

执业医师考试辅导：呼吸系统笔记（二）PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15130.htm 支气管哮喘 一、临床

表现：症状：发作性伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难或发作性胸闷和咳嗽，严重者被迫采取坐位，干咳或咳大量白色泡沫痰，甚至出现发绀 体征：胸部呈过度充气状态，有广泛的哮

鸣音，呼气音延长；严重哮喘患者出现：心率增快、奇脉、

胸腹反常运动。 二、实验室检查 1.呼吸功能检查：有关呼气流速的全部指标均显著下降，残气量增加，功能残气量和肺

总量增加。 2.血气分析： 3.X线：发作时两肺透亮度增加，缓解期多无明显异常，并发感染可见肺纹理增加及炎性浸润阴影

三、诊断： 1.反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽，

多与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激、病毒性上呼吸道感染、运动有关。 2.发作时在双肺可闻及散在弥漫性、

以呼气相为主的哮鸣音，呼气音延长 3.上述症状可经治疗或

自行缓解 4.症状不典型者至少应有下列三项中的一项阳性： a 支气管激发实验或运动实验阳性 b 支气管舒张实验阳性 c 呼

气流量峰值日内变异率或昼夜波动率 $\geq 20\%$ 缓解期：症状体征消失，肺功能恢复到急性发作前水平，并维持4周以上。

四、鉴别诊断： 1 心源性哮喘 2 喘息性慢支 3 支气管肺癌 4 变

态反应性肺浸润 五、治疗：（一）脱离变应原（二）药物

治疗： 1.支气管舒张药（1）B2肾上腺素受体激动剂（2）茶

碱类：日注射量不超过1.0g（3）抗胆碱药 2.抗炎药：（1）

糖皮质激素（2）色苷酸钠 3.其它药：酮替酚，白三烯调节

剂（三）急性发作期的治疗： 1.轻度：吸入短效B2受体激动

剂效果不佳时加用口服B2受体激动剂控释片 夜间哮喘可以吸入长效B2受体激动剂或口服 2.中度：规则吸入B2受体激动剂或口服长效B2受体激动剂 氨茶碱静滴 仍不能缓解，加用抗胆碱气雾剂吸入，加用口服白三烯拮抗剂，同时加大糖皮质激素用量 3.重度：持续雾化吸入B2受体激动剂、抗胆碱药，静滴氨茶碱、糖皮质激素，口服白三烯拮抗剂，维持水电平衡，氧疗，机械通气，预防下呼吸道感染（四）非急性发作期的治疗： 转贴于： 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com