



金盾出版社

2.2-49

支气管炎防治150问

ZHIQIGUANYAN FANGZHI 150 WEN

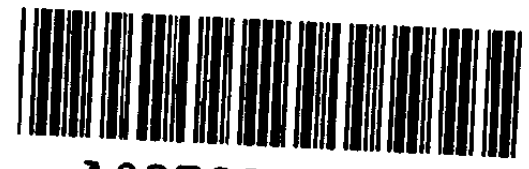
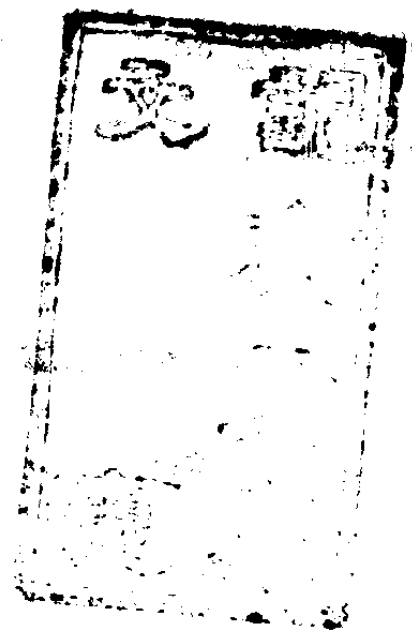
R562.2-49
C43

支气管炎防治 150 问

编 者

陈惠中 陆健敏 高 霞
陈 斌 丁达德 徐建明
陈晓清

1-00-10



A0278977

金 盾 出 版 社

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书系统地介绍了支气管炎的临床表现及其诊断、治疗、预防、康复等。内容科学,通俗适用,既适合患者阅读,也可供基层医护人员参考。

图书在版编目(CIP)数据

支气管炎防治 150 问/陈惠中等编著. —北京:金盾出版社,1995. 2

ISBN 7-80022-964-5

I. 支… II. 陈… III. 支气管炎-防治-问答 N. R562.2-44

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:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

封面印刷:北京 1202 工厂

正文印刷:总参通信部印刷厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:6.5 字数:141 千字

1995 年 2 月第 1 版 1995 年 2 月第 1 次印刷

印数:1-21000 册 定价:3.90 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)

前 言

支气管炎,是呼吸系统的常见病、多发病。本病长期反复发作,病情发展严重时,可并发肺气肿、肺心病、呼吸衰竭。我国慢性肺心病,约有 90% 左右继发于慢性支气管炎,所以,慢性支气管炎是一种严重影响劳动力与健康的疾病。随着工业化程度增高,气候、环境因素改变,支气管炎的患病率已有上升的趋势。根据国内 7800 多万人的普查结果,患病率为 2.5%~9.0%,平均为 4%。分析表明,北方患病率(4%~7%)较南方(1.9%~2.7%)高,农村(2.5%~3.4%)比城市(1.6%~1.9%)高,山区(8.0%~17.7%)比平原(3%~4%)高。但城市某些工厂、车间空气污染严重者,患病率亦高。患病率还随年龄增大而增高,50 岁以上者为 13%,北方农村可高达 40% 以上。70 年代,周恩来总理曾亲自主持并组织军民大协作来攻克慢性支气管炎,对积极防治支气管炎发挥了重要作用。

本书分支气管炎的一般知识、支气管炎的临床表现与诊断、支气管炎的治疗、支气管炎的预防与康复四部分,重点介绍了支气管炎的防治。所介绍的防治方法简单实用,适合家庭及患者本人使用。本书深入浅出,通俗易懂,既适合于支气管炎患者阅读,也可供基层医务人员参考应用。

陈惠中

目 录

一、支气管炎的一般知识

1. 上、下呼吸道是如何划分的？	(1)
2. 气管是如何构成的？	(1)
3. 总支气管是如何构成的？	(1)
4. 支气管在肺内如何分支？	(2)
5. “小气道”的构成特点是什么？	(4)
6. 传导性气道的管壁是如何构成的？	(5)
7. 肺小叶是如何构成的？	(6)
8. 肺循环的组成及特点是什么？	(7)
9. 支气管血液循环的组成及特点是什么？	(8)
10. 呼吸系统的主要生理功能是如何完成的？	(8)
11. 气道阻力是如何产生的？	(9)
12. 呼吸运动是如何形成的？	(9)
13. 呼吸运动是如何调节的？	(10)
14. 呼吸运动的类型有哪几种？	(12)
15. 不同呼吸频率、节律、深度的临床意义是什么？ ...	(13)
16. 肺通气是如何形成的？	(14)
17. 肺容量的组成如何？	(15)
18. 气体在肺泡及组织内如何交换？	(16)
19. 氧和二氧化碳如何运输？	(17)
20. 气体传导气道粘液分泌物的特性及防御功能有哪 些？	(18)

21. 传导气道粘液纤毛运输系统的功能是什么? (20)
22. 何谓传导气道的反射性保护功能? (21)
23. 呼吸道分泌物中有哪些体液性免疫因子? (22)
24. 呼吸道分泌物中有哪些细胞性免疫因子? (23)
25. 呼吸道分泌物中有哪些特异性免疫因子? (23)
26. 分泌型免疫球蛋白 A(SIgA)的功用是什么? (24)
27. 免疫球蛋白 G(IgG)的功用是什么? (24)

二、支气管炎的临床表现与诊断

28. 急性气管、支气管炎的病因是什么? (25)
29. 急性气管、支气管炎有哪些临床表现? (26)
30. 急性气管、支气管炎应与哪些疾病相鉴别? (26)
31. 弥散性细支气管炎及其病因是什么? (27)
32. 弥散性细支气管炎的临床表现有哪些? (28)
33. 急性支气管炎的临床表现有哪些? (28)
34. 急性支气管炎应与哪些肺部疾病相鉴别? (28)
35. 急性支气管炎的中医辨证分几型? (29)
36. 慢性支气管炎的患病率高吗? (30)
37. 慢性支气管炎的病因有哪些? (31)
38. 慢性支气管炎的临床表现有哪些? (32)
39. 慢性支气管炎应与哪些肺部疾病相鉴别? (33)
40. 慢性支气管炎的中医辨证分几型? (34)
41. 咳嗽是急、慢性支气管炎的主要症状吗? (35)
42. 急、慢性支气管炎的咳嗽与其它疾病的咳嗽有何
不同? (36)
43. 痰的变化是老年性慢性支气管炎发病的主要环节。
吗? (37)
44. 急、慢性支气管炎的痰与其它肺部疾病的痰有何

不同?	(38)
45. 急、慢性支气管炎会咯血吗?	(39)
46. 急、慢性支气管炎的咯血与其它肺部疾病的咯血 有何不同?	(40)
47. 慢性支气管炎病情发展能导致呼吸困难吗?	(41)
48. 慢性支气管炎能发展成肺气肿吗?	(42)
49. 慢性阻塞性肺气肿指的是什么?	(42)
50. 慢性支气管炎可发展成肺心病吗?	(43)
51. 肺心病的中医辨证分几型?	(43)
52. 为什么慢性支气管炎多见于老年人?	(44)
53. 肉眼观察痰液的诊断意义是什么?	(45)
54. 痰液细菌学检查的意义、方法及注意点是什么?	(45)
55. 痰液脱落细胞检查的意义和注意点是什么?	(46)
56. 支气管肺泡灌洗法的意义、适应证和禁忌证是什 么?	(47)
57. 胸膜、肺活组织检查的作用是什么?	(47)
58. 慢性支气管炎需作支气管镜检查吗?	(48)
59. 慢性支气管炎需作造影检查吗?	(49)
60. 胸部 X 线检查有助于慢性支气管炎的诊断吗? ...	(50)
61. 慢性支气管炎需作 CT 检查吗?	(50)
62. 慢性支气管炎可用放射性核素检查吗?	(51)
63. 老年性慢性支气管炎肺动脉高压症可用超声波诊 断吗?	(52)
64. 测定肺通气功能的常用指标有哪些?	(52)
65. 血气分析和酸碱度测定的意义是什么?	(54)

三、支气管炎的治疗

66. 西医如何治疗急性气管、支气管炎? (55)
67. 西医如何治疗细支气管炎? (56)
68. 中医对细支气管炎如何辨证施治? (57)
69. 西医如何治疗急性细支气管炎? (58)
70. 中医对急性支气管炎如何辨证施治? (58)
71. 治疗急性支气管炎的中成药有哪些? (59)
72. 治疗急性支气管炎的秘方、验方有哪些? (61)
73. 治疗急性支气管炎的民间单方有哪些? (64)
74. 治疗急性支气管炎的药膳方有哪些? (65)
75. 治疗急性支气管炎的食疗方有哪些? (66)
76. 针刺疗法如何治疗急性支气管炎? (68)
77. 西医如何治疗慢性支气管炎? (70)
78. 中医对慢性支气管炎如何辨证施治? (71)
79. 治疗慢性支气管炎的中成药有哪些? (72)
80. 治疗慢性支气管炎的中草药秘方、验方有哪些?
..... (74)
81. 治疗慢性支气管炎的民间单方有哪些? (77)
82. 治疗慢性支气管炎的药膳方有哪些? (78)
83. 治疗慢性支气管炎的食疗方有哪些? (80)
84. 慢性支气管炎急性发作阶段中医如何辨证施治?
..... (81)
85. 针刺疗法如何治疗慢性支气管炎? (82)
86. 如何用耳针(压)疗法治疗慢性支气管炎? (83)
87. 如何用经络综合疗法治疗慢性支气管炎? (85)
88. 如何用艾灸疗法治疗慢性支气管炎? (87)
89. 如何用套管理线法治疗慢性支气管炎? (88)

90. 如何用割治疗法治疗慢性气管、支气管炎？	(88)
91. 治疗慢性支气管炎的脐疗法有哪些？	(90)
92. 治疗慢性支气管炎的敷贴疗法有哪些？	(91)
93. 如何用穴位注射疗法治疗支气管炎？	(92)
94. 如何用耳针(压)治疗急、慢性气管炎？	(93)
95. 西医如何治疗阻塞性肺气肿？	(94)
96. 中医对阻塞性肺气肿如何辨证用方？	(95)
97. 治疗阻塞性肺气肿的单方、验方有哪些？	(96)
98. 慢性阻塞性肺气肿的药膳方有哪些？	(98)
99. 治疗阻塞性肺气肿的食疗方有哪些？	(99)
100. 耳针(压)治疗肺气肿选用哪些穴位？	(100)
101. 西医如何治疗肺心病？	(100)
102. 中医对肺心病如何辨证施治？	(105)
103. 治疗肺心病的秘方、验方有哪些？	(105)
104. 常用的止咳化痰西药有哪些？	(109)
105. 常用的止咳化痰中成药有哪些？	(111)
106. 常用的以化痰为主的中草药有哪些？	(112)
107. 常用的以止咳为主的中草药有哪些？	(118)
108. 常用的治疗咳喘的食物及其食疗方或药膳方有 哪些？	(121)
109. 常用的解痉平喘的西药有哪些？	(135)
110. 常用的解痉平喘中草药有哪些？	(138)
111. 常用的解痉平喘中成药有哪些？	(140)
112. 止咳化痰的针灸穴位有哪些？	(141)
113. 解痉平喘的针灸穴位有哪些？	(155)
114. 体针清肺术的组成、主治及针法是什么？	(160)
115. 体针气管炎十九术的组成、主治及针法是什么？	

.....	(160)
116. 体针祛痰术的组成、主治及针法是什么？	(161)
117. 体针背三针的组成、主治及针法是什么？	(161)
118. 体针定喘七灵术的组成、主治及针法是什么？	(162)
119. 解痉平喘的耳穴有哪些？	(162)
120. 咳喘的手针疗法穴位有哪些？	(164)
121. 鼻针、拔火罐疗法治疗咳喘如何取穴？	(166)

四、支气管炎的预防与康复

122. 如何预防急性气管、支气管炎？	(167)
123. 慢性支气管炎的简易预防措施是什么？	(168)
124. 中医对慢性支气管炎缓解期如何调治？	(168)
125. 中医如何防治老年性慢性支气管炎？	(170)
126. 应防止慢性支气管炎继发感染吗？	(171)
127. 防止慢性支气管炎为何首先应防止感冒？	(172)
128. 慢性支气管炎适合于“冬病夏治”吗？	(172)
129. 慢性支气管炎病人进入秋冬季节怎么办？	(173)
130. 慢性支气管炎患者为什么要戒烟？	(174)
131. 慢性支气管炎患者要保养肾精吗？	(175)
132. 慢性支气管炎的饮食如何调理？	(176)
133. 咳喘病人宜食、忌食的食物各有哪些？	(177)
134. 干姜嚼服为何能缓解慢性支气管炎的症状？ ...	(178)
135. 预防慢性支气管炎发作的御寒体穴有哪些？ ...	(178)
136. 温肾抗寒预防慢性支气管炎的家庭按摩疗法如 何进行？	(181)
137. 慢性支气管炎患者如何行自我康复调理？	(181)
138. 喜笑有利于支气管炎的康复吗？	(183)

139. 音乐疗法有利于支气管炎的康复吗? (183)
140. 日光疗法有利于慢性支气管炎的康复吗? (185)
141. 空气浴有利于慢性支气管炎的康复吗? (186)
142. 森林疗法有利于慢性支气管炎的康复吗? (187)
143. 香花疗法有利于慢性支气管炎的康复吗? (187)
144. 服用哪些花粉及制剂有利于慢性支气管炎的康
复? (188)
145. 哪些温泉水泡浴有利于慢性支气管炎的康复?
..... (190)
146. 岩洞疗法有利于支气管炎的康复吗? (191)
147. 磁疗有防治慢性支气管炎的作用吗? (191)
148. 肺气肿的一般预防原则是什么? (192)
149. 肺气肿患者如何行呼吸操? (193)
150. 肺气肿患者如何行腹式呼吸锻炼? (194)

一、支气管炎的一般知识

1. 上、下呼吸道是如何划分的？

人的呼吸系统为通气与换气的器官，由呼吸道和肺两部分组成。呼吸系统通常以喉环状软骨为界，划分为上与下两部分，即上、下呼吸道。上呼吸道包括鼻、咽、喉等。下呼吸道从气管起，分支为左右总支气管、小支气管、细支气管（次级肺小叶）、终末细支气管、呼吸性细支气管（初级肺小叶）、肺泡管、肺泡囊、肺泡，愈分愈细，共分 24 级。从气管到终末细支气管是气体的传导部分，从呼吸性细支气管到肺泡为气体的交换部分。

2. 气管是如何构成的？

气管位于食管前方，上与喉的环状软骨相连，全长约 11 厘米。在颈部与胸内各占一半，呈圆筒形，后面略扁，直径 1.8 厘米。横径比矢径大 25%。它由 16~20 个“C”形环状软骨（其缺口对向后方）、平滑肌和结缔组织等构成。气管的上段通连到喉部，下段由两根总支气管与心包膜背面的结缔组织纤维固定在纵隔内。

3. 总支气管是如何构成的？

气管自下进入胸腔时，分支为左右总支气管。右总支气管较粗壮，与气管中线构成 25~30 度角，因较平直，异物易进入其中。左总支气管较细长，与气管中线构成约 50 度角，略呈水

平趋向。左右两总支气管的夹角约为 70 度。总支气管的结构与气管相类似,也由“C”形软骨环、平滑肌及结缔组织构成,但软骨环的体积较小,数量较少,左总支气管有 7~8 个软骨环,右总支气管一般只有 3~4 个软骨环。

4. 支气管在肺内如何分支?

支气管进入两肺后,反复分支。由总支气管、小支气管、细支气管(次级肺小叶)、终末细支气管、呼吸性细支气管(初级肺小叶)、肺泡管、肺泡囊直至肺泡,软骨环逐渐消失,管壁愈来愈薄,最后成为极薄的弹性纤维膜与肺泡相连。

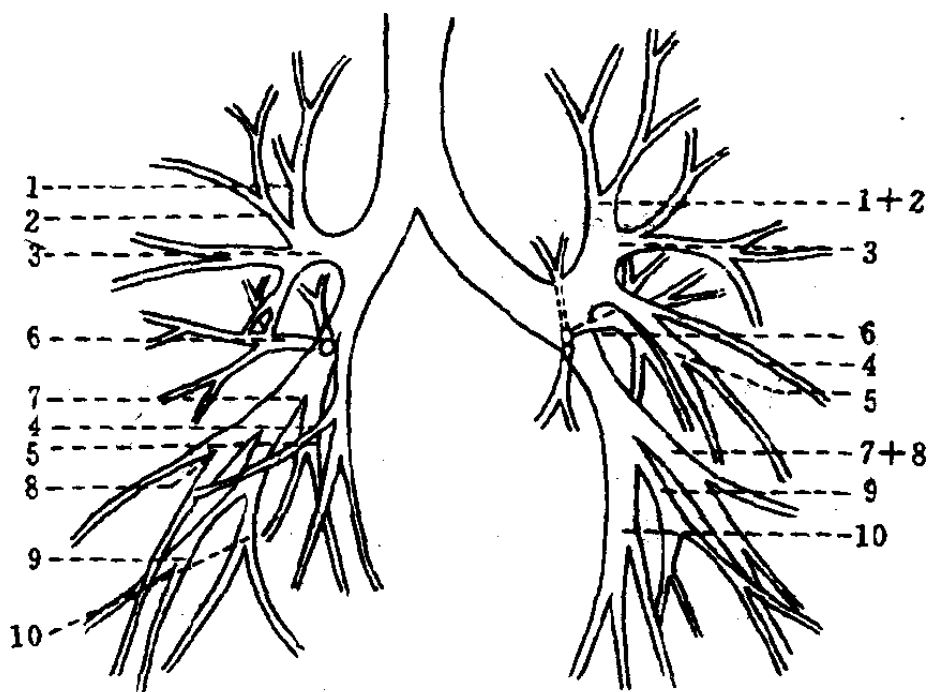


图 1 两侧支气管分支正位图

左总支气管长约 5 厘米,在距离气管分支 3 厘米处进入肺脏。左上叶支气管分出上、下两支支气管,上支支气管分出尖支(1)、后支(2)和前支(3);下支支气管即舌支支气管(相当

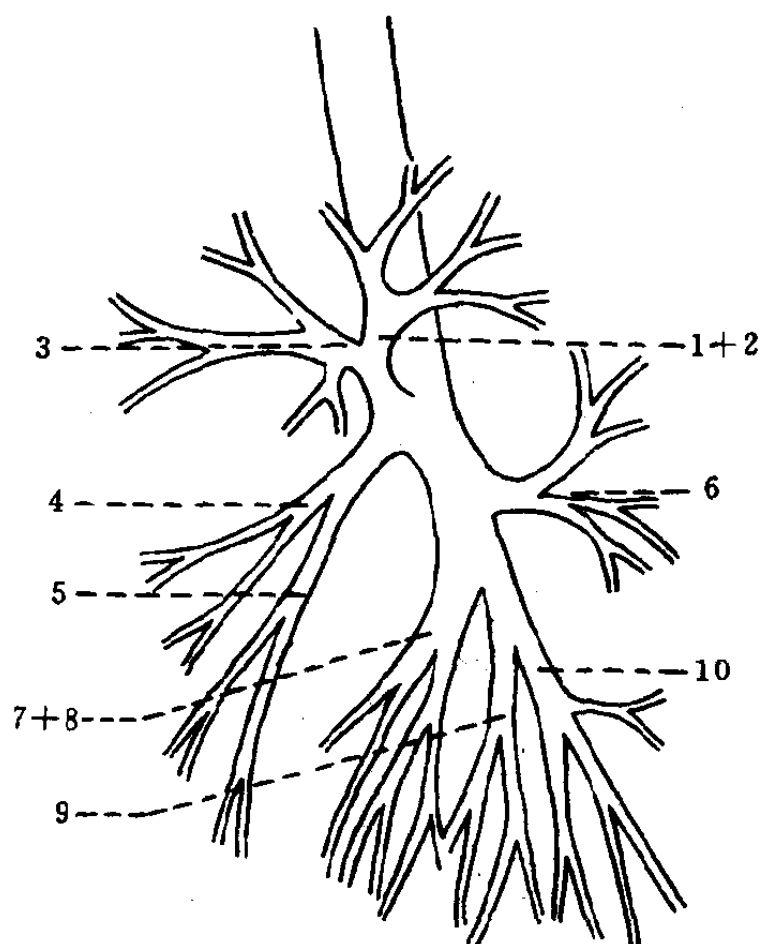


图2 左侧支气管分支侧位图

于左肺中叶),分为上舌支(4)和下舌支(5)。左下叶支气管为左总支气管下延的气道,分出背支(6)后,又分出内基底支(7)、前基底支(8),侧基底支(9)和后基底支(10)支气管。由于左上叶的尖支与后支支气管开始时为一个肺段支气管,叫尖后段(1+2),以及左下叶的内基底支与前基底支开始时也是一个肺段支气管,叫前内基段(7+8),所以左侧两叶肺内,实际上只有8个段性支气管(见图1、2)。

右总支气管在1~2.5厘米处,分出右上叶支气管后,向下延伸为中间支气管,再由此分出右中叶支气管;总支气管的主干继续延伸下去,即为右下叶支气管。右上叶支气管分出尖支(1)、后支(2)和前支(3);右中叶支气管分出外侧支(4)和内

侧支(5);右下叶支气管分出背支(6)、内基底支(7)、前基底支(8)、侧基底支(9)和后基底支(10)等肺段支气管(见图 3)。

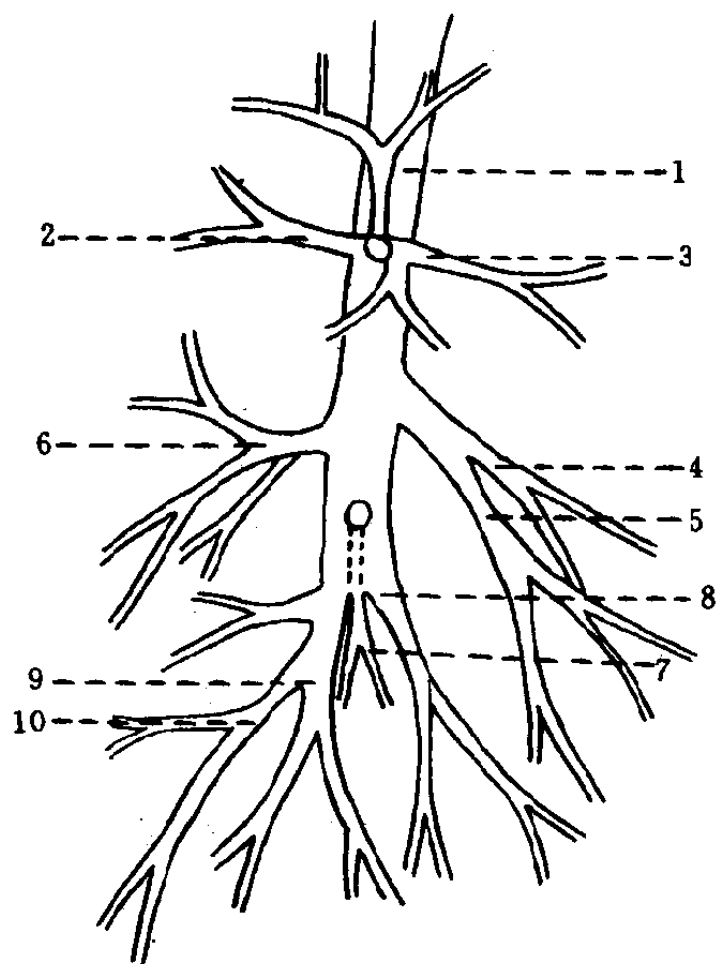


图 3 右侧支气管分支侧位图

5. “小气道”的构成特点是什么?

“小气道”是指管径小于 2 毫米的支气管分支,其中有部分小支气管和细支气管。它的特点是气流阻力小,且又极易阻塞。

平静吸气时,空气进入狭窄的鼻咽部,产生涡流,到了气管及大支气管的分叉处,涡流更为明显,气流阻力就显著上升。而到小、细支气管以下部位其阻力为什么又减少呢? 这是

因为支气管在肺周围分为数目众多的小气道,它们管径虽小,但其总截面积则陡然增加,吸入空气到此分散,形成层流,所以气流阻力便迅速下降。实际上,由于小气道的阻力只占总气道阻力的极小部分,故能使吸入的空气均匀地分布到所有的肺泡内。

既然小气道的气流阻力小,为什么又极易阻塞呢?这是因为小气道为膜性气道,管壁无软骨支持,所以当小气道发炎,有痰阻塞时,或在最大呼气气道外压力大于气道内压力时,小气道极易闭合而阻塞。常见的支气管炎、肺气肿等阻塞性肺疾病,病变多发生在小气道,其原因就在于此。

6. 传导性气道的管壁是如何构成的?

传导性气道(从气管到终末细支气管)的管壁是由粘膜、粘膜下层和外膜构成。

粘膜层覆盖在管腔的内表面,由上皮和基底膜构成。上皮为假复层柱状纤毛上皮细胞,在有些纤毛上皮细胞之间夹有杯状细胞,两种细胞的比例约为 5:1。每个柱状纤毛上皮细胞表面约有 200~250 条纤毛杆,每条纤毛杆由长约 5~7 微米的两根纤丝(或微管)构成。在粘膜上皮层细胞下位的间隙区,散在着不规则排列的基细胞及中间细胞,使之成为假复层状,故称为假复层上皮组织。上皮下面是结缔组织构成的基底膜,其中有丰富的弹性纤维、肥大细胞和浆细胞等。

粘膜下层含有疏松的结缔组织,其中有大量的粘液腺和浆液腺(统称为气管腺),腺导管开口于粘膜表面。气管腺经常分泌少量粘液,覆盖在纤毛上皮表面,形成一层薄薄的粘液膜。它不仅有保持粘膜湿润的作用,还能粘着吸入的尘埃和细菌。依靠纤毛向同一方向运动(每秒 22 次),这些尘埃或细菌

就可随粘液一起向咽喉部输送(每分钟约推进 14 毫米),最后到达大支气管或气管时,经咳嗽反射而排出体外。

外膜由“C”形透明软骨和结缔组织构成。软骨环的缺口处,由平滑肌和结缔组织所组成的气管膜壁所封闭。平滑肌收缩时,管壁直径缩小。随着支气管不断分支变细,支气管的软骨也渐渐变成间断的、不规则的软骨片,而平滑肌相对增加,呈环状排列。

7. 肺小叶是如何构成的?

肺小叶是由细支气管以下分支与相应的肺组织构成。按其所包括肺组织的多少顺序分为次级肺小叶、腺泡及初级肺小叶等。

(1)次级肺小叶 是由结缔组织包裹着的最小型肺组织,呈不规则形的多面体,其中有 30~50 个初级小叶,直径 1~2.5 厘米。

(2)腺泡 是终末细支气管所分布到的肺组织。其外围的包膜不完整,粘膜下组织渐趋退化,且直接与肺结缔组织相连接。腺泡内有呼吸性细支气管、肺泡管、肺泡等,是气体交换的场所。

(3)初级肺小叶 是末级呼吸性细支气管所分布的肺组织。其范围很小,纵然有实变,也难以从 X 线片上显示出来。

(4)呼吸性细支气管 呼吸性细支气管平均有 3 级(但可有 2~7 级)连续性的分支。其表面的纤毛立方细胞,渐变成纤毛稀少到消失的扁平鳞状细胞,杯细胞显著减少到消失,而仍有 Clara 细胞的分布。管壁初见肺泡,肺泡随分支逐级增加。从气管分支到呼吸性细支气管末级分支气道的总数,估计共约 233 914 根。