两年来，曾先后翻译出版了《西氏内科学》、《西氏内科学精要》、《克氏外科学精要》、《尼氏儿科学》、《尼氏儿科学精要》、《道氏英汉医学辞海》、《梅氏腹部手术学》、《威廉姆产科学》等一系列世界医学经典名著，在全国尤其是在医学界引起了很大反响。我们也通过此系列名著的翻译和出版，结识了全国医学界一大批著名专家教授。在这些专家教授的建议下，我们在调研图书市场的基础上，根据广大普通读者的要求，坚持“精品与普及”相结合的出版思路，组织全国近百名著名专家教授编写了“名医名诊百病百问”医学系列科普读物。

该套丛书采取一病一书、一书百问的形式，在参考国内外最新研究资料的基础上，在介绍各种疾病病因、发病机理、诊断治疗的新观点、新技术、新方法的同时，结合读者、患者的心理状况，重点介绍了疾病的预防方法和日常生活中应注意的问题。通过阅读本书，对于人们早期发现和早

期预防疾病有着重要的指导价值，从而达到早期诊断和早期治疗的目的。

该套丛书语言通俗易懂，内容简明新颖，具有很强的科学性、针对性、趣味性和实用性，既可供城乡广大普通读者、患者阅读，也可供广大临床基层医生参考。

在此套丛书编写过程中，我们曾得到了著名医学教授、人大常委会吴阶平副委员长，卫生部陈敏章部长以及中国医学科学院巴德年院长的大力支持，我们在此深表谢意。同时，北京协和医院、上海第二医科大学、上海心血管病研究所、首都儿科研究所、首都医科大学、北京佑安医院、第四军医大学西京医院、第四军医大学口腔医院、陕西中医学院、西安医科大学、陕西省中医药研究院等单位的热情支持，在此也一并表示感谢。

目 录

1. 什么叫呼吸道、上呼吸道、下呼吸道？
..... (1)
2. 什么叫急性上呼吸道感染（简称上感）？
..... (2)
3. 上感能引起哪些并发症？ (5)
4. 小儿上感有什么特点？ (7)
5. 引起上感的病原有哪些？ (9)
6. 感冒与流感有什么不同？ (12)
7. 哪些急性传染病的早期容易误诊为上感？
..... (14)
8. 小儿上感会引起心肌炎吗？ (16)
9. 小儿上感会引起肾炎吗？ (18)
10. 小儿上感为什么常伴有耳朵疼？ (19)
11. 扁桃体反复发炎怎么办？ (21)
12. 抗生素能防止上感变成别的病吗？ ... (24)
13. 小儿上感发烧一定要用退烧药吗？ ... (26)
14. 小儿上感咳嗽一定要用镇咳药吗？ ... (29)
15. 小儿上感时，还可能出现哪些其他症状？
..... (32)

16. 小儿上感时伴腹疼怎么办? (35)
17. 犬吠样咳嗽为什么引起医生高度重视?
..... (37)
18. 小儿上感应该怎样治疗? (39)
19. 小儿上感常见的诱因有哪些? 怎样预防?
..... (42)
20. 什么叫免疫? (44)
21. 什么是反复呼吸道感染? (45)
22. 有哪些因素影响致使小儿容易患反复呼
吸道感染? (48)
23. 为什么小儿容易患反复呼吸道感染?
..... (50)
24. 维生素缺乏是否也可导致反复呼吸道感
染? (52)
25. 铅污染与反复呼吸道感染有关系吗?
..... (54)
26. 反复呼吸道感染患儿一般需要作些什么
检查呢? (55)
27. 什么叫原发性免疫缺陷病? (58)
28. 反复呼吸道感染对患儿有哪些危害?
..... (58)
29. 得了反复呼吸道感染如何进行治疗?
..... (60)

30. 人血丙种球蛋白能否用来治疗反复呼吸道感染? (63)
31. 反复呼吸道感染患儿是否需要作扁桃体摘除术? (64)
32. 我国儿童肺炎的概况如何? (66)
33. 为什么婴幼儿易患肺炎? (68)
34. 哪些小儿容易患肺炎? (71)
35. 小儿肺炎怎样分类? (72)
36. 孩子患肺炎时有哪些表现? (73)
37. 新生儿肺炎有什么特点? (75)
38. 引起小儿肺炎的常见病原微生物有哪些?
..... (76)
39. 如何进行小儿肺炎病原学诊断? (79)
40. 什么是毛细支气管炎? (81)
41. 小儿细菌性肺炎是什么细菌引起的?
..... (83)
42. 细菌性肺炎多见吗? (84)
43. 细菌性肺炎如何诊断? (85)
44. 还有什么别的办法进行细菌病原的诊断
呢? (87)
45. 细菌性肺炎如何治疗? (88)
46. 什么是流行性喘憋性肺炎? (89)
47. 流喘肺炎在我国的流行情况如何? ... (90)

48. 怎样护理肺炎小儿? (92)
49. 什么是支原体肺炎? (94)
50. 什么是支原体? (95)
51. 支原体有多少种? 能引起哪些病? ... (97)
52. 支原体肺炎的临床表现有什么特点?
..... (100)
53. 支原体肺炎与普通肺炎有什么不同?
..... (101)
54. 肺炎支原体除引起肺炎外, 还能引起
其他病吗? (102)
55. 肺炎支原体能引起哪些肺外并发症?
..... (103)
56. 支原体肺炎传染吗? 怎样传染的?
..... (105)
57. 支原体肺炎每年都有流行吗? (106)
58. 北京支原体肺炎流行时是什么情况?
..... (107)
59. 诊断支原体肺炎应该做哪些化验?
..... (109)
60. 什么是冷凝集试验? (109)
61. 什么是肺炎支原体抗体? (110)
62. 在支原体肺炎患病早期有无方法进
行诊断? (111)

63. 得了支原体肺炎有危险吗? (113)
64. 支原体肺炎应该和哪些病相鉴别?
..... (113)
65. 患过支原体肺炎后还能再得第二次吗?
..... (115)
66. 解脲脲原体能引起新生儿肺炎, 是怎样引起的? (116)
67. 得了支原体肺炎应怎样治疗? (117)
68. 如何预防肺炎支原体感染? (119)
69. 有一种毒力很强的支原体, 能引起什么疾病? (120)
70. 我国在支原体方面作了哪些工作?
..... (121)
71. 什么是哮喘? (123)
72. 什么人易患哮喘? (124)
73. 哮喘遗传吗? (124)
74. 哮喘与感染有关吗? (125)
75. 哮喘与过敏有关吗? (126)
76. 引起哮喘发作的常见诱因有哪些?
..... (127)
77. 哮喘病影响孩子生长发育吗? (128)
78. 哮喘患儿饮食受限吗? (128)
79. 哮喘如何诊断? (129)

- 80. 慢性咳嗽和哮喘有关系吗? (130)
- 81. 哮喘发作时有哪些临床表现? (130)
- 82. 哮喘有哪些严重并发症? (131)
- 83. 什么是“哮喘持续状态”? (133)
- 84. 什么是皮肤过敏原试验? (134)
- 85. 什么是螨? (135)
- 86. 螨和哮喘有什么关系? (136)
- 87. 儿童哮喘能不治而愈吗? (137)
- 88. 哮喘能治愈吗? (138)
- 89. 哮喘的常用药物有几类? (139)
- 90. 防治哮喘常用的气雾剂有哪些? (141)
- 91. 吸入肾上腺皮质激素会影响孩子发育
吗? (142)
- 92. 吸入气雾剂的副作用是什么? (143)
- 93. 如何正确使用气雾剂? (144)
- 94. 哮喘患儿夜间咳嗽是怎么回事? (146)
- 95. 孩子患了哮喘家长怎么办? (146)
- 96. 哮喘孩子能参加体育锻炼吗? (148)
- 97. 什么是哮喘日记? (148)
- 98. 调整哮喘用药的依据是什么? (150)
- 99. 哮喘孩子生活中有哪些应注意的问题?
..... (150)
- 100. 哮喘患儿可以养宠物吗? (152)

1. 什么叫呼吸道、上呼吸道、下呼吸道?

(1) **呼吸道** 呼吸道是人体对外开放的重要器官之一，成人每日约有 1 万升空气经由鼻、咽、喉、气管、支气管而到达肺部，气体通过的这条通道叫呼吸道。

通常以环状软骨下端为界，将呼吸道分为上呼吸道和下呼吸道。

(2) **上呼吸道** 从鼻孔到环状软骨下缘，包括鼻、咽、喉为上呼吸道。与上呼吸道相关连的器官有鼻窦（上颌窦、筛窦）、扁桃体、会厌、耳咽管、咽后壁腺样体、声带等。上呼吸道的主要生理机能是传导气体，并有湿化、净化、加温空气的作用，使空气由鼻、咽、喉而到达气管时变成接近 37℃、具有饱和湿度的气体，避免因吸入气体干燥所引起的痰液粘稠、粘膜干燥发炎等，故上呼吸道被喻为“空调器”和“湿化器”上呼吸道还有嗅觉、发音和吞咽功能。

(3) **下呼吸道** 声门以下，气管、支气管、肺为下呼吸道。下呼吸道除了传导空气外，还有防御和清除异物、调节空气湿度、温度的作用。

2 名医名珍百病百问

人们都知道：空气中含有大量对人体有害的尘粒、病毒、细菌等微生物和过敏原，有人曾作过统计：平均每人每天要吸入 1000 个有害颗粒，尽管如此，肺泡仍能处于一个相对无尘、无毒状态，这是为什么呢？原因是呼吸道内有许多忠诚的卫士——呼吸道粘膜分泌液中的干扰素、溶菌酶、多种免疫球蛋白、 α 抗胰蛋白酶等能及时杀灭细菌、灭活病毒；呼吸道内还有许多勤劳的清道夫——支气管粘膜表面的纤毛，每时每刻都在不停地工作着——有节律地摆动着，将粘液及附着在粘液上的有害颗粒统统清理出去。除此之外，呼吸道还有一种特异性免疫功能，能分泌一种免疫球蛋白，叫作分泌性免疫球蛋白 A (sIgA)，专门对付入侵的病毒和细菌，呼吸道的这些防御机能对人体防病起着重要作用。

2. 什么叫急性上呼吸道感染 (简称上感)?

人们对“上感”这个诊断并不陌生，因为引起“上感”的病毒和细菌似乎与地球上的每一个人都有不解之缘。

据统计，全球范围内，每年一人可能要患上

感 2~6 次，小儿上感的年发病次数为 3~6 次。每到秋冬时节，在儿童医院门诊大厅熙熙攘攘的候诊人群中，90% 是呼吸道感染的患儿。急性呼吸道感染约占我国儿科门诊量的 $2/5 \sim 2/3$ 。也是全世界范围内的常见病、多发病。

所谓急性上呼吸道感染，一般是指“急性鼻炎”、“急性咽炎”、“急性扁桃体炎”等。从广义上来讲，凡是喉以上部位的感染都可泛称上呼吸道感染，也有依据病因不同，产生不同的诊断名称，如“普通感冒”、“流行性感冒”、“咽结膜炎”、“疱疹性咽峡炎”、“溃疡性口腔炎”、“链球菌咽炎”等。

上感是由多种病毒或细菌引起，这些致病微生物在病人的上呼吸道生长繁殖，并存于呼吸道的分泌物中，当病人咳嗽或打喷嚏时，飞沫可在空气中喷出 2 米左右，病毒便借飞沫进入空气中，当健康人机体抵抗力较低时，或遇到着凉等诱因时，再吸入这种病毒即可引起急性上呼吸道感染。

当上呼吸道的门户——鼻受到病毒或细菌侵袭后，大约经过 1~3 天的潜伏期，临床开始发病。

因鼻腔血管收缩，鼻粘膜缺血，分泌物减

4 名医名诊百病百问

少，病人起初感到鼻子发干，咽部不适，有搔抓感。继之出现血管扩张，分泌物增多，病人开始流鼻涕、打喷嚏。因鼻粘膜充血、水肿，粘膜下层组织浸润，鼻粘膜增厚，使鼻腔相对狭窄而出现鼻塞症状，这就是人们常说的“感冒”即急性鼻炎。

当鼻粘膜炎症波及到咽部，引起咽部炎症变化时，临床上出现咽疼、颈淋巴结肿大及压疼，这时，临床上可诊为急性咽炎。

鼻、咽部炎症若波及到扁桃体，可使扁桃体充血、肿大，引起扁桃体炎。

当上呼吸道的炎症向下发展，引起咽喉部粘膜发炎时，炎症刺激舌咽神经、迷走神经、喉上神经，临床上出现咳嗽，所以，咳嗽成为小儿急性上呼吸道感染的主要症状之一。

由于病毒、细菌在上呼吸道生长、繁殖，并产生毒素，使机体对病毒、细菌的感染产生一种自然防御反应，即发烧。所以，发烧是小儿急性上呼吸道感染的又一主要症状。

由于上感的病原不同，机体的反应力、抵抗力不同，所以，临床症状轻重不一，一般主要症状是发烧、咳嗽、鼻塞、流涕、咽疼及全身不适等，婴幼儿还可表现呕吐、腹泻等。