

日常疾病防治（三）

刘安华 编著

目 录

内科	1
感冒	1
慢性支气管炎	3
支气管哮喘	8
阻塞性肺气肿	14
肺结核	18
慢性胃炎	21
返流性食管炎	23
胃、十二指肠球部溃疡	24
慢性结肠炎	30
便秘	32
急性细菌性痢疾	35
病毒性肝炎	37
肝硬化	43
脂肪肝	47
慢性胆囊炎、胆石症	50
类风湿性关节炎	53
系统性红斑狼疮	57
泌尿系统感染	61
急性肾炎	63
慢性肾炎	65
肾病综合征	69
慢性肾功能衰竭	71
泌尿系统结石	75
高血压	77
冠心病心绞痛	82
急性心肌梗塞	87

心律失常	89
心力衰竭	91
缺铁性贫血	94
原发性血小板减少性紫癜	96
痛风	99
单纯性肥胖症	103
高脂蛋白血症	109
甲状腺功能亢进症	113
糖尿病	120

内科

感冒

流行性感冒和普通感冒都是由病毒引起。常见有咽干、鼻塞、流涕、咳嗽、全身酸痛、发冷或发烧等症状。流感的全身症状表现更重。中医将其分为风寒感冒(外感风寒)，风热感冒(外感风热)两类。

治疗

治疗风寒感冒，可选风寒感冒冲剂、感冒清热冲剂、荆防冲剂、参苏丸等；治疗风热感冒，可选风热感冒冲剂、羚翘解毒丸、银翘片、双黄连口服液、桑菊感冒片、银柴颗粒等，伴伤暑者可选藿香正气胶囊。其他如速效伤风胶囊、板蓝根冲剂、新速效感冒片、感冒通等，可根据症状参看药物说明选用。发烧明显者可加服退烧药，如阿司匹林或百服宁，继发细菌性感染时，加相应的消炎药如头孢氨卞、螺旋霉素、复方新诺明等。

调治宜忌

1.宜常用盐水漱口、常饮茶，茶叶里含有单宁酸及多量维生素 C，有杀菌和增加抵抗力作用，盐也有抑菌作用。在流感季常饮茶，常用淡盐水漱口，对感冒有防治作用。

2.宜保暖、宜用热水泡脚，着凉可使全身抵抗力下降，加之感冒早期常有发冷，所以应宜保暖，如用热水泡脚，使水温保持 43℃ 左右十分钟，全身就会出汗，如

果在感冒早期，坚持一天泡几次脚，不仅感到舒适，而且会大大缩短病程。

3. 宜常补锌，锌可抑制病毒复制，给病期 3 日以内的患者口服葡萄糖酸锌片，可使症状减轻，反复感冒的人常服之，或常食含锌食物如豆类、牛奶、水果，特别是苹果，可增加抵抗力，减少感冒。

4. 感冒患者饮食宜清淡多汁，忌食辛辣食物。多进水分不仅有利于发汗，还有利于排除毒素；辛辣食物易使人上火，使炎症扩散。

5. 对于经常患感冒的人，宜接种死卡介苗或服核酪口服液以预防感冒。70 年代初以来，许多研究证实接种死卡介苗对于预防普通感冒和流行性感冒有较好的效果，可明显地提高机体抗病毒能力。方法是每周 1 次，在前臂皮肤划痕后接种死卡介苗稀释液 1~2 滴，3 个月为一疗程。具体接种工作应由当地医疗工作者进行；核酪口服液可提高人体免疫球蛋白水平，增强人体抗病能力，特别是提高呼吸系统的防御功能。每次口服 10 毫升，每日 2 次，3 个月为一疗程。

6. 感冒患者可选用下列简易治疗：

(1) 用吹风机对准患者口鼻吹热风，使口咽部温度升高，有利于杀死口咽部的病毒，如此每天数次，每次 5 分钟，感冒症状会减轻或消失。

(2) 干浴头面法，以后枕部风池穴为中心，对太阳穴，耳垂，耳廓，耳屏等部位施以按摩揉搓，每处数十次（用于感冒极早期）。

(3) 大蒜、生姜各 15 克，切碎冲开水一杯，加红糖适量热饮（用于风寒感冒）。

(4) 吴茱萸、明矾各 6 克，共研细末，以蛋清调匀，敷

两足心和两手心(用于小儿感冒)。

(5)柴胡注射液滴鼻，每次 2～3 滴(用于感冒发烧，小儿效果更佳)。

7.忌用力擤鼻，我们的咽部和鼻腔、中耳，借鼻咽管和耳咽管相通，如果感冒流涕时捏住鼻子用力擤可使鼻腔，咽腔内压力猛增，鼻咽管和耳咽管骤然开放，使炎症顺鼻咽管，耳咽管扩散至中耳和鼻窦，引起中耳炎，鼻窦炎。

8.感冒患者最好不要乘飞机，飞机升降时会出现外界气压变化，人们可以通过做吞咽动作使中耳内外压力保持平衡，而在感冒时，耳咽管常充血水肿，造成耳咽管阻塞，因而出现在中耳内外压力不平衡，导致耳鸣、耳痛等，即所谓的“航空性中耳炎”。

慢性支气管炎

慢性支气管炎是一种常见的疾病，主要症状有长期咳嗽、吐痰，有时伴有喘息。凡是一年当中有 3 个月咳嗽，这种情况连续 2 年以上，而且咳嗽不是由于心肺等其他疾病引起的，就可诊断为慢性支气管炎。

慢性支气管炎发病主要与下列因素有关。

1. 感染：常见的病原菌有流感嗜血杆菌、甲型链球菌、肺炎链球菌、鼻病毒及流感病毒等。病毒感染所造成的呼吸道上皮损害有利于细菌的继发感染，引起慢性支气管炎的发作。

2. 理化因素：寒冷、气温骤变、气压改变、湿度改变、粉尘、烟尘、有害气体等均会降低支气管的自净、毒素排出功能，诱发慢性支气管炎。

要重视吸烟对慢性支气管炎的危害作用，吸烟可以使人呼吸道包括气管、支气管、肺泡粘膜的巨噬细胞和中性粒细胞增加，这些细胞可以释放一种蛋白酶，从而使肺泡壁受到破坏，导致肺气肿发生；另外可刺激气道粘液腺增生，出现痰多。吸烟的这两种作用，使得一些人群易于发生慢性支气管炎并发展为肺气肿。

3. 过敏：具有过敏体质的人，当食入、吸入或皮肤接触某些刺激物后，如花粉、尘埃、羊毛、某些食物或药物以及冷空气等，都会引起慢性支气管炎的发作。

4. 其他：如支气管发育缺陷，儿童时期的呼吸道炎，易于在长大后患慢性支气管炎，所以这类孩子长大后千万不能吸烟。

慢性支气管炎的临床表现为发病缓慢，初起多在寒冷季节发病。咳嗽，痰呈白色黏液泡沫状，感染后症状加剧，痰量增多，多为黄色脓痰，而后发展为终年都有咳嗽、咳痰，伴有哮喘样发作，气急不能平卧等。

治疗

急性加重期予以抗炎，祛痰止咳，解痉平喘。抗炎药可选复方新诺明、头孢氨苄、奥复星等。轻者口服药，重者可静脉用药；祛痰镇咳药可用必嗽平，糜蛋白酶，痰易净等；解痉平喘药可选氨茶碱，氨哮素、喘定等，亦有各种气雾剂如喘康速、喘乐宁、爱喘乐等可选用。缓解期应注意增强体质，锻炼呼吸功能，调整免疫功能等。

调治宜忌

家庭调治目的在于减少疾病复发。

1. 吸烟的患者立即戒烟：

据统计，吸烟者患慢性支气管炎的人数，比不吸烟

的人高 4 - 5 倍。吸烟会降低支气管和肺部清除异物的能力，减弱支气管管壁纤毛的功能，降低肺的通气功能，使呼吸道感染的机会增加。戒烟后，通气功能改善，呼吸道症状和反复发作的机会大大减少。

2. 宜避免吸入有害粉尘和气体：

在空气中，含有不少的粉尘和有害气体，其中有些物质会引起支气管炎发作，如棉花纤维、发霉的谷物粉尘、含有螨虫排泄物的房尘，或氯、氮、硫的氧化物，会引起支气管水肿、充血和痉挛，增加支气管感染的机会，从而引起咳嗽、哮喘和吐痰等症状。因此，支气管炎患者应尽量避免吸入这些有害物质，减少支气管炎的发作。

3. 宜采用雾化吸入疗法排痰：

慢性支气管的症状之一是痰多而不易咳出。治疗支气管炎的手段之一就是让痰顺利咳出。临床上除了应用各种祛痰药外，可用自制雾化吸入疗法帮助排痰。用一个保温杯，盛上热水，将一个玻璃漏斗倒置覆盖其上，热气即集中从漏斗口中徐徐逸出。患者的口对着管口将蒸气吸入，这样就能产生温热、滋润的作用，帮助咳痰。如果在热水中加上几滴复方安息香酊，效果更好。但要注意，温度不宜过高，以免烫伤呼吸道。

4. 宜用刮痧疗法经常刮拭肺经：

即由肩井穴向下沿上臂、前臂直至拇指少商穴，每天刮拭一次，每次数分钟，至皮肤发红。亦可常用毛刷疗法，即用毛刷由前臂向拇指少商穴刷动，连续同向刷动，至皮肤发红，每日一次。

5. 宜加强体质锻炼和耐寒冷锻炼：

加强体质锻炼，对慢性支气管炎患者来说是至关重

要的。多数患者惧怕到户外会引起伤风或咳嗽加重，每当秋风乍起，便囿于斗室之内，不敢迈步外出，终日少见阳光，呼吸不到新鲜空气，全身血液循环变慢，新陈代谢降低，抗病能力日渐减弱，稍有风吹草动就发生感冒，导致支气管炎急性发作。因此，加强体质锻炼，才是防治支气管炎的最佳方法。

慢性支气管炎患者，除了在急性发作期需休息外，在缓解期皆应做适当的运动，如在空气新鲜的地方散步、慢跑、练太极拳、做呼吸操等，也可在空气新鲜的室内练气功、打乒乓球。活动宜循序渐进，锻炼不可过急或过量，适可而止。这种体育锻炼能改善全身和肺脏的血液循环，使呼吸加深加快，提高抗病能力。

慢性支气管炎患者还宜加强耐寒锻炼。耐寒锻炼应在气温暖和时开始，如春天可用双手揉擦头、面及四肢暴露处皮肤，按摩鼻部或迎香穴，1日2~3次，每次10~20分钟，搓至皮肤红润为宜。夏季可用冷湿毛巾擦拭面部、四肢、胸背乃至全身，每日1~2次，每次20分钟。秋季改用冷水洗脸、冲洗鼻腔或用凉水漱口，如能持续到冬季、早春更有效。

6. 平时宜常唱歌，常吹笛，这将有利于改善呼吸功能：

近年来，医学专家们发现吹笛作为支气管炎的一种辅助治疗手段有较好的疗效。其治疗机理是：

(1) 吹笛能使横膈肌运动范围增大。横膈是分隔胸腔和腹腔的一层肌肉膜，呼吸时横膈上下运动。吹笛需要深呼吸，必然使横膈运动增大，从而使呼吸加强，缓解支气管炎发作时的呼吸困难和缺氧现象。

(2) 吹笛可使肺泡开放的数目增多。正常呼吸时并不

是所有肺泡都开放，而是按一定比例轮流开放。支气管炎时气体交换发生障碍，需开放更多的肺泡以满足对人体氧气供应。

7. 宜养成饮茶习惯：

茶叶含有茶碱及单宁酸，有松弛支气管平滑肌及抗炎作用。

8. 宜多食富钙食物、富锌食物及富含维生素 A、C 食品：

富含维生素 A 的食物对维持呼吸道粘膜正常结构有积极作用。富含锌，维生素 C 及富含钙的食品对增强机体免疫力，防过敏有益。

9. 缓解期应口服或注射核酪，或肌注转移因子：

这几种药物可以增强人体免疫功能，一般一疗程需 3 个月，也可使用卡介苗划痕增强免疫力。以上应在医生指导下进行。

10. 宜注意食疗：

(1) 预防发作常服四仁鸡蛋粥(白果仁、甜杏仁、胡桃仁、花生仁各等份，研末和匀，每日清晨 20 克，鸡蛋一个，煮一小碗服下)。

(2) 止咳化痰宜常服“雪羹汤”(海蜇 120 克，鲜荸荠 120 克一起煎汤，频频饮服)。

(3) 止咳可常服柚子皮蒸蜂蜜(柚子一只取皮，削去内层白髓，切碎，放于有盖碗中，加适量蜂蜜，隔水蒸熟)，早晚各服一匙；或用佛手 1~2 个，切碎，如上述制法，也可治疗咳喘。

(4) 川贝蒸梨，止咳也有较好疗效。可用川贝 5 克，冰糖 15 克(也可用蜂蜜一匙)，与梨同蒸，将梨与汁同服。

(5) 三仙饮，生萝卜 250 克、鲜藕 250 克、梨 2 个，切碎绞汁，加蜂蜜半斤，治疗热咳，也有较好疗效。

支气管哮喘

支气管哮喘的临床特点：为发作性吸气性呼吸困难伴咳嗽及哮鸣。症状常突然发作，先有鼻痒、流涕、干咳，继而呼吸困难，端坐呼吸。哮喘持续状态时，患者呼吸困难、大汗淋漓，甚至呼吸衰竭，需及时抢救。本病常由以下因素诱发：

(1)吸入致敏物质，如花粉、螨尘、动物皮毛、油漆、冷空气等。

(2)食入海鲜、牛奶、鸡蛋等。

(3)使用了致过敏的药物。

(4)呼吸道感染。

(5)精神紧张或过度劳累。

对本病来说除发作时积极处理外，应重视疾病的预防。

治疗

1. 发作期：解除支气管痉挛可选舒喘灵气雾剂或二丙酸倍氯松气雾剂吸入，并可口服氨茶碱片。

2. 哮喘持续状态：经一般治疗哮喘不缓解持续 24 小时，称哮喘持续状态，病情严重，应到医院给予紧急处理，如吸氧，注射氨茶碱、皮质激素等。

3. 预防发作：应到变态反应科检测过敏原，以便避免接触过敏原，起到预防作用。皮质激素制剂局部雾化吸入，口服酮替芬，或注射色甘酸二钠等，也属于预防发作的措施。

调治宜忌

1. 宜仔细寻找生活环境中的过敏原：

支气管哮喘绝大多数和变态反应(过敏反应)有关，引起支气管哮喘常见的过敏原有螨、霉菌、蚕丝、动物皮屑等。

螨喜欢生活在温暖潮湿的环境中，对螨过敏的人家中最好不养动物，不铺地毯，不摆放毛绒绒的玩具和工艺品。室内家具尽量简单，常除尘、常通风，床垫要常晒，床单、衣服要勤换洗，粮食不要放在居室内，这样就可以减少生活环境中螨的含量，从而减少疾病的发生。

霉菌容易在潮湿、不干净的环境中繁殖，除了改善居室的通风、采光及卫生条件外，还要及时将用过的抹布、拖把洗净、晾干，及时扔掉发霉的剩饭、水果等等，垃圾桶最好加盖或将垃圾放入塑料袋内并及时清理。丝棉制品如丝棉被、丝棉衣虽轻薄暖和，但可引起哮喘。对此过敏者，若能及时、彻底地清除丝棉制品，支气管哮喘会戏剧般地缓解。其他过敏原诸如兽毛、羽毛等也都比较容易避免。

2. 忌食各种海鲜及乳蛋类：

这些食品常是本病的诱因之一。

鱼虾等海鲜类、牛奶、家禽蛋类食品常以异体蛋白的作用诱发支气管哮喘。当难以确定对哪种食物过敏时，应先选择成分简单的食品，然后一种一种的逐渐增加，有可能查出致敏食物。

3. 忌吸入污浊、刺激性空气，冷空气，忌吸烟：

污浊空气中常含有大量粉尘、螨尘、病毒、细菌等，可能成为过敏原，刺激性空气，异味，寒冷的空气也可使患者过敏，诱发哮喘。吸烟可使病情加重，也是影响阻塞性肺病治疗的重要因素之一。

4. 宜注意检查是否是某些药物引起了哮喘发作：

下列药物易诱发哮喘：

(1)解热镇痛药物 最具有代表性的药物就是阿司匹林，目前将服用阿司匹林类药物后引起的哮喘称为阿司匹林哮喘。女性多于男性，多发生于 20 ~ 40 岁。发生哮喘与所用药物剂量无关。多数在用药后 0.5 ~ 4 小时发病，发病时表现为大汗淋漓、憋气、流涕、全身瘙痒，出现荨麻疹，通常持续 1 小时甚至 1 天。国内曾有报告用 APC 引起哮喘发作，因病情严重抢救无效而死亡的病例。

阿司匹林或含有阿司匹林的复方制剂，作为解热止痛药物广泛用于临床，最常用于感冒。一些哮喘患者感冒后哮喘容易复发或加剧，其原因常与服用解热止痛药有关。

那么到底哪些解热止痛药物可能诱发哮喘呢？目前已知的有：阿司匹林、APC、复方扑尔敏、抗感冒 5 号、复方强的松、阿苯、速效感冒胶囊、氨基比林、索密痛、安痛定、哮喘片、复方茶碱、克感敏、扑热息痛、非那西汀等。非激素类消炎止痛药也可诱发哮喘，包括布洛芬、芬必得、消炎痛、烯氯苯乙酸、双氯灭痛、甲灭酸、氟灭酸、萘普生、苯氧布洛芬、炎痛喜康等。

此外，近年来倡导口服小剂量阿司匹林预防缺血性心脏病，脑血管病，此种情况下应当警惕阿司匹林潜在的危险性。

(2) β 受体阻断剂：以心得安为代表的 β 受体阻断剂，广泛用于心血管病的治疗。如果患者同时患有支气管哮喘、慢性支气管炎，用药后可引起严重的支气管痉挛，诱发或加重哮喘。本来哮喘发作时需要应用 β 受体兴奋剂来舒张支气管平滑肌，如果这时误用了 β 受体阻

断剂，无异于火上浇油，势必使哮喘更加恶化，如不及时抢救，很容易导致死亡。近年来国内外还有报告，喘息型支气管炎、阻塞型肺气肿患者即使使用含心得安的药液滴眼(0.5%噻吗心安)，也可诱发哮喘，严重者可致死，应引以为戒。以往人们认为心得安只是对支气管哮喘患者有害。近来国内有报告，即使非支气管炎病人服用大量心得安(60 毫克/日)，也可引起典型的哮喘发作。除心得安以外，心得平、心得静、氨酰心安也有类似不良反应。

(3)还有一些药物也可诱发哮喘，但发生率相对较低，或者平常这些药物应用频率较低。如某些抗生素(青霉素、头孢菌素、红霉素、四环素、链霉素、呋喃坦丁)、吸入痰易净、糜蛋白酶及口服潘生丁、乙胺碘呋酮等。

5. 宜避免不良精神因素和心理负担：

临床实践证明，不良的心理因素也是导致哮喘反复发作的重要诱因。因此，医务人员要耐心与患者交谈，讲清本病的特点与预后，有效解除其心理负担。患者本人也应重视心理因素在哮喘发作中的作用，尽快从不良的心态、情绪中解脱出来，积极配合治疗。

6. 对于顽固、反复发作的哮喘患者，宜坚持、正确使用激素气雾剂：

目前认为支气管哮喘的基本病理特征是气道慢性非特异性炎症。因此对发作期患者给予喘乐宁、博利康尼等 β 受体兴奋剂、氨茶碱等茶碱类药物，异丙阿托品等抗胆碱能药，以及祛痰剂等可能效果较好；但对缓解期患者，长期应用上述药物来避免其发作，效果则不佳，而应用含激素的气雾剂雾化吸入、酮替芬口服等可能取得较好效果。

有些患者对吸入激素还存在一些不必要的疑虑，即使医生给开了必可酮（一种含激素的药物）气雾剂，他们仍不愿或不敢吸入，总是担心吸入激素后会和口服激素一样产生诸多副作用。其实这种顾虑大可不必，因为激素吸入疗法的最大优点就在于药物可直接作用于病变部位，而且吸入量比口服量要少得多，极少引起不良反应。

还有些患者是由于不了解激素吸入的疗效而不愿使用，他们感到吸入必可酮不像吸入喘乐宁或喘康速那样迅速奏效，因而以为吸入激素无效，这也是一种误解。必可酮与喘乐宁、喘康速是两类不同作用的药物。必可酮气雾剂需要连续吸入 10～15 天之后才会显示作用，故开始的三五天会自觉无效，但是一旦起效，维持的时间较长。相反吸入喘乐宁等见效很快，但却只能维持三四个小时。

一部分哮喘病人在做吸入治疗时，症状一缓解就停了药，结果不久哮喘又复发。目前认为，应用肾上腺皮质激素抑制气道炎症，需要较长时间持续用药，至于应持续多久，目前国内外尚没有一个统一的标准。国外有报告，规则吸入激素长达三年也未发现不良反应。我们认为，至少应当连续吸入直到病情稳定不再复发 3～6 个月后，再考虑停止吸入比较稳妥。

调查中还发现，极少数患者停止吸入必可酮气雾剂，是因为吸入激素一段时间后咽部痒、痛及音哑，这主要是由于他们吸入药物后没有认真漱口，药物沉积在咽后壁上造成的。每次吸药后用清水认真漱漱口，就可以解决这个问题了。

最后一定注意用药方法要正确，有部分患者使用定量雾化器不当。正确的方法是喷药前充分震荡，摇匀药

液，吸药前充分呼气，吸药时吸气动作与喷药动作同时进行，药吸入后至少屏气 10 秒钟。如吸入激素类药物二丙酸氯地米松后，还应漱口，以避免口腔霉菌感染、声音嘶哑等副作用。这些问题如注意不够，也难控制发作。

7. 顽固哮喘者应注意巧妙用药：长期应用平喘药物，尤其是 β 受体兴奋剂可能出现耐药，这时采取的对策可以是停用此药，换用其他种类的 β 受体兴奋剂，或者增加该药剂量，或者联用激素类药物。

8. 顽固哮喘患者应检查是否存在胃食管反流：

近年来发现胃食管反流可诱发或加剧哮喘。患者如经各种平喘治疗无效而又找不到其他原因，或体位变动后出现胸骨后、上腹部烧灼感，反酸水、苦水，检查上腹部正中有压痛，或夜间出现反复发作性呛咳、胸闷、喘息等，均应到医院做有关检查，并加服一些药物如胃舒平、洛赛克、吗丁啉等，必要时可考虑外科手术治疗。

9. 平时宜加强体育锻炼：

病人由于经常气喘，心理上处于紧张状态，对体育锻炼有顾虑，结果变的弱不禁风。锻炼可据自己的情况循序渐进，可于夏天坚持冷水洗脸，洗脚，甚至洗冷水澡，坚持慢跑，或打太极拳，练气功。尤其是练气功，能调节迷走神经紧张度，使支气管平滑肌松弛，提高支气管粘膜清除废物的能力。

10. 在平时宜常唱歌：

人在唱歌时用腹式呼吸代替胸式呼吸，可增大肺活量，又能减轻肺内压力，起到治疗作用。

11. 宜常吃富含钙质，维生素 A、C 的食物：

钙可增强人体的抗过敏能力，维生素 A 有保护气管黏膜之功，维生素 C 有抗炎，抗过敏，防感冒等功能。

蛋黄、鱼肝油、胡萝卜、韭菜、南瓜等富含维生素 A，大枣、西红柿、青椒、苹果、柑橘等富含维生素 C，各种动物骨、黄豆、青菜、芝麻酱等富含钙质。

宜常吃洋葱。专家研究发现洋葱富含抗炎活性物质，对支气管哮喘有防治作用。

12. 可根据情况选用下列食疗：

对伴有痰多，食少舌苍白的脾虚性哮喘，宜选食南瓜、山药、芡实、糯米等补脾食品；对伴有四肢冷，小便清长，腰酸等肾阳虚性哮喘，可选食狗肉、羊肉、麻雀肉、胡桃等补阳食品；对体虚多汗易感冒的肺虚性哮喘，宜选食动物肺、蜂蜜、银耳、百合等补肺食品。

13. 忌食辛辣、过甜、过凉食物，戒烟酒。

14. 轻度发作可试用下列简易疗法：

(1) 刮痧疗法：对支气管哮喘疗效迅速，操作简便。

(2) 发作时饮黑咖啡 1~2 杯，可用于较轻度哮喘。

(3) 白矾一两研末，用面粉、醋适量和匀，做成小饼，温热后贴双足心，布包 24 小时。

阻塞性肺气肿

阻塞性肺气肿是终末细支气管远端气腔异常扩大与气腔壁破坏，从而导致肺组织弹力减退，肺泡充气过度。在我国多数是在慢性支气管炎的基础上发生的。由于慢性支气管炎和肺气肿常合并存在，医学上统称为阻塞性肺病。

阻塞性肺气肿发病缓慢，主要症状是咳嗽、痰多、气急。早期症状较轻，劳动时才发生气急，随着肺气肿程度的增加，气急症状逐渐明显，甚至平地走路或休息