

内科学知识点辅导：呼吸系统疾病(急性气管炎) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_16703.htm 概述 急性气管 - 支气管

炎是指由于病毒或细菌感染或一些理化因素刺激而引起的气管 - 支气管粘膜的急性炎症。本病多发于冬春季节或气温骤降后，临床主要表现为咳嗽、咯痰，病程一般1~2周，少数3周。若病情迁延不愈，可形成慢性支气管炎。病因和发病机制

- 1 . 感染 包括病毒感染和细菌感染。常见的病毒有呼吸道合胞病毒、腺病毒、鼻病毒、流感病毒及副流感病毒等。常见的细菌有肺炎球菌、流感嗜血杆菌、链球菌和葡萄球菌等。病人常在病毒感染的基础上继发细菌感染。
- 2 . 理化因素刺激 如寒冷空气刺激、吸入一些刺激性的气体或烟雾（二氧化硫、二氧化氮、氨气等）、粉尘颗粒等均可引发急性气管或支气管炎。
- 3 . 过敏反应 如吸入花粉、尘螨、真菌孢子等；或寄生虫如蛔虫、钩虫的幼虫在肺部移行；或对一些物质发生过敏等，也可引起本病。

病理 主要是气管、支气管粘膜的充血、水肿，纤毛上皮细胞的损伤脱落，粘膜腺体肥大、分泌增多以及粘膜下的白细胞浸润等。一旦炎症消退，则完全恢复正常。

临床表现 多表现为受凉后出现咳嗽、咯痰，开始为干性咳嗽，逐渐出现粘液脓痰，重者可出现痰中带血；查体两肺散在干、湿音，以两下肺明显；全身症状较轻或缺乏，可有轻度发热；经治疗一般7~10天痊愈，但2~3周内仍可有轻度咳嗽或咳痰。少数患者迁延不愈可导致慢性支气管炎。

实验室和其他检查

- 1 . 血象 多正常，有细菌感染时白细胞可升高。
- 2 . 痰液检查 痰涂片或培养可发现

致病菌。 3 . 胸部 X 线检查 肺部正常或见肺纹理增强，纹理周围模糊。 诊断与鉴别诊断 1 . 诊断 根据病史、咳嗽、咳痰以及两肺散在的干湿性音，结合血象和 X 线检查，可作出临床诊断；痰培养或病毒分离有助于病因学的诊断。 2 . 鉴别诊断 急性上呼吸道感染 以鼻咽部症状为主，咳嗽较轻，缺乏肺部体征等可资鉴别。 流行性感冒 急性起病，群体发病，以发热、头痛、乏力、全身酸痛不适等全身症状为主，结合流行情况以及咽部病毒分离或血清抗体的检查，可以明确诊断。 其他疾病 如支气管肺炎、肺结核、肺癌、肺脓肿、麻疹、百日咳等疾病可有急性支气管炎的症状，结合病史、体征及实验室检查等，可资鉴别。 治疗 1 . 抗感染治疗 细菌感染患者，可根据病情的轻重选用抗生素和给药途径。一般病人可口服抗生素治疗。 [用法] 病毒感染者，可使用吗啉胍、金刚烷胺等抗病毒药物治疗，或配合使用中药或中成药，效果较好。 2 . 对症治疗 对于干咳无痰的，可选用维静宁（咳必清）25mg，每日3次； 对于咳嗽严重，影响休息或咯血的病人，可使用可待因30mg，临时服用； 咳嗽伴有咯痰的，可选用必嗽平8mg ~ 16mg，每日3次；痰多而粘的，可配合使用氯化铵0.3g ~ 0.6g，每日3次，口服； 其它还可进行雾化吸入治疗，通过局部给药，增强疗效。 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