

慢性阻塞性肺病的症状和治疗



目 录

- 慢性阻塞性肺病概述
- 慢性阻塞性肺病症状
- 诊断与评估
- 治疗原则与方法
- 患者教育与自我管理
- 预后及随访管理

contents

01

慢性阻塞性肺病概述



定义与发病机制

定义

慢性阻塞性肺病（COPD）是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和（或）肺气肿，可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病。

发病机制

COPD的发病机制尚未完全明了，但已知与气道和肺组织对香烟烟雾等有害气体或有害颗粒的异常慢性炎症反应有关。这些反应导致气道壁损伤和修复过程反复发生，进而引起气道重构，胶原含量增加及瘢痕组织形成，这些病理改变造成气道狭窄，引起固定性气道阻塞。



流行病学特点



患病率

COPD是一种常见的以持续气流受限为特征的可以预防和治疗的疾病，气流受限进行性发展，与气道和肺脏对有毒颗粒或气体的慢性炎性反应增强有关。全球40岁以上发病率已高达9%~10%。

死亡率

COPD的死亡率居高不下，目前居全球死亡原因的第4位，且有逐年增加之势。

地域差异

COPD的患病率存在地域差异，农村患病率高于城市，可能与吸烟、职业粉尘暴露、室内和室外空气污染、燃料烟雾暴露等危险因素有关。



危险因素及预防



- 吸烟：吸烟是COPD最重要的环境发病因素，烟草中含焦油、尼古丁和氢氰酸等化学物质，可损伤气道上皮细胞，使纤毛运动减退和巨噬细胞吞噬功能降低；支气管黏液腺肥大、杯状细胞增生，黏液分泌增多，使气道净化能力下降；支气管黏膜充血水肿、黏液积聚，容易继发感染，慢性炎症及吸烟刺激黏膜下感受器，使副交感神经功能亢进，引起支气管平滑肌收缩，气流受限。烟草、烟雾还可使氧自由基产生增多，诱导中性粒细胞释放蛋白酶，抑制抗蛋白酶系统，破坏肺弹力纤维，诱发肺气肿形成。
- 职业性粉尘和化学物质：当职业性粉尘及化学物质（烟雾、过敏原、工业废气及室内空气污染等）的浓度过大或接触时间过久，均可导致与吸烟无关的COPD发生。接触某些特殊的物质、刺激性物质、有机粉尘及过敏原能使气道反应性增加。
- 空气污染：大气中的有害气体如二氧化硫、二氧化氮、氯气等损伤气道黏膜和其细胞毒作用，使纤毛清除功能下降，粘液分泌增加，为细菌感染增加条件。



危险因素及预防

感染

感染是COPD发生发展的重要因素之一。病毒、细菌和支原体是本病急性加重的重要因素。病毒主要为流感病毒、鼻病毒、腺病毒和呼吸道合胞病毒等；细菌感染以肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、卡他莫拉菌及葡萄球菌为多见。

VS

蛋白酶-抗蛋白酶失衡

蛋白水解酶对组织有损伤、破坏作用；抗蛋白酶对弹性蛋白酶等多种蛋白酶具有抑制功能。蛋白酶和抗蛋白酶维持平衡是保证肺组织正常结构免受损伤和破坏的主要因素。蛋白酶增多或抗蛋白酶不足均可导致组织结构破坏，成为COPD的病因之一。

02

慢性阻塞性肺病症状



呼吸道症状

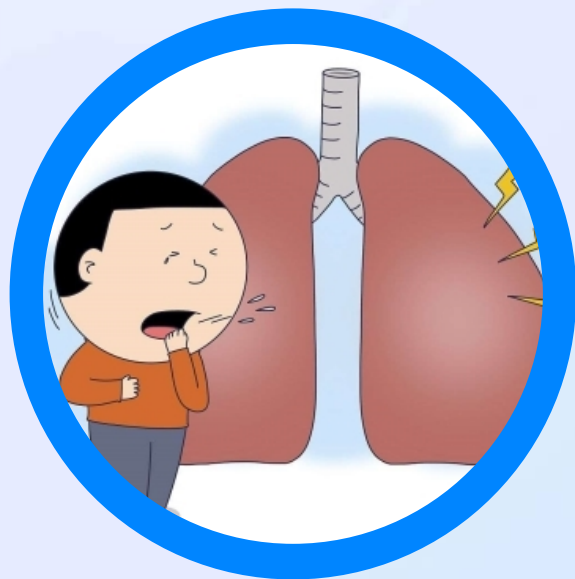
咳嗽

患者常常出现长期、反复的咳嗽，尤其在早晨起床时最为明显。咳嗽可能伴有白色黏液或脓性痰。



呼吸困难

患者在进行日常活动时，如走路、上楼梯等，会感到呼吸急促、困难。随着病情的发展，呼吸困难可能逐渐加重。



喘息

部分患者在呼吸时会听到明显的喘息声，这是由于气道狭窄和气流受限所致。



全身症状

01

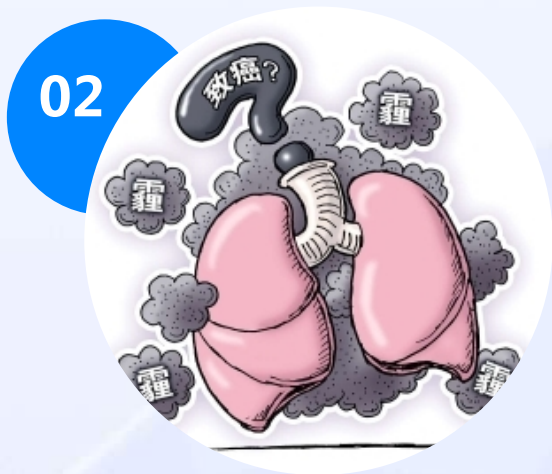


疲劳



由于呼吸困难和氧气供应不足，患者常常感到疲劳和乏力。

02

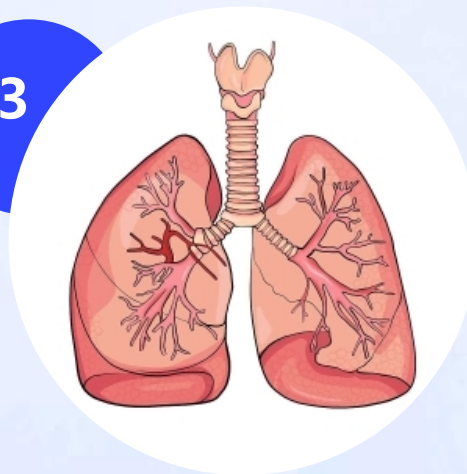


体重下降



慢性阻塞性肺病可能导致食欲减退和营养不良，从而使患者体重下降。

03



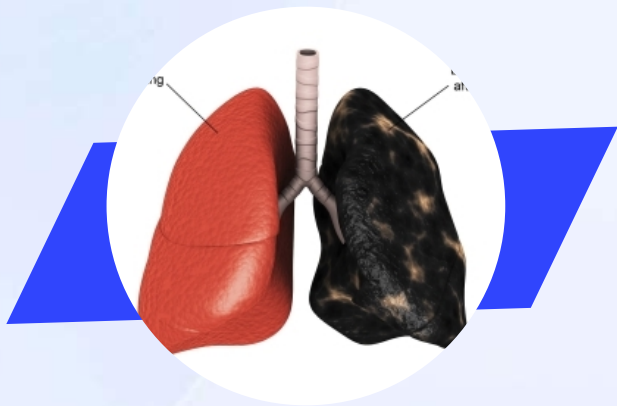
睡眠障碍



夜间咳嗽、呼吸困难等症状可能导致患者睡眠质量下降，出现失眠、多梦等问题。

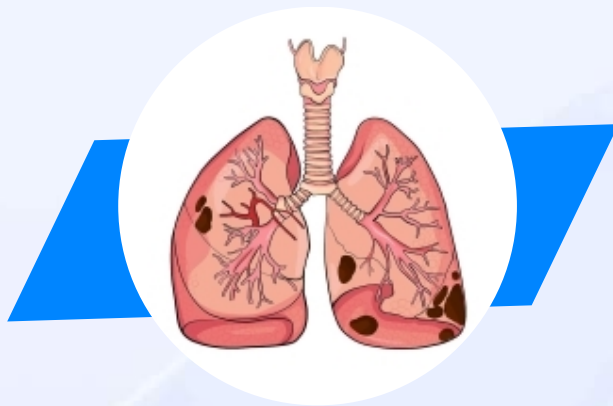


并发症表现



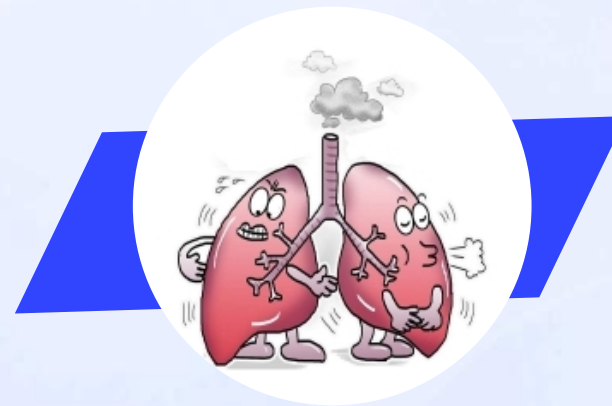
呼吸衰竭

严重的慢性阻塞性肺病可能导致呼吸衰竭，表现为严重的呼吸困难、发绀等症状。



肺源性心脏病

长期慢性缺氧可能导致肺动脉高压，进而引发肺源性心脏病，表现为心悸、水肿等症状。



骨质疏松

慢性阻塞性肺病患者由于长期缺氧和营养不良，容易出现骨质疏松和骨折等问题。

03

诊断与评估



临床诊断依据

症状

慢性阻塞性肺病（COPD）的典型症状包括持续咳嗽、咳痰和呼吸困难。这些症状可能逐渐加重，特别是在进行日常活动时。



体征

COPD患者可能出现桶状胸、呼吸音减弱、呼气延长等体征。

病史

长期吸烟史是COPD的主要危险因素，因此详细了解患者的吸烟史对诊断至关重要。





实验室检查与辅助检查

1

肺功能检查

肺功能检查是诊断COPD的关键手段，包括肺活量测定、呼气峰流速测定等，可评估气流受限的程度。

2

胸部X线或CT检查

这些影像学检查可帮助排除其他可能引起相似症状的肺部疾病，并评估COPD的严重程度。

3

血气分析

血气分析可了解患者是否存在低氧血症或高碳酸血症，有助于评估病情和制定治疗方案。



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/556151200234010133>