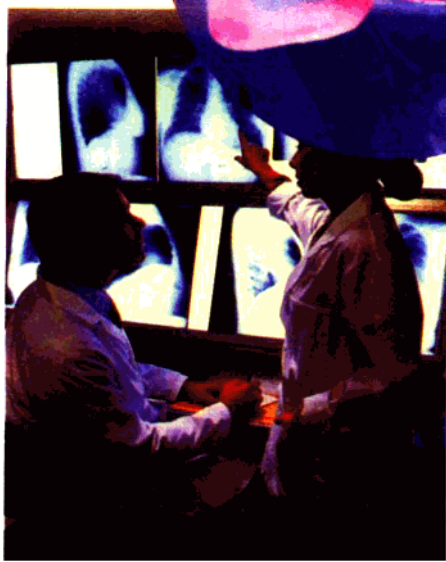


慢性支气管炎 防治问答

王曾礼等 编著 天地出版社



家庭医疗顾问丛书

丛书策划：吴晓春



家庭医疗顾问丛书

JIA TING YI LIAO GU WEN CONG SHU

慢性支气管炎防治问答

编著 王曾礼〔西医部分〕 雷云柏〔中医部分〕 天地出版社

慢性支气管炎防治问答

编著 王曾礼 (西医部分)
雷云柏 (中医部分)

责任编辑·彭学云

封面设计·韩建勇

版面设计·文家烈

出版发行 天地出版社

(成都市桂花巷21号 邮编 610015)

印刷 绵竹教育印刷厂

版次 1997年9月第一版

1997年9月第一次印刷

规格 787×1092毫米 1/32

印张 5.25 字数 100千

印数 1—10000册

定价 6.00元

ISBN7—80624—101—9/R·11

前 言

说起慢性支气管炎（简称慢支炎），可谓家喻户晓，在当今社会，世界各地都是常见病、多发病的慢性支气管炎，由于其病情迁延、难以彻底治愈，以及随岁月推移可能发展为阻塞性肺气肿、慢性肺心病、心肺功能衰竭，甚至到了难以逆转病情的境地，严重影响病人的生活质量。因此，该病引起了各国医学家及众多病人的关注。

慢性支气管炎与肺气肿、慢性肺心病三者都包括在慢性阻塞性肺病（COPD）的范畴内，在病情发展至一定阶段时，三者已不能截然分开，习惯统称之为慢阻肺。慢阻肺在北美是引起死亡的第四位疾病；在欧洲，它与支气管哮喘、肺炎一起构成三大死亡原因。近年，我国对北京、湖北、辽宁三地 102230 人调查，慢阻肺约占 15 岁以上人群的 3.17%，其发病率之高是非常惊人的。

本书虽名为《慢性支气管炎防治问答》，但由于该病病因、发展过程的特殊性，故对肺气肿及慢性肺心病亦作一定叙述，向读者深入浅出地介绍该病的发病原因、病理特点与防治知识。随手翻来，或许会激发你戒烟的意志，锻炼身体
的激情，帮助你及早摆脱缠身的病魔！

编 者

1997 年 8 月

目 录

第一部分 慢支炎的基本知识

1. 慢性支气管炎的基本概念是什么? (1)
2. 怎样知道自己是否患有慢性支气管炎? (2)
3. 慢支炎的病因有哪些? (2)
4. 在哪些条件下, 容易患慢支炎? (5)
5. 吸烟对慢支炎的形成究竟有多大影响? (6)
6. 吸烟对慢支炎的影响, 具体反映在哪些方面?
..... (8)
7. 吸烟对我国慢支炎发病的危害性具体情况
如何? (9)
8. 吸烟怎么会引起慢支炎及肺气肿? (10)
9. 空气污染对慢支炎的发生有何影响? (11)
10. 呼吸道感染与慢支炎之间的关系如何? (13)
11. 还有哪些因素与慢支炎的发病有关? (15)
12. 慢性支气管炎的病理变化有哪些? (17)
13. 慢性支气管炎有哪些临床表现? (21)
14. 怎样认识和区别对待咳嗽? (22)
15. 为什么会咳嗽? 咳嗽的机理是什么? (25)

16. 咯痰又是怎么回事? (27)
17. 怎样认识呼吸困难? (31)

二、慢支炎的诊断与鉴别诊断

18. 怎样诊断慢性支气管炎? (36)
19. 慢性支气管炎要与哪些疾病鉴别? (38)
20. 慢支炎怎样与肺结核相鉴别? (38)
21. 慢支炎怎样与支气管扩张相鉴别? (39)
22. 慢支炎怎样与支气管哮喘相鉴别? (39)
23. 慢支炎怎样与肺癌相鉴别? (40)
24. 慢支炎怎样与“尘肺”相鉴别? (41)
25. 喘息性支气管炎怎样与支气管哮喘相鉴别?
..... (41)
26. 慢性支气管炎怎样分型? (41)
27. 慢性支气管炎的具体分期如何? (42)
28. 观察慢性支气管炎病人的痰, 有何临床意义?
..... (43)
29. 什么叫肺气肿? 肺气肿与慢性支气管炎
有什么关系? (43)
30. 阻塞性肺气肿有哪些病理特征? (44)
31. 肺气肿的临床表现有哪些? (46)
32. 为什么肺气肿病人的气短特别明显? (47)
33. 临床上肺气肿怎样分期? (48)
34. 肺气肿的气短程度如何分级? (48)
35. 肺气肿 X 线检查有哪些改变? (49)
36. 肺气肿的发展后果如何? (50)

37. 什么叫缺氧? (51)
38. 为什么说二氧化碳在体内滞留过多会对人
体有很大害处? (51)
39. 慢性支气管炎、肺气肿与慢性肺心病有何
关系? (53)
40. 慢性阻塞性肺病指的是什么? (54)
41. 既然慢性支气管炎被列入慢阻肺范围, 能
否详细介绍一下有关这方面的近代概念?
..... (55)
42. 随着慢阻肺新的定义出现, 对慢性支气管
炎、肺气肿的分型, 有没有修正? (57)
43. 关于肺气肿目前有没有新的看法? (59)
44. 慢性支气管炎与气道反应性增高的关系如
何? (60)
45. 当前慢阻肺的发病情况如何? (63)
46. 为什么要反复强调慢阻肺发病的危险因
素? (63)
47. 目前对慢阻肺的病理特点有无新的看法?
..... (65)
48. 慢阻肺的诊断有何新的进展? (66)
49. 引起慢阻肺急性加重的原因有哪些? (68)
50. 专家们认为对慢阻肺如何进行早期防治?
..... (70)
51. 肺心病是怎么一回事? (72)
52. 慢性肺心病的临床表现主要有哪些? (73)
53. 慢性支气管炎是否一定会发展为肺心病?
..... (74)

54. 我国肺心病的发病情况如何?	(75)
55. 慢性肺心病的主要病理改变有哪些?	(77)
56. 慢性肺心病的病理生理有哪些特点?	(78)
57. 肺心病患者为什么会发生呼吸衰竭?	(81)
58. 如何诊断呼吸衰竭?	(82)
59. 缺氧对人体各器官有什么影响?	(83)
60. 二氧化碳在体内滞留对各器官有何影响?	(84)
61. 慢性肺心病的分期与临床表现有哪些?	(85)
62. 怎样诊断慢性肺心病?	(87)
63. 基层医院诊断慢性肺心病的参考条件有哪些?	(89)
64. 肺性脑病临床怎样分级?	(90)

三、慢支炎的治疗与预防

65. 慢性支气管炎治疗的基本原则是什么?	(91)
66. 慢性支气管炎急性发作期怎样合理选用抗 生素?	(92)
67. 为什么说痰细菌的培养分离, 对指导慢支 炎伴感染的治疗很重要? 怎样留取痰液 标本?	(95)
68. 为什么有的慢性支气管炎伴感染的治疗相 当困难? 有什么办法?	(96)
69. 老年慢性支气管炎合并感染的治疗要注意 哪些问题?	(98)
70. 怎样合理应用抗生素?	(101)

71. 为什么说改善呼吸道引流（排痰）可以提高抗感染的效果？……………（103）
72. 慢性支气管炎病人的痰很多，有哪些方法可以帮助排痰？……………（104）
73. 为什么要使用祛痰药？如何正确使用祛痰药？……………（105）
74. 慢性支气管炎或肺气肿，应用平喘药的根据是什么？用哪类平喘药比较合适？……（106）
75. 慢性支气管炎的治疗有无必要用皮质激素？……………（109）
76. 慢性支气管炎缓解期怎样治疗？……………（111）
77. 耐寒锻炼及呼吸训练具体怎样操作？……………（113）
78. 应该怎样合理应用止咳化痰药？……………（114）
79. 怎样合理选用化痰止咳中成药？……………（116）
80. 对慢阻肺病人的医疗管理，近年来有哪些进展值得介绍？……………（118）
81. 对老年慢性支气管炎患者，哪些药物可提高免疫功能？其效果是否确切？……………（120）
82. 慢性肺心病的自我保健有哪些措施？……………（120）
83. 怎样预防慢性支气管炎？怎样戒烟？……………（123）

四、慢支炎的中医防治

84. 中医认为支气管炎是种什么病？……………（127）
85. 为什么脚受寒会引起支气管炎？……………（127）
86. 呼吸道感染有何危险性？……………（128）
87. 中医为什么强调见咳休止咳？……………（129）

88. 中医对急性支气管炎如何分证论治? (129)
89. 治疗急性支气管炎的验方、单方有哪些?
..... (131)
90. 治疗慢性支气管炎应常备哪些中成药? (132)
91. 为什么各类咳嗽中医都用杏仁? (134)
92. 款冬花是止咳圣药吗? (135)
93. 痰多者都可用竹沥吗? (135)
94. 梨治支气管炎有效吗? (136)
95. 有的中药为什么不宜与西药同服? (137)
96. 贝母适用于哪一类支气管炎? (137)
97. 慢支炎急性发作期中医认为该怎样调养?
..... (138)
98. 慢支炎急性发作期中药应如何煎制、服用?
..... (138)
99. 急慢性支气管炎中医食疗方有哪些? (139)
100. 中医对慢性支气管炎如何分证论治? (140)
101. 治慢性支气管炎的中医名家验方有哪些?
..... (142)
102. “雾化疗法”可以治疗慢性支气管炎吗?
..... (143)
103. 杜鹃花是治支气管炎的特效药吗? (143)
104. 金荞麦能治慢性支气管炎吗? (144)
105. 急慢性支气管炎的中医配方中为何都有
银花? (145)
106. 民间用猪肺治疗慢性支气管炎效果如何?
..... (145)
107. 清朝宫廷治慢性支气管炎的秘方效果如何?

- (146)
108. 用蛋拌鱼片也可治疗慢性支气管炎吗? ... (147)
109. 灸足三里穴可以治疗慢性支气管炎吗? ... (147)
110. 慢性支气管炎是否适合“洞穴疗法”? (148)
111. 中医治老年慢性支气管炎的饮食疗法有
哪些? (149)
112. 怎样用蚯蚓治疗慢性支气管炎? (150)
113. 民间治疗慢性支气管炎有效的单方有哪
些? (151)
114. 敷贴疗法可以治疗慢支炎吗? (151)
115. 慢性支气管炎病人突然咯血, 中医如何
治? (152)
116. 慢性支气管炎病人多吃胡萝卜可防止肺癌吗?
..... (152)
117. 老年慢性支气管炎可采用哪些自我按摩法?
..... (153)
118. “肚脐疗法”对慢性支气管炎有效吗? (154)
119. “花香疗法”对慢性支气管炎有效吗? (154)
120. 中医为何常用仙灵脾治疗慢性支气管炎?
..... (155)

一、慢支炎的基本知识

1. 慢性支气管炎的基本概念是什么？

慢性支气管炎（简称慢支炎）是严重危害人民健康的多发病、常见病。据调查，我国有 3000 多万人患此病，患病率为 3%~5%，患病率随年龄增长而增加，50 岁以上患病率可急剧上升至 10%~15%。北方慢支炎的患病率显著高于南方。农村高于城市，是影响劳动力的重要原因之一。约有 1%~2% 的慢支炎患者，因病情未得到满意控制，进一步发展发展为肺气肿及肺心病。

虽然人们常习惯称之为气管炎或慢支炎，但实际上对慢支炎及其本质的认识并不清楚。从科学概念而言，慢支炎应该看作是慢性气管——支气管炎，是指气管——支气管粘膜及其周围组织的慢性炎症。

慢性支气管炎主要的炎症病变在支气管，很少局限在气管，所以应称之为支气管炎而不是“气管炎”。

临床上将管径小于 2 毫米的气道称为小气道，包括部分小支气管及细支气管。当 5 岁以下的儿童受病毒侵袭，尤其是比较常见的呼吸道合胞病毒感染时，细支气管是其主要病变部位，所以儿童多患急性细支气管炎。由于小气道的管壁上并无软骨等支持，所以如果经常发炎或炎症控制不力，小气道被痰液阻塞，很容易使之闭合，日久可能演变成阻塞性

肺气肿，所以说，肺气肿、肺心病的病变多先从小气道开始，防治工作中应重视小气道病变。

2. 怎样知道自己是否患有慢性支气管炎？

慢支炎临床以咳嗽、咯痰为主要症状或伴有喘息，每年发作至少持续3个月，并连续发作2年以上。在排除了心肺其它疾病如肺结核、肺脓肿、支气管哮喘、支气管扩张、尘肺及心脏病等引起的咳嗽、咯痰、喘息等症状后，就应考虑自己是否患了慢支炎。上述诊断主要依据临床症状，未能反映病原、病理或是否存在气道的阻塞。1975年美国胸科学会又提出慢性支气管炎是由感染或非感染因素引起的解剖结构上的非肿瘤性功能紊乱。同年世界卫生组织对慢支炎也规定了类似的定义。这些定义都强调患慢支炎时，慢性或反复大量咯痰为其主要表现。

3. 慢支炎的病因有哪些？

对于慢支炎的确切病因至今尚未完全弄清，大多认为其病因比较复杂，往往是综合性的。不同地区、不同职业及不同年龄的病人发病的原因并不完全相同。大体而言，其病因可分为外因与内因两方面。

(1) 外因

①吸烟 吸烟是慢支炎形成的重要因素之一，国内外研究均已充分证明吸烟与慢支炎的发生有十分密切的关系。香烟所含焦油及烟碱能抑制气道纤毛活动，削弱肺泡巨噬细胞的吞噬功能及灭菌作用；因烟雾的刺激能增加副交感神经的兴奋性，致使支气管痉挛，增加气道的阻力。吸烟时，干热的烟雾及尼古丁、焦油等化学物质对湿润的呼吸道是一种不良刺激，不仅使呼吸道抵抗力降低，易导致外来感染而形成慢性支气管炎，且可使呼吸道粘膜上皮细胞纤毛运动受抑

制，支气管粘膜内分泌粘液的杯状细胞增生，粘液分泌增多，也使气道净化能力减弱。由于持续刺激，支气管粘膜发生充血、水肿、粘液积聚，肺泡中的吞噬细胞功能减退，都容易使外界病原微生物进入小气道，引起该部位的反复感染。吸烟亦可破坏白细胞，使气道内的白细胞释放蛋白分解酶，后者进一步破坏肺组织的胶原蛋白、弹力蛋白，使肺组织的弹性功能降低。吸烟时间越长、吸烟量越大，慢支炎的患病率越高，病情也越重。国内统计，吸烟者的慢支炎发病率为非吸烟者的2~8倍，吸烟的慢支炎患者在戒烟后症状可减轻或消失，病情获得缓解。

②感染 呼吸道感染是慢支炎发病与病情加剧的另一种重要因素，主要为病毒与细菌感染，以鼻病毒、粘液病毒、腺病毒及呼吸道合胞病毒为主。在病毒或病毒与另一种病原微生物——支原体混合感染损伤气道粘膜的基础上，很容易合并细菌感染。常见的致病细菌如流感嗜血杆菌、肺炎球菌、甲型溶血性链球菌及奈瑟球菌等四种。感染虽与慢支炎的发生发展有较为密切的关系，但目前还没有足够的证据说明其为首要病因，仅认为是慢支炎病情加剧的重要因素。

③理化因素 刺激性烟雾、粉尘、大气污染（如二氧化硫、二氧化氮、氯气、臭氧等）的慢性刺激，常常是慢支炎的诱发因素之一。接触工业刺激性粉尘及有害气体的工人，慢支炎的患病率远较不接触者为高，所以大气污染也是本病的重要诱发因素。

④气候条件 寒冷常为慢支炎发作的重要原因与诱因。气温越低，慢支炎的患病率也越高。人们都知道，每年10月后到次年3月气温最低，患急性支气管炎或慢支炎急性发作的机会也越多。北方的天气较南方寒冷，所以北方地区慢

支炎的患病率比南方地区高。昼夜温度差别越大，慢支炎的发病率也越高，例如在山区，日夜温差大，慢支炎的患病率显然要比平原地区高。

取暖条件差或无取暖条件的南方地区，虽然气温比北方寒冷地区为高，但冬季室内温度与室外温度相差无几（如四川省一些地区），居民很容易患支气管炎，因此慢支炎的患病率也相当高。

慢支炎发病及急性加重常见于冬季寒冷季节，尤其是气候突然转变时。寒冷空气刺激呼吸道，除使上呼吸道粘膜的防御功能减弱外，尚能通过反射引起支气管平滑肌收缩、粘膜血液循环障碍及气道分泌物排出困难等，从而易形成继发感染。

⑤过敏因素 过敏因素与慢支炎的发病有一定关系。目前认为与慢支炎有关的过敏原种类很多，如尘埃、尘螨、细菌、真菌、寄生虫、花粉及化学药物等。据调查，一种以喘息症状为主的喘息型慢支炎病人，往往有过敏史。

(2) 内因

①呼吸道局部防御及免疫功能减低 正常人呼吸道具有完善的防御功能，对吸入的空气具有过滤、加温与湿润作用；气管、支气管粘膜的纤毛运动，以及咳嗽反射等，能净化或排除异物及过多的分泌物；在细支气管及肺泡中还存在具有抵抗病毒与细菌作用的分泌型免疫球蛋白。因此，在正常情况下，人们的下呼吸道始终保持无菌状态。当全身或呼吸道局部的防御及免疫功能减弱时，可为慢支炎的发病提供内在条件。由于老年人呼吸道的免疫功能减退，免疫球蛋白减少，呼吸道防御功能降低，单核巨噬细胞系统功能衰退等因素，致使老年慢支炎的患病率较高。

②植物神经功能失调 动物实验及临床观察均证明，植物神经系统功能紊乱是慢支炎发病的因素之一。迷走神经过度兴奋引起支气管腺体增生、肥大与分泌亢进，支气管痉挛、肺血管通透性增加与纤毛运动减弱等，都可产生频繁咳嗽、咯痰与喘息等症状，也使病情易于复发。

综合以上诸种因素，当机体抵抗力减弱时，在气道存在程度不同的敏感性（易感性）的基础上，如有一种或多种外因的存在，且长期反复的作用，如长期吸烟损害呼吸道粘膜，再加之病原微生物的反复感染，就可逐渐发展成为慢支炎，甚至进一步发展成慢性阻塞性肺气肿或慢性肺心病。

4. 在哪些条件下，容易患慢支炎？

除前述慢支炎的主要病因外，以下一些与慢支炎有关的因素也不容忽视。

(1) 年龄 随着年龄增长，人体与各种致病因子如吸烟、油烟、微生物感染及大气污染等的接触时间也越长；年龄越大，肺功能也随肺组织的不断老化而日渐减退，气管、支气管等呼吸道的防御功能，逐渐减弱。全身抗病能力因种种原因而降低。例如，年轻时偶患外感伤风、头痛脑热，即使不服药，经适当休息、多饮水后，病情很快会好转而痊愈。但老年人患感冒后或原有慢支炎基础者，若治疗不及时，痰液很快就会变黄、变粘，表示其感染已由上呼吸道向下蔓延，病情迅速发展，甚至成为肺炎。所以慢支炎以老年人为多，也可以说慢支炎是老年人的常见病，所以又称之为“老慢支”。

全国慢支炎普查资料表明，随着年龄的增长，慢支炎的患病率也增高，14~50岁人群的慢支炎平均患病率为4%，而50岁以上人群即升高至13%。

(2) 居住条件 住房拥挤，冬季取暖条件差，开窗通风少的居民，慢支炎的患病率可能较高。当同一室内有一个人患感冒，或慢支炎急性发作或患肺炎时，随着病人咳嗽，致病微生物可不断地经飞沫污染空气，传染给周围人群。这是居室拥挤，开窗通风较少的居民易患慢支炎的一个原因。

(3) 营养条件 营养条件差，蛋白质（肉、蛋、鱼、豆制品）摄入不足，使人体血液中的蛋白质（包括白蛋白与球蛋白）的含量降低，结果使抵抗病原微生物的抗体形成减少，抗病能力必然降低，即免疫力降低，从而容易得慢支炎。

缺乏维生素，特别是缺乏维生素 A 及维生素 D 都可减低呼吸道抵抗力，也容易患慢支炎。

因此，慢支炎的发病，在发展中国家可能较发达国家为高，积极改善居住、营养条件，对降低慢支炎的发病，也有一定意义。

5. 吸烟对慢支炎的形成究竟有多大影响？

吸烟、呼吸道感染及大气污染是引起慢支炎的三个主要因素。这三个因素在发病中占据的地位，因各个国家、地区的经济发达条件的不同而有差异。

工业发达、经济条件比较好的国家，大气污染已得到较好的控制与治理，家庭烹饪、取暖等都用电或煤气、天然气，空气污染的严重性也大为减少。加之，医疗条件较好，急性呼吸道感染常能及早用药控制，故吸烟的危害性显得更为突出，香烟成为慢支炎发病中的头号凶手。世界卫生组织曾宣布：“在 65 岁以下男性中，75% 的慢性支气管炎、肺气肿的死亡，是由长期吸烟所致”。这是指工业发达国家而言。

在发展中国家或不发达国家中，吸烟引起的慢支炎或肺