

2011年临床执业医师：阻塞性通气不足 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652681.htm

道狭窄或阻塞引起的肺泡通气不足称为阻塞性通气不足！气道狭窄或阻塞引起的肺泡通气不足称为阻塞性通气不足。气道阻力是通气过程中主要的非弹性阻力，正常约为 $0.1 \sim 0.3\text{kPa}$ （ $1 \sim 3\text{cmH}_2\text{O}$ ）/ $\text{L}\cdot\text{sec}^{-1}$ 呼气时略高于吸气时。其中80%以上发生于直径大于2mm的支气管与气管，直径小于2mm的外周小气道的阻力仅占总阻力的20%以下。影响气道阻力的因素有气道内径、长度和形态、气流速度和形式（层流、湍流）、气体的密度和粘度，其中最主要的是气道内径。气道内外压力的改变，管壁痉挛、肿胀或纤维化，管腔被粘液、渗出物、异物或肿瘤等阻塞，肺组织弹性降低以致对气道管壁的牵引力减弱等，均可使气道内径变窄或不规则而增加气流阻力，引起阻塞性通气不足。特别推荐：[现场报名时间汇总](#) [2011年临床执业医师考试时间](#) [2011年临床执业医师考试大纲](#) 更多信息请访问：[2011年临床执业医师考试网校辅导](#) 相关链接：[2011年临床执业医师：脑死亡的概念](#) [2011年临床执业医师：线粒体数量的改变](#) 欢迎进入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