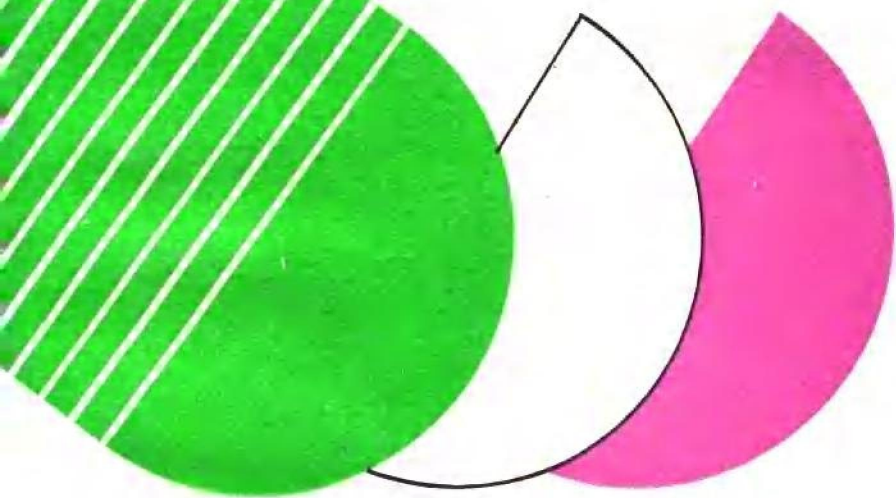


实用中西医结合呼吸病学



郭 仓 熊正明 主编

中国医药科技出版社

R56
GC

实用中西医结合呼吸病学

郭 仓 熊正明 主编

Y761/29



A0042889

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075号

内 容 提 要

《实用中西医结合呼吸病学》是由作者根据二十多年来的中西医结合成果编写而成的。

全书分为上、下篇,在上篇的总论中,详细地介绍了与呼吸系统疾病相关的基础理论、基本知识及检查方法,给读者提供了必要的基础知识和检查技能。在下篇的各论中较为详细地阐述了常见的呼吸系统疾病,包括肺脏、胸膜以及呼吸衰竭等疾病,既考虑到实际应用,又有一定的理论阐述。有力地推动了中西医结合治疗呼吸系统疾病向纵深方向的发展。

本书内容丰富,条理清楚,理论新颖。可供有关临床医务人员,各类医学院校师生及广大呼吸系统疾病患者参考。

实用中西医结合呼吸病学

郭 仓 熊正明 主编

*

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

天津宝坻第二印刷厂印刷
新华书店北京发行所 发行

*

开本 787×1092mm¹/32 印张 15.25
字数 316 千字 印数 1—5000
1992 年 9 月第 1 版 1992 年 9 月第 1 次印刷
ISBN 7-5067-0552-4/R·0488

定价:9.60 元

主 编 郭 仓 熊 正 明

编 委(以姓氏笔划为序)

许建中 张智奎 郭 仓

徐志瑛 熊正明

编著者(按书中出现先后为序)

张诚笃 张志尧 郭 仓

雷露茜 金维岳 王 刚

王长谦 林文森 许建中

邵长荣 古传琼 冯庚伟

李玉新 高世静 张继芬

安真光 汤泰秦 陈治英

林求诚 熊正明 杨公严

徐志瑛 陈菁华 焦蝶英

韩 麟 赵德光 惠忠道

齐幼苓 张晨曦 林恩尧

周风林 陶 凯 许志奇

张家骝 李廷谦 张智奎

方彦昌 陶仲为 王厚池

序 一

由郭仓教授及熊正明主任主编,由全国 32 个医疗、教学单位,39 位专家参加编写的《实用中西医结合呼吸病学》即将出版了,这是中西医结合学术领域中的一件可喜的大事。该书的出版必将有力地推动中西医结合治疗呼吸系统疾病向纵深发展,有助于帮助有关临床工作者吸取二十多年来的中西医结合成果,更好地为广大呼吸病患者服务。

呼吸病学科是一个独立较早,有着极其丰富内涵的学科。近年来随着解剖学、生理学、病理生理学及免疫学等基础医学的飞速进步,随着一大批现代化诊断,功能测试及治疗仪器的应用,人们对呼吸系统生理机能的认识,对呼吸系统疾病的认识,对呼吸系统与其他系统之间的相互关系的认识,都进入了一个崭新的阶段。如果说循环衰竭可使人体各系统由于得不到必要的“血供”而相继衰竭,那么当呼吸衰竭时,由于组织及器官得不到必要的“氧供”也必然难于正常运转。何况肺脏又具有重要的防御及免疫功能,当这些功能受到损害时,亦可引起相应的全身性损害。因此,呼吸功能,呼吸疾病及呼吸系统在严重疾病中所处的地位,已被临床各科所重视,可以说没有一个与呼吸系统无关的临床学科。

从中医学的理论来看,早在《黄帝内经》中就作出了明确的论述。在《素问·灵兰秘典论》就指出:“肺者,相傅之官,治节出焉。”相傅,系指古代辅佐君主的官职,“治节”,即治理调

节。说明肺有协助心脏运行气血,调节脏腑功能及治理全身的作用。在《素问·痿论》中又说:“肺者脏之长也,为心之盖也。”在这里强调了肺主一身之气,肺在五脏气机升降出入中所处的重要地位。在肺与其他脏腑的相互关系上,既认识到肺的疾病可引起其他脏腑的功能失常,也认识到其他脏腑的疾病可以伤及肺脏,即“五脏六腑皆令人咳。”对于肺脏疾病的治疗,历代医学提出了许多宝贵的治则及大量有效的方剂及药物,是祖国医学宝库中的重要组成部分。

既然我们有着独特理论体系及丰富诊疗经验的祖国医学,又掌握了先进的现代医学,那么,我们能不能在呼吸系统疾病的诊断与治疗方面逐步实现有机结合,进而在理论上有所发展,有所创新呢?回答是肯定的。首先,中西医学尽管在理论体系上有着很大的差异,但他们的根本任务都在于认识人类本身,防病治病及提高人民的健康素质,在存在价值上有着共同性;其次,从宏观上来看,中西医对呼吸系统疾病既有许多相同或相似的认识,也有不少不同之处,各有所长,各有所短,存在着相互结合的巨大潜力和互补性,充分利用中西医的交叉与结合的优势,必将推动这个学科的发展;再次,经过廿多年的实践,通过“呼吸四病”的防治,我们已经在诊治方法,理论探索及新药研制等方面积累了大量的经验,在中西医结合的思路与方法上迈出了关键性的一步,通过实践还培养了一大批专家及技术骨干,为在呼吸系统疾病的中西医结合奠定了坚实的基础。上述三个方面充分证明,中西医在呼吸系统结合,已经不是什么遥远的设想,而是已经逐步付诸实施的现实,再经过10~20年的努力,必将以崭新的面貌出现在世界医学的百花园中,为人类保健事业作出应有的贡献。

《实用中西医结合呼吸病学》是中西医结合防治“呼吸四病”的扩展与深化。纵观全书具有以下三个特点：

1. 基础理论与临床实践结合：全书用九章的篇幅较详细地介绍了与呼吸系统疾病相关的基础理论、基本知识及检查方法，将给读者提供必要的基础知识与检查技能。这不仅是呼吸系统专科医生所必需的，对于其他临床各科也有着重要的参考价值。在各论的十六章中，详细地介绍了各种呼吸系统疾病的病因，病理及诊治方法，既考虑到实际应用，也有一定的理论阐述，其水平显然高于一般教科书及临床手册。

2. 中西医的有机结合：这是贯穿全书的一个主轴，从病因病机，辨病与辨证到中西药物与疗法的应用，都以过去的实践为基础作了较全面的介绍。当然，由于各病种的病理特点不同，已经取得的经验有深浅的层次不同，故其成熟程度亦会有所差异，有待于在今后的实践中继续加以充实与提高。

3. 医与药的密切结合：本书不但介绍了大量的经过临床验证的中医方剂，也有一些新的剂型，体现了丰富多采的中医治疗方法。

科学在进步，医学在发展，中西医结合也必须在科学的进步与医学的发展中不断前进。我认为《实用中西医结合呼吸病学》大体上反映了八十年代以前人们对中西医结合的认识与实践，我相信本书的编著者及后来人将沿着先贤们的足迹继续前进，必将在今后的十年里作出新成果，谱写出更为精彩的篇章。中西医结合大有可为，寄希望于未来，寄希望于青年一代。

吴咸中 于天津医学院

1991年6月

序 二

70年代初期,我们对慢性支气管炎、肺心病的防治甚为重视。投入较大力量,动员群众进行科研,各地相继建立了呼吸病研究机构;一支中西医结合防治呼吸系统疾病的专业队伍也就逐渐形成和发展起来。1987年中国中西医结合学会呼吸病专业委员会的成立,加强了这支年轻的专业队伍的组织建设和学术活动。尔后又通过对“四病”的联合防治与科研协作,进一步推动了呼吸系统的解剖、生理、生化、病理以及免疫学等基础理论研究。临床学科与基础学科的密切协作,联合攻关,使呼吸系统疾病的全局深入研究出现了新局面。全国各地每年都有一批关于呼吸病的科研成果得到鉴定,公诸于世。事实说明,中西医结合疗效显著提高,呼吸系统疾病的中西医结合科研工作正在蓬勃发展,前景十分喜人。

中西医结合是党在医疗卫生工作中一项重要的方针政策。也是我国医药卫生的优势。几十年的医疗实践证明这个方针是正确的。我国广大医药卫生工作者坚持中西医结合方针,在提高临床疗效,总结科研成果,弘扬祖国医药学,促进医药科技进步诸方面都取得了很大成绩。这些年来,全国医药卫生部门及其他科技部门,曾有多少有识之士,为了继承发扬祖国医药学,开展中西医结合事业,不辞辛苦,不怕困难,埋头工作,反复实践,为发展医学,保护人民健康,做出贡献。他们应该得到社会支持,受到人们尊重。

天津医学院郭仓教授,从事医疗教学工作数十年,是知名的内科学专家,他对呼吸系统疾病的研究尤为擅长,造诣高深。他与老中医和中西结合医生赤诚合作,认真钻研,发扬两医(中医与西医)之长,开展呼吸病的防治和研究,在长期大量的医疗实践中积累了丰富的经验,及时总结,经常交流,深受欢迎,他德高望重,在医务界享有崇高声誉。在中西医结合事业上做出贡献,被选为中国中西医结合呼吸病专业委员会理事长,在他的带领和组织下,中西医结合呼吸病专业学会,学术交流,科研活动十分活跃。

熊正明主任,50年代初期毕业于医学院校,长期从事医疗工作,出身于中医世家,自幼喜爱中医,1958年响应党的号召,第一批参加了西医离职学习中医班,积极学习刻苦钻研,结业后,最早报名到中西医结合研究基地从事中西医结合工作。热心于中西医结合事业,锲而不舍,专心研究呼吸系统疾病。通过实践,提出了“调正论”的理论观点,对呼吸系统疾病的防治有创新的见解。

由郭仓教授、熊正明主任主编,中西医结合呼吸病专业委员会全体理事,通力合作共同编辑出版的《实用中西医结合呼吸病学》一书即将与读者见面。这是我们医药界值得喜庆的事情,谨致衷心祝贺。

《实用中西医结合呼吸病学》是一本很有实用价值的书,它既可指导临床医务工作者采用中西医结合方法有效地防治呼吸系统疾病;又可对呼吸系统疾病的中西医结合科研工作有所启迪。

我们知道,呼吸系统还有许多待研究的课题,据有关部门统计报告,目前呼吸系统疾病占我国人口死因的第二位。支气

管哮喘、肺气肿及肺心病的患病率及死亡率均较高,由于吸烟、大气污染及其他原因的影响,肺癌、慢性阻塞性肺病、职业性肺病及间质性肺病的发病情况,还是有增无减的趋势。这说明呼吸系统疾病仍在严重威胁着人民的身体健康。摆在医药科技工作者面前的研究任务十分繁重艰巨。人民期望着有更多的医药科技工作者能够在呼吸病的防治研究方面,继续努力,做出贡献,造福于民。相信《实用中西医结合呼吸病学》一书问世,会产生重大影响和促进作用。

王一章

1990年8月

编者的话

在我国,中西医结合的新型医药体系雏形的出现,是在20世纪50年代后期,当时国家的卫生政策是预防为主和团结中西医,国家号召西医学习中医,各地纷纷响应,举办西医脱产学习中医班,仅天津市截至1989年就已办“西学中班”10期,每期2至3年,共培养了500余人,这就为推行研究中西医结合事业打下了巩固基础。

在呼吸系统疾病领域中,70年代初期我国对慢性支气管炎、肺气肿和肺源性心脏病开始了中西医结合研究,各地相应建立了“呼吸四病”(包括感冒)或“慢性气管炎”防治研究机构。在开展这一研究课题过程中,得到了基础医学专家们的通力协作,使中西医结合研究呼吸系统病的队伍成员对呼吸系统的解剖生理、病理、生化、免疫等学科的实用理论和实验研究方法都有了长足进步和显著提高,同时各地中西医结合研究人员日渐增多,科研成果不断涌现。在中国中西医结合学会呼吸病专业学组的基础上,于1987年正式成立了呼吸病专业委员会;按期召开全国性学术会议,交流研究成果和临床经验,历次会议到会代表和汇集论文越来越多,内容越来越充实,水平越来越高。

在1990年10月于长沙市召开的全国第二届中西医结合呼吸病学术研讨会期间,理事会上讨论进一步深入开展中西医研究工作时提出编写《实用中西医结合呼吸病学》的倡议。

全体理事一致同意共同编写我国第一部中西医结合的呼吸病学。编写这本参考书的目的是，为有志于中西医结合工作的医师系统学习祖国传统医学及现代医学的基础理论和提高诊断知识技能提供参考读物，并将20余年的中西医结合研究工作取得的经验和成果介绍给他们。这样可能对中西医结合研究队伍的继续壮大与中西医结合研究工作的不断提高起到有益的作用。二十多年的实际经验证明，要想中西医结合研究能取得高水平的成果，必须做到：(1)要精通现代医学，既要深入理解其基础理论，还要熟练临床诊断和治疗技能；(2)要掌握现代科学技术，学会实验室操作方法；(3)更要精通祖国传统医学的完整理论，熟练掌握辨证依据，施治原则及理法方药等。

基于此，本书的编写内容既重视现代医学的基础理论部分，也重视传统医学的辨证论治，还重视在各种呼吸病的系统阐述中对病机和治疗上的中西医结合。本书内容分总论及各论两大部分。在总论篇中讲述呼吸系统的解剖、生理、病理生理，肺的防御机制与免疫功能，肺的代谢功能，上下呼吸道相互关系，肺疾患的辨证论治与治则，肺功能检测与血气分析，实验室常规化验及常用的特殊诊疗操作技术。

在各论篇中对常见的呼吸系统疾病给予详细阐述，包括支气管急慢性疾病，肺脏疾病，胸膜疾病以及呼吸衰竭等。每种疾病又按病因、病机、临床表现、诊断、治疗系统讲解。所有内容尽量做到中西医结合，尤其在病机及诊治方面，都有中西医两个体系内容的结合，使读者能够了解并进一步掌握“西医断病”与“中医辨证”的结合方式，得以提高治疗效果。

本书在编写过程中，受到中西医结合学会及天津市卫生

局领导的重视和大力支持,得到中西医结合呼吸专业委员会理事和各协作组同志的热心参与撰稿,使全部书稿按期完成,特在此表示衷心感谢。

由于呼吸病的中西医结合工作还在初级阶段,并且受我们的业务水平所限,书中难免出现遗漏、不足甚至错误之处,诚恳地希望同道们批评指正。

编者

1991.3

目 录

上篇 总 论	(1)
第一章 肺的解剖生理	(1)
第一节 肺的解剖	(1)
第二节 肺的生理	(5)
第二章 肺的病理生理	(14)
第三章 肺的防御机制与免疫功能	(27)
第四章 肺功能检测与血气分析	(42)
第一节 肺功能检测	(42)
第二节 血氧分析	(52)
第五章 肺的代谢功能	(70)
第六章 上下呼吸道的关系	(93)
第一节 鼻的解剖和生理	(93)
第二节 咽喉部解剖和生理	(103)
第三节 鼻腔病变对下呼吸道的影晌	(105)
第七章 肺疾患的辨证论治与治则	(109)
第一节 八纲辨证与脏腑辨证	(110)
第二节 治有同异	(114)
第三节 治有标本	(115)
第四节 寒热治则	(116)
第五节 虚实治则	(119)
第六节 气血治则	(122)

第七节	阴阳治则	(124)
第八章	实验室常规检查	(127)
第一节	血液常规检验	(127)
第二节	痰液检验	(129)
第三节	浆膜腔积液	(143)
第四节	红细胞沉降率测定(ESR)	(146)
第五节	尿液常规检验	(147)
第九章	特殊检查方法	(151)
第一节	胸部 X 线检查	(151)
第二节	心电图(ECG)与心电向量图(VCG)	(160)
第三节	超声心动图检查	(168)
第四节	纤维支气管镜检查	(176)
第五节	肺阻抗血流图	(181)
第六节	血液流变学	(193)
下篇	各 论	(196)
第一章	慢性阻塞性肺部疾病	(196)
第二章	慢性肺源性心脏病	(232)
第三章	支气管哮喘	(265)
第四章	支气管扩张	(282)
第五章	流行性感冒与普通感冒	(292)
第六章	急性支气管炎	(301)
第七章	肺炎	(310)
第八章	肺脓肿	(319)
第九章	肺结核	(330)
第十章	弥漫性肺间质纤维化	(364)
第十一章	原发性支气管肺癌	(377)

第十二章	胸膜炎·····	(403)
第十三章	外源性过敏性肺泡炎·····	(420)
第十四章	结节病·····	(430)
第十五章	成人型呼吸窘迫综合征·····	(439)
第十六章	呼吸衰竭·····	(451)

上篇 总 论

第一章 肺的解剖生理

第一节 肺的解剖

呼吸系统包括：鼻、咽、喉、气管、支气管及肺。环状软骨下缘以上称为上呼吸道，以下称下呼吸道。

肺部由以下几部分组成：

一、气管、支气管

气管为后壁略扁平的筒状管道，上端平第7颈椎体上缘与喉相连，下端至胸骨角平面（第4、5胸椎体交界处）分开左右两支，分叉处称为气管叉。在气管内面，分叉处有一向上凸出的半月状嵴，称气管隆突。气管长度，男10.6~11.9cm，女9.8~10.8cm。气管直径为18~25mm，气管截面为2.5cm²。气管颈段位置浅表可见。

主支气管为气管叉与肺门之间的管道，左右各一。两侧支气管之间的夹角一般为65~80度。右主支气管较短粗，长2~3cm，它与气管延长线间成25~30度角，较为陡直，因此异物容易吸入其内。右主支气管约在第五胸椎体高处，经右肺门进入右肺。左主支气管较细长，长4~5cm，与气管延长线成40~50度角，较倾斜。左主支气管约在第六胸椎体高处，经左