

弥漫性泛细支气管炎\_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\\_\\_E5\\_BC\\_A5\\_E6\\_BC\\_AB\\_E6\\_80\\_A7\\_E6\\_c22\\_609802.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_BC_A5_E6_BC_AB_E6_80_A7_E6_c22_609802.htm)

弥漫性泛细支气管炎 ( dpb ) 以弥漫存在于两肺呼吸性细支气管区域的慢性炎症为特征，可导致严重呼吸功能障碍。本病病因尚不清楚，可能与遗传、免疫等因素有关。发病年龄高峰为40~50岁。【诊断】1. 症状常见的三大症状为咳嗽、咳痰及活动时气短。早期咳无色或白色痰，伴有呼吸道细菌感染者，痰可转为脓性，痰量多，易发生绿脓杆菌感染。顽固性感染可导致呼吸衰竭。2. 体征两下肺可听到明显的断续性湿音，亦可闻及干音或高调喘鸣音。3. 辅助检查 血白细胞总数增加，血沉增快。 血清和免疫学检查。c反应蛋白阳性，类风湿因子阳性，t淋巴细胞cd4/cd8比值上升，冷凝集试验阳性。胸部x线检查典型表现为两肺弥漫性分布边缘不清的颗粒状结节状阴影，直径约2mm~5mm，以双下肺野明显，常有肺过度膨胀，有时有中叶不张及轻度支气管扩张。胸部ct尤其高分辨率ct对诊断更有帮助。 肺功能检查。表现为严重阻塞性及轻、中度的限制性通气功能障碍；动脉血气分析早期有动脉血氧分压 ( pao<sub>2</sub> ) 下降，随着病情进展，可伴有动脉血二氧化碳分压 ( paco<sub>2</sub> ) 上升。【治疗】1. 对症治疗酌情用止咳祛痰药，如溴己新 ( 必嗽平 ) 16mg，3次/日，口服。平喘药可服用氨茶碱。2. 抗菌药物治疗原则不论痰中含何种细菌，均应首选红霉素，初期0.4~0.6g/日，口服，疗程6个月以上，病情发展者可延长时间。对感染症状明显，用红霉素治疗1个月无效者，可用罗红霉素或克拉霉素治疗。 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](http://www.100test.com)