

急性气管 - 支气管炎_呼吸内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E6_B0_94_E7_c22_609801.htm 本病是指气管、支气管

粘膜的急性炎症，大多由上呼吸道感染时病毒或细菌向下蔓延引起，也可由某些理化因素或过敏原刺激造成。【诊断】

1. 症状 全身症状可有发热、畏寒、头痛、全身不适，多于2~3天后即缓解。刺激性干咳伴少许粘痰，偶带血丝。出现脓痰为细菌感染的征象。常伴胸骨后钝痛、胸闷。年老体弱者或原有心肺疾病者可导致原发病加重。2. 体征 肺部体征可阴性，或听到不固定的粗糙干音、湿音。3. 辅助检查

血白细胞总数大多正常，细菌感染时则升高。胸部x线检查多数正常或有肺纹理稍增粗。【治疗】

1. 适当休息，多饮水。2. 止咳祛痰药酌情应用，如干咳剧烈，可用喷托维林(咳必清)25mg，或可待因15mg~30mg, 3次/日，口服。祛痰选用羧甲司坦(强利痰灵)0.5g，或溴己新(必嗽平)8mg~16mg, 3次/日，口服。3. 超声雾化吸入能较好地达到湿化气道及祛痰的目的，痰液粘稠时选用蒸馏水、生理盐水或0.45%盐水，2%~4%碳酸氢钠10ml - 20ml。伴细菌感染时可给青霉素10万~20万u，或庆大霉素4万u加入生理盐水10ml~20ml, 3次/日，也可酌情加用平喘药或其他抗生素作超声雾化吸入。4. 凡发热并咳脓痰者，或原有慢性肺疾患者，应及早给予抗生素治疗，多用青霉素、红霉素、复方磺胺甲唑(复方新诺明)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