

支气管哮喘课件

汇报人：小无名

19



目录

- 支气管哮喘概述
- 诊断与鉴别诊断
- 治疗原则与药物选择
- 非药物治疗方法探讨
- 并发症预防与处理策略
- 患者管理与随访计划制定



01

支气管哮喘概述



定义与发病机制



肢抬高30度

支气管哮喘定义

支气管哮喘 (Bronchial Asthma) 简称哮喘，是一种以慢性气道炎症和气道高反应性为特征的异质性疾病，以反复发作的喘息、咳嗽、气促、胸闷为主要临床表现，常在夜间和（或）凌晨发作或加剧。

发病机制

哮喘的发病机制极为复杂，尚未完全阐明。目前认为哮喘的发病机制包括免疫-炎症机制、神经机制和气道高反应性等。免疫-炎症机制是哮喘发病的重要环节，气道慢性炎症被认为是哮喘的本质。



流行病学特点



01

发病率

哮喘是儿童期最常见的慢性疾病之一，全球范围内发病率呈上升趋势。



02

年龄分布

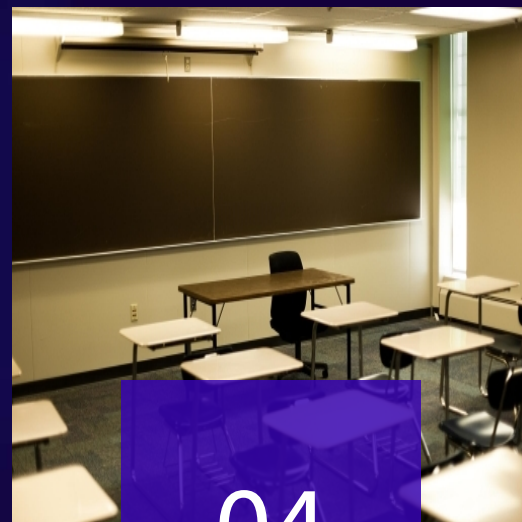
儿童哮喘多于5岁前起病，3岁以内起病者占50%。



03

性别差异

婴幼儿期哮喘男性略多于女性，儿童期男女比例接近。



04

地域差异

城市儿童哮喘发病率高于农村，发达国家高于发展中国家。



临床表现及分型

- 临床表现：反复发作的喘息、咳嗽、气促、胸闷，常在夜间和（或）凌晨发作或加剧；发作时双肺可闻及散在或弥漫性哮鸣音，呼气相延长；上述症状和体征经抗哮喘治疗有效或自行缓解。
- 分型：根据临床表现可分为急性发作期、慢性持续期和临床缓解期。其中急性发作期是指喘息、气促、胸闷或咳嗽等症状突然发生或症状加重，常有呼吸困难，以呼气流量降低为其特征，常因接触变应原、刺激物或呼吸道感染诱发；慢性持续期是指每周均不同频度和（或）不同程度地出现症状（喘息、气急、胸闷、咳嗽等）；临床缓解期系指经过治疗或未经治疗症状、体征消失，肺功能恢复到急性发作前水平，并维持3个月以上。





02

诊断与鉴别诊断

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/385112021100011133>