

呼吸异常_全身_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E5_91_BC_E5_90_B8_E5_BC_82_E5_c22_608777.htm

呼吸异常概述：人呼吸频率成人为16~20次/min与心脏搏动次数的比例为1：4安静时呼吸的洪都拉斯气量平均为500ml（300~700ml）每分钟通气量约8~10l呼吸异常是指呼吸的频率节律概念人度的改变当患者主观上感觉空气不足呼吸费力客观上患者有力呼吸呼吸肌和辅助呼吸肌均参与呼吸运动通气增加呼吸频率深度与节律都发生改变称为呼吸困难是本节讨论重点呼吸异常病因：

（一）肺源性呼吸困难 由于呼吸系统病症引起的包括：1上呼吸道疾病咽后壁脓肿扁桃体肿大喉异物喉水肿喉癌等2支气管疾病 支气管炎支气管哮喘支气管扩张支气管异物和肿瘤等所致的狭窄与梗阻3肺部疾病 慢性阻塞性肺病（COPD）各型肺炎肺结核肺淤血肺不张肺水肿肺囊肿肺梗死肺癌结节病弥漫性间质性肺纤维化急性呼吸窘迫综合征（ARDS）等4胸膜疾病 自发性气胸大量胸腔积液严重胸膜粘连增厚胸膜间质瘤等5胸膜疾病 胸廓畸形胸壁炎症结核外伤肋骨骨折类风湿性脊柱炎胸壁呼吸肌麻痹硬皮病重症肌无力过度肥胖症等6纵隔疾病 纵隔炎症气肿疝主动脉瘤淋巴瘤畸胎瘤胸内甲状腺瘤胸腺瘤等（二）心源性呼吸困难 风湿性心脏瓣膜病（二尖瓣狭窄及关闭不全主动脉瓣狭窄及关闭不全等）高血压性心脏病冠心病心肌炎心包炎缩窄性心包炎等并发重度左右心功能不全时发生呼吸困难（三）中毒性呼吸困难 感染性毒血症尿毒症糖尿病酮症酸中毒药物中毒如吗啡巴比妥有机磷农药除草剂中毒；化学毒物或毒气如亚硝酸盐苯胺氧化物氮氧化

合物氯气光气氨气臭氧二氧化硫等（四）血源性呼吸困难 重度贫血输血反应高铁血红蛋白症一氧化碳中毒白血病等（五）神经精神性呼吸困难 中枢神经系统病变如脑炎脑出血脑脓肿脑水肿脑肿瘤颅脑损伤脊髓灰质炎睡眠呼吸暂停综合症格林巴利综合征严重脑动脉硬化和脑梗死时的缺氧二氧化碳潴留所致的呼吸中枢功能障碍以及癔病等呼吸异常诊断：一临床表现 1呼吸频率 呼吸每分钟超过24次称快呼吸频率加快见于呼吸系病心血管疾病 贫血发热等每分钟少于10次称为呼吸频率减慢是呼吸中枢抑制的表现见于麻醉安眠药中毒颅内压增高尿毒症肝昏迷等 2呼吸深度 呼吸加深见于糖尿病及尿毒症酸中毒呼吸深而慢称为库司毛呼吸呼吸变浅见于肺气肿呼吸肌麻痹及镇静剂过量等 3呼吸节律 潮式呼吸或陈-施呼吸表现为一段呼吸暂停之后随之以一连串潮气量逐次增大的通气速率加快出现气促随后呼吸的深度与速率迅速降低又进入一段呼吸暂停如此有规律地反复循环这是呼吸中枢兴奋性降低的表现表示病情严重；见于中枢神经系统疾病和脑部血液循环障碍如脑动脉硬化心力衰竭颅内压增高尿毒症糖尿病昏迷和高山病等比奥呼吸暂停间期多变是一种节律不规则的呼吸困难见于脑炎脑膜炎中暑颅脑损伤等 4年龄性别 儿童呼吸困难注意呼吸道异物先天性疾病 急性感染等；青壮年多见胸膜病变结核风湿性心脏瓣膜病；老年人多为冠心病肿瘤肺气肿等癔病性呼吸困难多见青年女性 5呼吸时限 吸气性呼吸困难多见于上呼吸道不全阻塞如异物白喉喉头水肿喉癌或肺顺应性降低疾病如肺间质纤维化广泛炎症肺水肿等呼气性呼吸困难多见于下呼吸道不全阻塞如慢性支气管炎支气管哮喘肺气肿等呼气吸气均有困难的如大量胸腔积液大量气胸呼吸肌麻

痹胸廓限制性疾病 6起病缓急 缓起者见于心肺慢性疾病如结核尘肺肺气肿肺纤维化冠心病先天性心脏病等急性起病如肺不张肺不张急性支气管肺炎感染增长迅速的大量胸腔积液等突然发生严重呼吸困难的有呼吸道异物高压性自发民生气胸大块肺梗死急性呼吸窘迫综合征等 7患者体位表情 充血性心力衰竭患者坐起后易于呼吸称端坐呼吸一侧大量胸腔积液喜患侧卧立一侧大量气胸者易患侧向上卧位重度肺气肿常静坐而缓慢吹气；肺水肿常惊恐慌躁动不安大块肺梗死常突然惊叫；广泛心肌梗死者扪胸痛苦状态 8体力活动 劳累后呼吸困难是二尖瓣狭窄发生心力衰竭的早期表现肺气肿肺间质纤维化先天性心脏病以劳力性呼吸困难为早期表现 9职业环境 接触各种粉尘的职业可诊断各类尘肺接触毒气或毒物发生呼吸困难可做好相应诊断；接触霉草饲鸽者种蘑菇等发生呼吸困难是外源性过敏性肺炎现登高山时突发呼吸困难是最高山肺水肿 10基础疾病 心血管患者出现呼吸困难是心力衰竭肺水肿的表现放射治疗肺癌发生呼吸困难是放射性肺炎；近期胸腹手术史者考虑为肺不张呼吸急促(>0.15) 支气管激发试验或运动试验阳性PEF日内变异率或昼夜波动率 $>3\sim 4\%$ 肺野透亮度增加横膈位置降低膈穹窿变平最高弧度 $<1.5\text{cm}$ 肺功能表现阻塞性通气功能损害及残气占肺总量的百分率增大 PaCo升高晚期发生肺源性心脏病和呼吸衰竭 7肺不张 单个小块肺不张或病程进展缓慢者很少或无症状大块急性（数叶肺或一侧全肺不张）常有呼吸困难病因有多种：癌肿良性肿瘤炎症结核大量胸腔积液自发性气胸异物黏痰血块阻塞支气管等也可由支气管受纵隔肿瘤或邻近的肿大淋巴结压迫而造成小块不张无体征整个肺叶或一侧全肺不张可有患侧肋间隙空窄呼吸运

动减弱或消失气管移位叩诊浊音呼吸音减弱或消失X线检查是肺不张最主要形态学诊断依据表现大片浓密阴影肺部纹理消失肺容积缩小气管心脏移位和横膈上升如疑有癌肿时可做纤维支气管镜检查及活动组织病理检查 8结核 慢性纤维空洞型结核 干酪性肺炎急性粟粒型肺结核患者可有呼吸困难根据病史临床表现X线胸片及痰抗酸杆菌检查可明确诊断 9尘肺 有12种即：矽肺煤肺石墨尘肺炭黑尘肺石棉肺陶工尘肺铝尘肺电焊尘肺滑石尘肺水泥尘肺云母尘肺铸工尘肺等矽肺呼吸困难是随病情进展而出现 铸工尘肺等矽肺呼吸困难而丧失劳动力诊断主要有矽尘作业职业史及X线胸片表现两肺弥漫性矽结节小阴影分散在各肺野密度相似形态一致圆形或圆形小阴影可形成团块状大阴影有肺气肿；淋巴结肿大表现为肺部阴影增大密度增高边缘扫帚状石棉肺早期活动后即有呼吸困难咳嗽咳痰胸痛晚期有杵状指发绀肺心病表现X线表现网状纹理增强肺野扫帚状似磨玻璃样常在两肺中下野晚期两肺野严重纤维化蜂窝状阴影；胸膜病变主要表现为胸膜斑且比肺实质改变出现早且明显 10肺癌 肺癌发生呼吸困难见于晚期由于肿瘤阻塞支气管腔发生大块肺不张阻塞性肺炎；或由于胸膜转移而产生大量积液；或由于纵隔淋巴结转移而引起上腔静脉综合征细支气管肺泡细胞癌在肺的外周围发展缓慢广泛侵犯肺部时常有呼吸困难发绀咳嗽咳大量黏液胶冻样痰胸片CTMRI纤维支气管镜及痰脱落细胞和病理组织学检查能明确诊断 11结节病 是一种非干酪性类上皮细胞肉芽肿性疾病病因过渡时期可能属免疫性疾病可侵犯全身脏器尤好侵犯肺及胸内淋巴结主要症状咳嗽发热疲乏衰弱呼吸困难胸痛咯血皮疹关节痛等体征有皮疹皮下结节结节性红斑肝脾肿大浅表淋

巴结肿大等 X线胸片是发现结节病的主要手段表现为双侧肺门淋巴结肿大及两肺结节状阴影或网状结节阴影纤维化阴影结核菌素试验阳性Kveim试验阳性S-ACG测定增高支气管肺泡灌洗术镓扫描溶菌酶对诊断均有人代会 特别是浅表淋巴结前斜角肌脂肪垫淋巴结皮肤丘疹皮下及肌肉结节肿大腮腺活检及纤维支气管镜和肺活检阳性率达66%~90% 12肺栓塞和肺梗死 主要是来自静脉系统或右心的栓子进入肺循环造成肺动脉及其分支阻塞的病理生理过程常见老年人长期卧床者和手术后患者患者突然发生呼吸困难咳嗽咯血胸痛胸闷胸腔积液低血压或休克肺部湿音胸膜摩擦音P亢进等X线表现肺动脉高压中下肺野圆形斑片状或楔状阴影选择性肺动脉造影是特异的方法肺扫描（碘铟锝氙）肺通气灌注扫描均具有一定诊断价值 13急性肺水肿 是指肺血管内液体渗入肺间质和肺泡使肺血管外液量增加的病理状态病因为急性左心衰竭全身和（或）肺部感染输液过量颅脑损伤脑血管意外吸入高浓度氧放射误吸尿毒症刺激性气体或毒物麻醉剂过量高山缺氧等患者突然发生胸闷呼吸困难发绀咳嗽咯血或粉红色泡沫样痰烦躁不安大汗等体征两肺弥漫性湿音X线胸片呈两肺蝶形片状模糊阴影 14急性呼吸窘迫综合征 遇上于严重感染呼吸道理化刺激外科创伤药物或麻醉品中毒休克等疾患的急性呼吸衰竭综合征主要由于弥漫性肺-毛细血管膜损害肺泡表面活性物质丧失肺顺应性下降功能残气降低突然发生呼吸困难伴有发绀吸氧不能奏效患者无心肺疾病史两肺可闻支气管呼吸音和湿音及胸片两肺可见斑片状浸润影有诊断意义 15弥漫性间质性肺纤维化病因不明表现进行性呼吸困难咳嗽咳痰胸痛发绀呼吸音粗糙两肺底湿音杵状指X线早期政党或两肺下野呈毛玻璃样阴影

中期两肺弥漫性网状索条状和斑点状阴影晚期结节状阴影增粗出现多个环状透明区“蜂窝肺”支气管肺泡灌洗镓核素扫描纤维支气管镜或剖胸活检可明确诊断

三胸膜疾病

- 1自发性气胸 起病急骤患侧胸痛呼吸困难咳嗽高压性气胸可出现休克体征气管偏向健侧患侧胸廓饱满呼吸运动减弱叩诊浊音呼吸音减低或消失X线检查可明确诊断胸腔测压可判断报胸类型
- 2胸腔积液 急性形成的大量胸积液可有呼吸困难缓慢发生者不明显少量无症状渗出液或脓液全身症状漏出液无全身症状可有与病因有关的症状（如心衰竭）癌肿可有胸痛大量胸腔积液最见病因为结核和癌体征X线胸片可协助诊断胸腔抽液检查可明确诊断
- 3胸膜间皮瘤 恶性胸膜间皮瘤可引起广泛胸膜增厚及大量血性胸腔积液而发生呼吸困难转移性肿瘤常来自肺癌乳腺癌和胃癌等也可产生大量积液和呼吸困难X线检查胸穿抽胸水以及胸膜活检可找到肿瘤细胞

四纵隔疾病

- 1急性纵隔炎 食管气管穿孔颈部感染自淋巴扩散或直接蔓延引起24h内起病有胸骨下疼痛吞咽困难呼吸困难寒颤高热有纵隔积气体征X线检查纵隔增宽气肿液平的包块影
- 2纵隔气肿 多并发自发性气胸或由外伤气管支气管穿孔及腹腔游离空气进入纵隔引起表现胸骨后疼痛呼吸困难发绀心动过速颈部及胸部有皮下捻发感心浊音界缩小或消失X线检查可协助诊断
- 3纵隔肿瘤 以神经源性肿瘤最多次为畸胎瘤囊肿胸腺瘤支气管囊肿胸骨后甲状腺肿均可引压迫症状出现呼吸困难胸痛咳嗽上腔静脉综合征X线检查明确诊断

五心源性疾病

- 1充血性心力衰竭 呼吸困难是最早出现的主要症状急性左心衰竭表现为阵发性呼吸困难（心源性哮喘）在睡眠中发生亦可因劳累分娩等因素诱发可导致肺水肿慢性左心衰竭见于高血压性心脏病二尖

瓣狭窄主动脉瓣关闭不全冠心病等表明为呼吸困难端坐呼吸发绀咳嗽血痰等体征有左心增大心脏器质性杂音亢进奔马律两肺底湿音急性右心衰竭见于肺栓塞所致的急性肺心病风湿性或中毒性心肌炎等表现为突然发生的呼吸困难发绀心动过速静脉压升高肝颈静脉回流征阳性慢性右心衰竭见于慢性肺心病先天性心脏病临床表现除呼吸困难慢性体循环淤血外可有低氧血症高碳酸血症酸碱平衡失调和电解质紊乱严重者出现肺性脑病

2心包积液 任何原因引起的急性或慢性心包炎发生大量积液时压迫支气管和肺而引起呼吸困难从体征X线胸片心电图超声病因以结核和肿瘤最多见心包穿刺抽液常规及病理检查可明确病因诊断

六中毒性疾病

- 1化学毒物中毒 一氧化碳中毒亚硝酸盐中毒苯胺中毒氰化物中毒等均可发生呼吸困难根据毒物接触史肯定诊断
- 2药物中毒 吗啡巴比妥类药物过量可抑制呼吸中枢呼吸浅慢出现缺氧和呼吸困难
- 3酸中毒 代谢性酸中毒时可出现酸中毒大呼吸（Kussmaul呼吸）库斯毛呼吸常见于糖尿病酮症酸中毒或尿毒症患者有相应病史体征糖懒洋洋现酮中毒者呼吸有酮味（烂苹果味）血糖高尿糖及尿酮体强阳性；尿毒症者呼吸有尿臭味血尿素氮肌酐增高
- 七贫血 重症贫血大出血或休克等可引起呼吸困难诊断时应注意病因
- 八神经精神性疾病

- 1脑炎脑膜炎脑血管意外颅脑损伤脑水肿脑肿瘤等直接累及呼吸节律表现为潮式呼吸音停呼吸中枢性呼吸延髓性呼吸叹气样呼吸抽泣样呼吸等
- 2癔病；多见于青年女性患者突然发生呼吸困难表现呼吸快速浅表呼吸性碱中毒手足搐搦等病史中有情感冲动史并排除其他器质性疾病方可诊断

呼吸异常预防：

- 1养成良好的生活习惯不抽烟
- 2必须在重油烟处工作的人尽量保护好自己比如戴上口罩定时

出去呼吸一些新鲜空气每年起码做一次检查等 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