



# 慢性支气管炎

- ➡ 概述
  - ➡ 病因及发病机制
  - ➡ 病理
  - ➡ 临床表现
  - ➡ 实验室及其它检查
  - ➡ 诊断及鉴别诊断
  - ➡ 治疗
  - ➡ 预后
-

## 定义

- 慢性支气管炎（简称慢支）是指气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。
-

- 特点
  - 以反复咳嗽、咳痰、喘息为主要临床表现。
  - 每年发病 $\geq 3$ 个月， $\geq 2$ 年
  - 患病率随年龄而增加。
  - 病情缓慢发展。慢支 $\rightarrow$ 阻塞性肺气肿 $\rightarrow$ 肺心病。
-

## 吸烟

- 职业因素
- 空气污染
- 感染
- 机体本身的因素

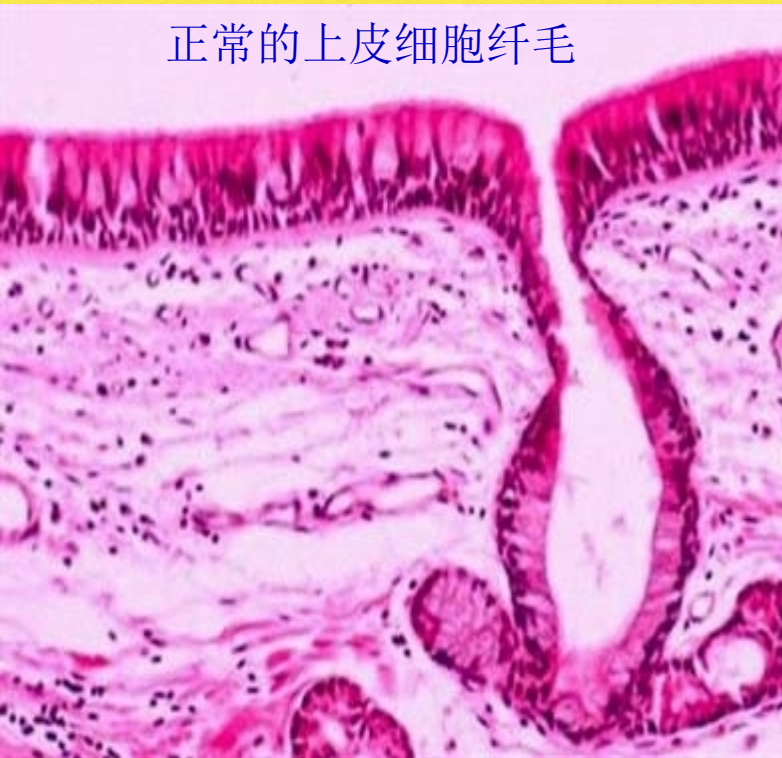


## 2. 呼吸道防御免疫功能减低

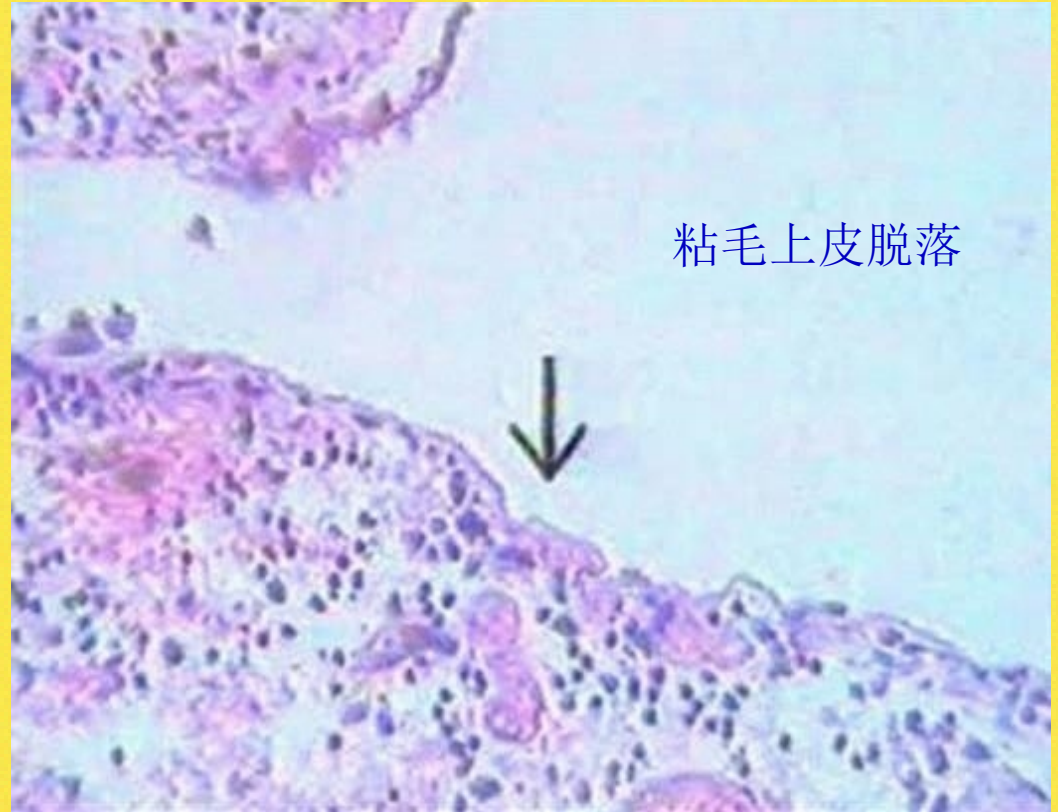


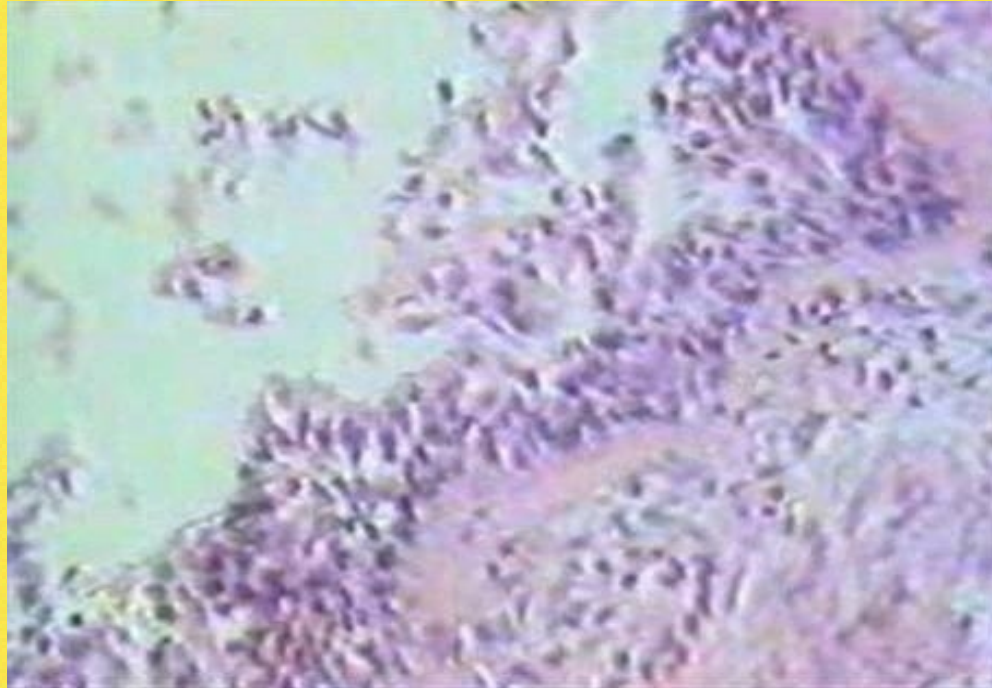
- 早期：变性、坏死；鳞状上皮化生；上皮细胞纤毛倒伏、脱失；炎症细胞浸润

正常的上皮细胞纤毛



粘毛上皮脱落





鳞状上皮化生

- 晚期：肺泡壁纤维组织弥漫增生，毛细血管管腔纤维化，软骨萎缩变性，肺泡腔扩大，由于肺组织结构的破坏，发展为阻塞性肺气肿。

- 症状 主要表现为咳、痰、喘
- 特点：
  - 多见于老年人
  - 起病缓慢，病程长，反复发作而加重
  - 季节性发病或加重
  - 加重主要原因：感染



# 慢性支气管炎

## 临床表现

---

### 症状：

#### 一、咳嗽

晨起、夜间睡前阵咳或排痰。

轻度：偶尔咳嗽

中度：阵发性咳

重度：持续性咳嗽

---

症状：

二、咳痰

白色粘液痰或浆液泡沫痰，偶可带血，合并感染时，则变为粘脓痰。

小量：24h 20-50ml

中量：24h 50-100ml

大量：24h >100ml

症状：

### 三、喘息

部分患者有支气管痉挛  
出现喘息，常伴有哮  
鸣音。

临床分型:

单纯型:

咳嗽、咳痰

喘息型:

咳嗽、咳痰、喘息

早期无阳性体征。

急性发作期时，可在背部及肺底部听到干、湿性啰音。

**干啰音：**呼吸道因局部气道黏膜充血、水肿，产生气道狭窄，或呼吸道分泌物干结附于管壁而产生气道狭窄。根据发生狭窄的气道管径大小而产生不同音调的干啰音。

**湿罗音：**是由于吸气时气体通过呼吸道内的分泌物如渗出液、痰液、血液、黏液和脓液等形成的水泡破裂所产生的声音，故又称水泡音。

后期合并肺气肿时有相应体征。

血液检查：

- 急性发作期白细胞计数增高，中性粒细胞比例增加，部分出现核左移。
- 喘息型患者嗜酸性粒细胞计数增高。
- 缓解期多无明显变化。

痰液检查：

痰液培养常可以找到致病菌。

常见的是：肺炎球菌、链球菌、克雷杆菌、流感嗜血杆菌等。

药敏试验可为指导临床合理使用抗菌药物。

慢性支气管炎

## 实验室及其它检查

X线检查：

早期无变化。

中晚期：肺部纹理增多、粗、乱，两下肺较明显。



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/697134121041006133>