

图书基本信息

书名：<<中国农民卫生保健丛书-慢性支气管炎、肺气肿>>

13位ISBN编号：9787117117807

10位ISBN编号：711711780X

出版时间：2009-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：钱文霞，薛元坤 著

页数：82

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 前言

在一年一度的全国科技周来临之际，“振兴老区、服务三农、科技列车井冈山”的列车启动了。为了配合这次活动，卫生部和科技部组织专家编写的一套《中国农民卫生保健丛书》也将随着这辆列车送往革命老区。

改革开放以来，农村广大群众的生活有了很大改善，医疗水平有了一定的提高。

但是，农村的医疗卫生条件、农民的个人卫生意识与城市相比仍然有很大的差距。

农民保健知识十分贫乏，自我保健意识不强。

农民因病致贫、因病返贫的现象依然存在，在一定程度上影响了农村经济的发展。

党的十六大报告指出，我国城乡二元经济结构还没有改变，地区差距扩大的趋势尚未扭转，贫困人口还为数不少；并提出，我们要在本世纪头二十年，集中力量，全面建设惠及十几亿人口的更高水平的小康社会，使经济更加发展、民主更加健全、科教更加进步、文化更加繁荣、社会更加和谐、人民生活更加殷实。

小康社会的重要标志之一，就是全民健康水平的提高。

我国百分之八十的人口在农村，只有农民群众的健康水平提高了，才能进入全面小康社会。

## 内容概要

随着经济发展及社会进步，慢阻肺理应下降，但据统计，呼吸系统疾病在农村死亡病因中占第一位，慢支、肺气肿是呼吸系统疾病中的常见病和多发病，患病率及病死率均高，肺功能进行性减退，严重影响劳动力及生活质量，造成巨大的社会和经济负担。

出版此小册子，面向广大群众，尤其是农村广大的人民群众，重点介绍一些有关慢支，肺气肿基本知识，危害性及预防治疗措施，自我调理保健知识，从而能减少发病率，延缓心肺功能减退，延年益寿，提高生活质量。

本册子特点：短小精炼，通俗易懂，简明扼要，实用性强，便于广大农村人民的阅读。

这本慢支、肺气肿小册子，面向广大群众，尤其是农村广大的人民群众，以问答形式介绍一些有关慢支、肺气肿的基础知识，危害性，主要表现、诊断及预防治疗措施，自我调理保健知识。

本手册语言精炼，通俗易懂，简明扼要，实用性强，便于广大农村人员阅读。

## 书籍目录

一 什么是慢性支气管炎、肺气肿1.呼吸系统的组成2.呼吸系统有哪些防卫的功能3.呼吸系统的结构功能与疾病的关系4.何谓慢性支气管炎为何又称老慢支5.何谓阻塞性肺气肿6.何谓慢性阻塞性肺病7.慢支与慢阻肺关系如何二 慢性支气管炎的发病原因1.吸烟与慢支发病有关吗2.大气污染与慢支有什么关系3.感染与慢支有什么关系4.气候变化与慢支有什么关系5.过敏与慢支有什么关系6.为什么不抽烟妇女也会得慢支7.诱发慢支的多个条件8.为何冬季易发病9.慢支病人为何不宜住新装修的房子10.为什么老年人比年轻人更易患慢支11.慢支会传染吗12.慢支会遗传吗三 慢性支气管炎有什么表现1.慢支的主要表现2.慢支患者为什么咳黏液痰或黏液脓性痰3.慢支病人常有咯血吗4.一旦咯血千万不要惊慌5.为什么会出现缺氧6.缺氧有什么表现7.为什么慢支患者大多较瘦四 如何判断患了慢性支气管炎1.早期发现慢支的迹象2.出现哪些症状要考虑可能得了老慢支3.慢支需做哪些辅助检查4.慢支病人检查肺功能有什么意义5.慢支患者进行病原学检查有何意义,如何留取合格痰标本6.慢支病人进行血气分析有何意义7.慢支病人为何要做心电图检查8.慢支与急性支气管炎的区别9.慢支应与哪些疾病相区别10.慢支的分型与分期11.如何判断慢支疾病的轻重12.慢支有哪些危害1.得了慢支怎么办2.急性期如何治疗3.缓解期如何治疗4.康复治疗有哪些方法5.中西医结合治疗6.煎服中药时有哪些注意事项7.家庭氧疗及注意事项8.什么叫湿化治疗适用于何种情况9.雾化治疗在慢支中的应用及注意事项10.老年慢支应慎用镇咳药11.慢支患者用镇静剂一定要小心12.抗生素不能乱用13.肾上腺皮质激素药物不能滥用14.平喘药有哪几种15.慢支还有哪些辅助治疗方法16.慢支能治愈吗慢支为何多年不愈17.目前治疗慢支有特效药吗莫盲目相信各种广告六 慢性云气管炎的并发症1.慢支还会并发什么病2.如何发现慢支治疗中出现的肺癌3.慢支合并肺心病.心力衰竭有哪些表现4.慢支合并呼吸衰竭有哪些表现5.慢支引起肺性脑病有何特点6.哪些疾病可引起慢支病情急剧恶化7.气胸是怎么发生的七 如何预防、保健1.慢支预后如何2.怎么防止慢支的病情进展3.如何预防感冒4.怎样戒烟5.怎样防止慢支病人的交叉感染6.慢支患者注意劳逸结合7.预防慢支要忌的饮食因素8.如何饮食调理、合理营养9.慢支的食疗10.老慢支夏治巧用药膳11.如何自我调护12.如何进行呼吸锻炼13.为什么肺气肿患者应该坚持缩唇呼吸14.坚持腹式呼吸有什么好处15.如何运用呼吸操防治慢支16.慢性阻塞性肺气肿病康复期怎样进行 骨骼肌放松锻炼17.慢支缓解期怎样进行运动锻炼18.如何对慢支患者心理护理

## 章节摘录

一 什么是慢性支气管炎、肺气肿 1.呼吸系统的组成 人是通过肺内的氧气交换呼出废气二氧化碳，使血液得到氧并排出二氧化碳，来维持人体的正常生命活动。

外界含氧空气在吸气时通过呼吸道进入肺内，在肺里面进行气体交换，使氧气进入人体，同时将人体产生的废气（二氧化碳）在呼气时排出体外。

呼吸系统为通气和换气的器官，由呼吸道和肺两部分组成。

（1）呼吸道：呼吸道是气体进出肺的通道，分为上呼吸道与下呼吸道两部分，好比工厂中原料传送的管道。

1) 上呼吸道：包括鼻、咽、喉。

2) 下呼吸道：下呼吸道是指气管、总支气管、叶、段支气管及各级分支直到肺泡。

气管好比树干，各级支气管如树杈向下分支，越分越细，最后到达肺泡。

（2）肺：肺由3亿~4亿个肺泡组成，是进行气体交换的场所，肺位于胸腔，呈圆锥形，右肺较左肺略大。

肺是人体与外界直接相通的脏器，故较易发生感染（图1）。

2 呼吸系统有哪些防卫的功能 人每天吸入的空气在10 000升以上，其中可能含有大量微生物、有害的粉末或毒物，致病因子排出、灭活及清除。

当吸入的致病因子过多或作用过强，或肺的防卫功能降低时，就可能发生疾病。

这些可成为肺部炎症、肿瘤及全身性疾病的原因。

所幸的是肺和呼吸道的防卫功能可将这些吸入空气中悬浮的固体颗粒和有害气体，一部分随呼气运动呼出，一部分沉积于呼吸道或肺泡表面，由防卫机制将其清除。

当固体颗粒或有害气体进入呼吸道后会刺激呼吸道分泌液体来稀释、包裹外来物。

气道上皮细胞有纤毛组织，纤毛向喉部方向快速摆动，回摆为慢速，如此将黏液向咽部运送。

粘在气道黏膜上的颗粒由黏液纤毛装置运送至咽部后被咳出。

这就是痰的产生。

3 呼吸系统的结构功能与疾病的关系 呼吸系统在人体的各种系统中与外环境接触最频繁，接触面积大。

成年人在静息状态下，每日有12000升气体进出于呼吸道，在3亿~4亿个肺泡（总面积约100平方米）与肺的毛细血管进行气体交换，从外界环境吸取氧，并将二氧化碳排出体外。

在呼吸过程中，外界环境中的有机或无机粉尘，包括各种微生物、异性蛋白过敏原、尘粒及有害气体等皆可吸入呼吸道肺部引起各种病害。

其中以肺部感染最为常见，原发性感染以病毒感染最多见，最先出现于上呼吸道，随后可伴发细菌感染；外源性哮喘及外源性变应性肺泡炎；吸入生产性粉尘所致的尘肺（也称作肺尘埃沉着病），以矽肺（硅沉着病）、煤矽肺和石棉肺（石棉沉着病）最为多见；吸入水溶性高的二氧化硫、氯、氨等刺激性气体会发生急、慢性呼吸道炎和肺炎，而吸入低水溶性的氮氧化合物、光气、硫酸二甲酯等气体，损害肺泡和肺毛细血管发生急性肺水肿。

4 何谓慢性支气管炎 为何又称老慢支 顾名思义慢性支气管炎是一个慢性的疾病，简称慢支，是指气管、支气管及其周围组织的慢性炎症。

患者常有2年以上的慢性咳嗽咳痰史，痰常呈白色泡沫样，在细菌感染时，痰可变成黄色脓痰。

患者易在冬春季节发病，每年病程可在3个月以上，并且患病率随年龄增长而上升，50岁以上者为13%，是老年人最常见的病患，故又称老慢支。

因此病早期症状不重，而且病情进展缓慢，常不引起人们重视。

但如得不到很好的治疗，5年内可以并发阻塞性肺气肿，10年后可进一步发展成为肺源性，心脏病，不易根治。

5 何谓阻塞性肺气肿 支气管的慢性炎症，使管腔狭窄，形成不完全阻塞，小气道管壁结构破坏，失去支架作用，形成吸气时支气管舒张，气体能进入肺泡，但呼气时支气管过度缩小，气体不能完全排出，肺泡内就积聚了多量气体，叫阻塞性肺气肿。

慢性支气管炎进一步发展,引起阻塞性肺气肿,在原有咳嗽,咳痰等症状的基础上出现了逐渐加重的劳累后呼吸困难,即一动就喘,休息后减轻或缓解。

6 何谓慢性阻塞性肺病 慢性阻塞性肺病(简称慢阻肺),是指慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和肺源性心脏病等一组相关联的有气道阻塞的疾病。

主要特征是慢性气道炎症,并呈进行性发展至气道阻塞不能逆转。

如不及时治疗,病情会逐渐加重,出现活动后气短伴喘息,最后引起心肺功能衰竭。

7 慢支与慢阻肺关系如何 慢支进展到一定阶段,出现呼吸道的呼吸气流严重受限时就是慢阻肺。

有一部分慢支患者虽有咳嗽、咳痰等症状,但未出现气流受限时就不叫慢阻肺;相反有一部分慢支患者虽然没有明显的临床症状,但呼吸道气流受限已达到一定程度时也称为慢阻肺。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>