

关于呼吸困难时的 正确诊断与处理思 路方法

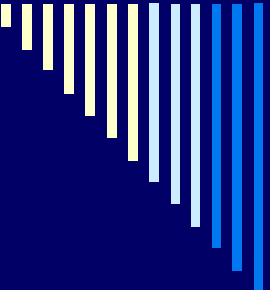


什么是呼吸困难？

- 患者主观感到空气不足、呼吸费力；
- 客观上表现为呼吸活动用力；
- 重者有鼻翼扇动、张口耸肩，甚至出现紫绀，呼吸辅助肌也参与活动，或伴有呼吸频率、深度和节律的异常。



呼吸困难的病因有哪些？

- 
- 呼吸运动和功能的完成需要呼吸道、肺、循环、淋巴及神经系统的共同参与。
 - 引起呼吸困难的原因：肺源性、心源性、血源性、中枢性、精神性。其中以肺源性和心源性为主。



病因

- **呼吸系统疾病**：气道阻塞；肺疾病；胸廓、胸膜疾病；神经-肌肉疾病；膈肌运动障碍。
- **心血管系统疾病**：心衰；心包填塞；原发性肺动脉高压和肺栓塞。



病因

- **中毒**: 各种原因引起的中毒如酸中毒; 急性感染与传染病; 药物和化学物质中毒
- **神经精神性疾病**: 器质性颅脑疾病; 精神或心理疾病;
- **血液病**: 重度贫血、高铁血红蛋白血症、硫化血红蛋白血症。



肺源性呼吸困难

主要是呼吸系统疾病引起的**通气、换气功能障碍**。

特点:

- **吸气性呼吸困难**: 吸气显著费力, 甚可见“三凹征”。常见于喉、气管或中央气道的阻塞。
- **呼气性呼吸困难**: 呼气费力, 呼气时间延长而缓慢, 常伴有呼气期哮鸣音。常见于肺组织弹性减弱或周围气道痉挛、阻塞。如慢性支气管炎(喘息型)、慢性阻塞性肺气肿、支气管哮喘、弥漫性泛细支气管炎等。
- **混合性呼吸困难**: 常见于肺或胸膜腔病变使肺呼吸面积减少导致换气功能障碍所致。如重症肺炎、大面积肺栓塞(梗死)、弥漫性肺间质疾病、大量胸腔积液、气胸、广泛性胸膜增厚等。



心源性呼吸困难 可因左心衰竭或右心衰竭



左心衰呼吸困难的特点

- 有引起左心衰竭的基础病因
- 呈混合性呼吸困难，活动及卧位时发生或加重，休息或坐位时缓解或减轻；端坐呼吸；夜间阵发性呼吸困难；甚至出现“心源性哮喘”。
- 两肺底部或全肺出现湿啰音



右心衰竭特点：体循环瘀血

- 右心衰竭呼吸困难程度较左心衰竭轻
- 临床上主要见于慢性肺源性心脏病、某些先天性心脏病或由左心衰竭发展而来。
- 另外也可见于各种原因所致的急性或慢性心包积液。



中毒性呼吸困难特点

- 代谢性酸中毒：深大呼吸
- 化学毒物中毒：CO中毒和亚硝酸盐、苯胺类中毒、氰化物中毒（机体缺氧）
- 中枢抑制药物中毒：呼吸中枢受到直接抑制，呼吸减弱。

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/198130110022006064>