

执业医师辅导：支气管哮喘病因和发病机理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/284/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_284156.htm

概念：支气管哮喘是机体对抗原性或排抗原性刺激引起的一种气管支气管反应过度增高的疾病，简称哮喘。支气管哮喘的临床特征为伴有哮鸣音的呼气性呼吸困难，持续数分钟至数小时或更长。可自行或治疗后缓解。

病因和发病机理：

- 一、外源性支气管哮喘 常见于幼年病人，具有明显的对多种过敏原的变态发病史。
- 二、内源性支气管哮喘 常见于成人，多由于呼吸道感染、寒冷空气、刺激性气体及其他生物、物理、化学或运动，精神神经等非抗原性因素引起。支气管哮喘的病理为平滑肌收缩、血管扩张、粘膜水肿、分泌亢进、嗜酸性粒细胞增加、副交感神经系统功能障碍也可解释粘膜分泌亢进和痰液的增多。

临床表现：

- 一、外源性支气管哮喘 多数病人有明显的过敏原接触史，发作时多由鼻、眼睑痒、喷嚏或干咳等粘膜过敏先兆，继之出现带哮鸣音的呼气性呼吸困难，胸闷，被迫采坐位，严重时出现紫绀，维持数分钟至数小时，可自行缓解。
- 二、内源性支气管哮喘 有很多非过敏原诱发因素引起支气管哮喘。如感染性哮喘、药物性哮喘、空气污染、职业粉尘和烟雾引起的职业性哮喘。
- 三、混合性支气管哮喘 在支气管哮喘长期反复发作过程中，各种因素相互影响，使症状表现不典型或混合存在，症状表现复杂。支气管哮喘可以长年发作。无明显缓解季节。
- 四、支气管哮喘持续状态 指严重的支气管哮喘发作持续在24小时以上者，发作时张口呼吸和大量出汗，发绀明显。呈端坐呼吸，甚至出现呼吸、循环衰竭

。 体征：支气管哮喘发作时，患者胸廓胀满，呈吸气位，呼吸幅度小。呼气期有两肺广泛哮鸣音，不用听诊器亦可闻及。长期发作者可并发肺气肿，出现肺气肿征。叩诊呈普遍性过清音，肺界下移，心浊音界减少。 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