

毛细支气管炎ppt课 件

汇报人：文小库 2024-01-22



目录

- 毛细支气管炎概述
- 诊断与鉴别诊断
- 治疗原则与方案选择
- 并发症预防与处理措施
- 康复期管理与教育指导
- 总结回顾与展望未来发展趋势



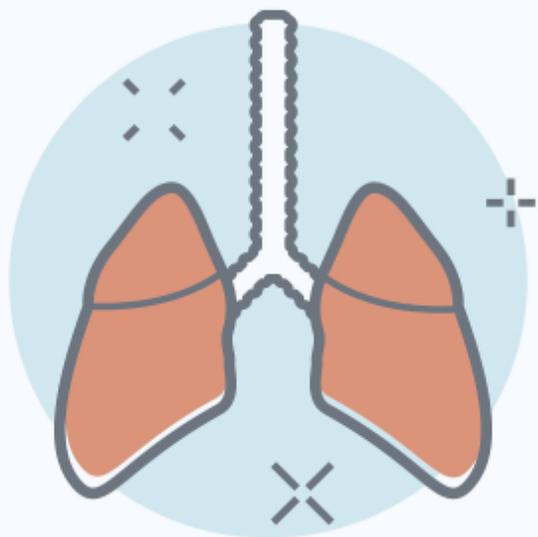
01

毛细支气管炎概述





定义与发病机制



LUNGS

定义

毛细支气管炎是一种主要由呼吸道合胞病毒引起的婴幼儿较常见的下呼吸道感染，仅见于2岁以下婴幼儿，特别是1~6个月的小婴儿，病变主要发生在细小支气管，但肺泡也可受累，因此它属于特殊类型的肺炎。

发病机制

呼吸道合胞病毒感染引起毛细支气管炎的发病机制主要有三方面，包括直接破坏作用、免疫损伤机制和神经调节机制。



流行病学特点



01



发病率



毛细支气管炎的发病率较高，是婴幼儿常见的病毒性下呼吸道感染。

02



季节分布



毛细支气管炎的发病具有明显的季节性，冬季和春季是发病高峰期。

03



年龄分布



毛细支气管炎主要见于2岁以下的婴幼儿，尤其是6个月以内的小婴儿。





临床表现与分型

临床表现

毛细支气管炎的患儿通常在上呼吸道感染2~3天后出现持续性干咳和发热，咳嗽与喘憋同时发生为本病特点。症状轻重不等，重者呼吸困难发展甚快，咳嗽略似百日咳。

分型

根据病程可分为三型，急性毛细支气管炎、迁延性毛细支气管炎和慢性毛细支气管炎。其中急性毛细支气管炎最为常见，表现为突然发作性喘憋、咳嗽、呼吸困难等症状；迁延性毛细支气管炎则表现为反复咳嗽、喘息等症状；慢性毛细支气管炎则表现为长期咳嗽、咳痰、喘息等症状。

02

诊断与鉴别诊断





诊断标准及流程



诊断标准

根据典型的临床表现和体征，结合相关实验室检查和辅助检查，可作出毛细支气管炎的诊断。具体标准包括咳嗽、喘息、呼吸急促等症状，以及肺部听诊闻及哮鸣音和细湿啰音等体征。



诊断流程

首先详细询问病史，了解症状出现的时间、诱因、伴随症状等；其次进行全面的体格检查，特别注意肺部听诊；最后根据需要进行实验室检查和辅助检查，如血常规、胸部X线或CT等。





鉴别诊断相关疾病



支气管哮喘

支气管哮喘与毛细支气管炎症状相似，但支气管哮喘多有过敏史或家族史，且症状常反复发作。可通过肺功能检查、过敏原检测等进行鉴别。



肺炎

肺炎也可出现咳嗽、呼吸急促等症状，但肺部听诊多闻及中细湿啰音，而非哮鸣音。可通过胸部X线或CT检查进行鉴别。



肺结核

肺结核患者常有低热、盗汗等结核中毒症状，且X线胸片可见结核病灶。可通过结核菌素试验、痰涂片找抗酸杆菌等进行鉴别。



实验室检查和辅助检查

親

实验室检查

血常规检查可见白细胞总数正常或稍增高，以淋巴细胞为主；血气分析可了解患者是否存在缺氧和二氧化碳潴留情况。

診斷結果通知書

辅助检查

胸部X线或CT检查可显示肺部纹理增粗、紊乱，透亮度增加等改变；肺功能检查可评估患者呼吸功能状况；过敏原检测有助于明确是否存在过敏因素。

03

治疗原则与方案选择





西医治疗原则及方法论述



对症治疗

包括吸氧、保持呼吸道通畅、控制喘息等。



抗感染治疗

根据病原学检查及临床经验，选择针对性强的抗生素进行治疗。



免疫治疗

通过增强患者免疫力，提高机体抵抗力，减少感染机会。





中医辨证论治方法介绍



风寒袭肺证

治以疏风散寒、宣肺止咳，方选三拗汤合止嗽散加减。



痰热郁肺证

治以清热化痰、肃肺止咳，方选清金化痰汤加减。



风热犯肺证

治以疏风清热、宣肺化痰，方选桑菊饮加减。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/335001221131011324>