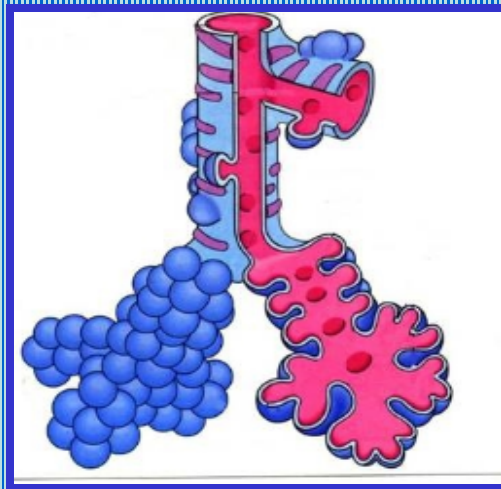
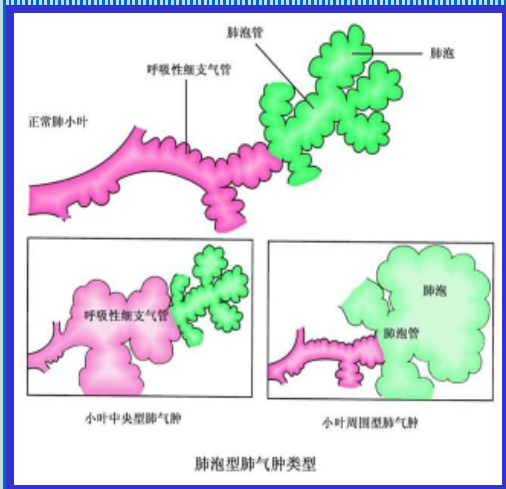


慢支 肺气肿 肺心病



呼吸系统结构

(一) 呼吸系统组成及特点

1. 组成:

鼻、咽、喉、气管、支气管、肺，是通气和换气的器官。

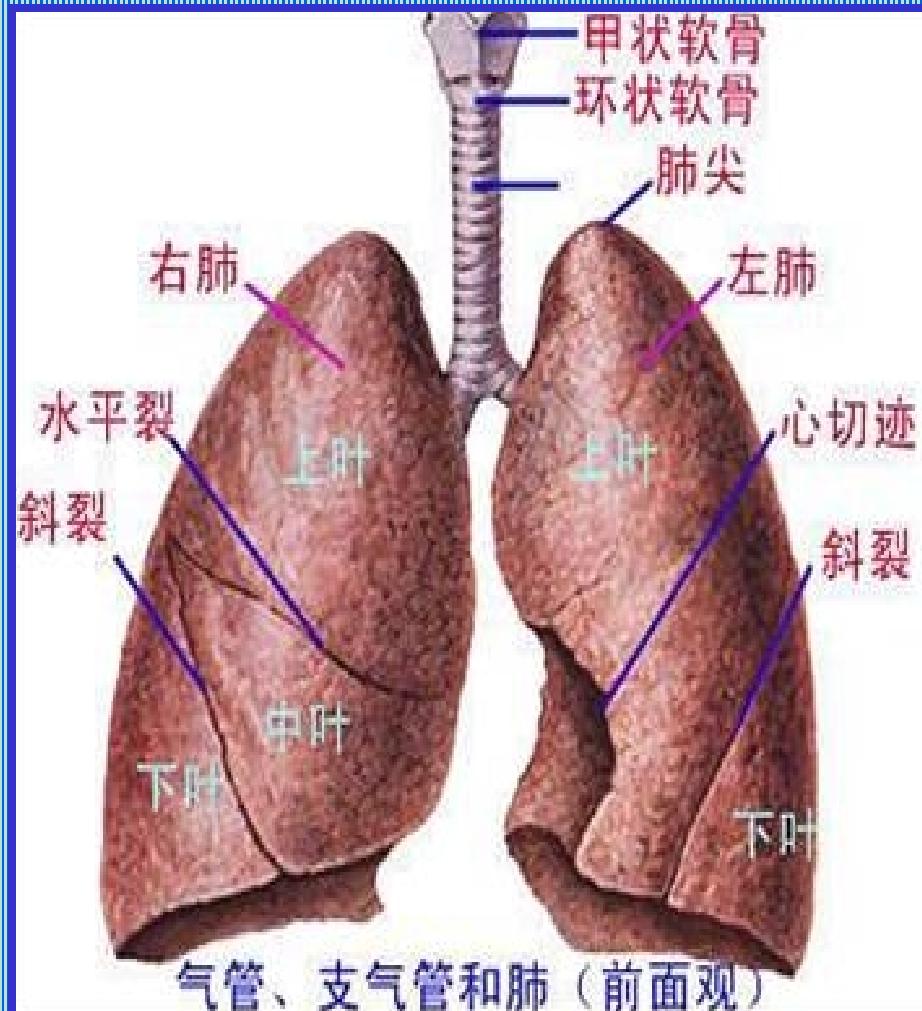
2. 特点:

(1) 与外界相通

(2) 血流量多

(3) 自身防御功能

(粘液-纤毛排送系统)



气管→左右主支气管

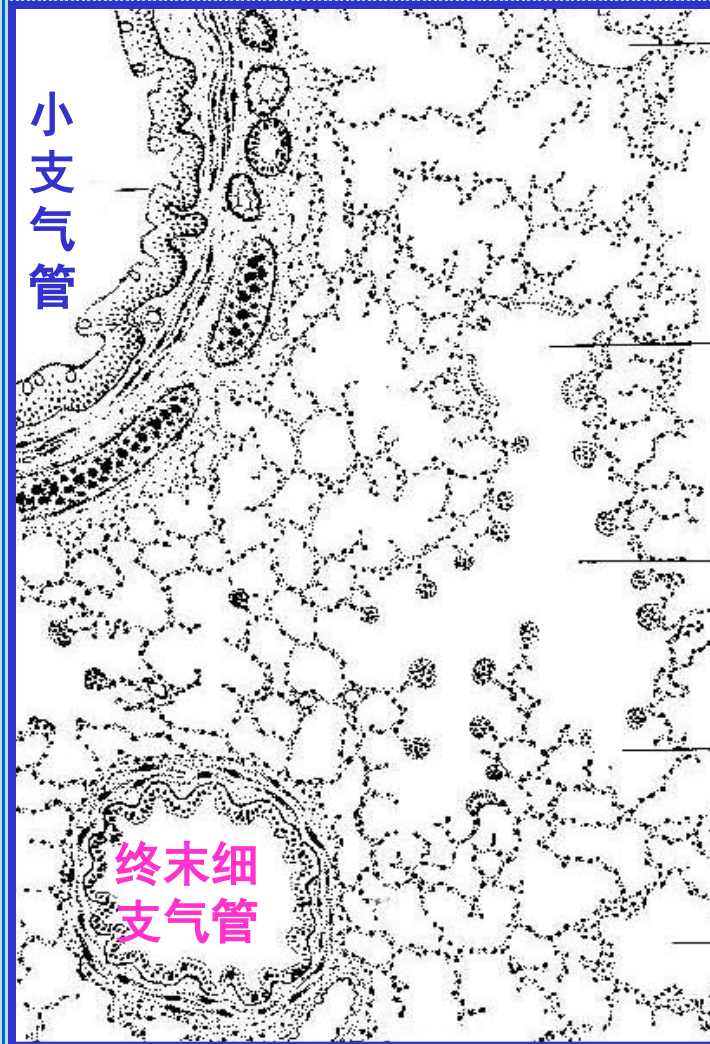
→叶支气管→ 段支气管

→小支气管→ 细支气管

→ 终末细支气管→ 呼

吸细支气管→ 肺泡管→

肺泡囊→ 肺泡



肺静脉

呼吸性
细支气管

肺泡管

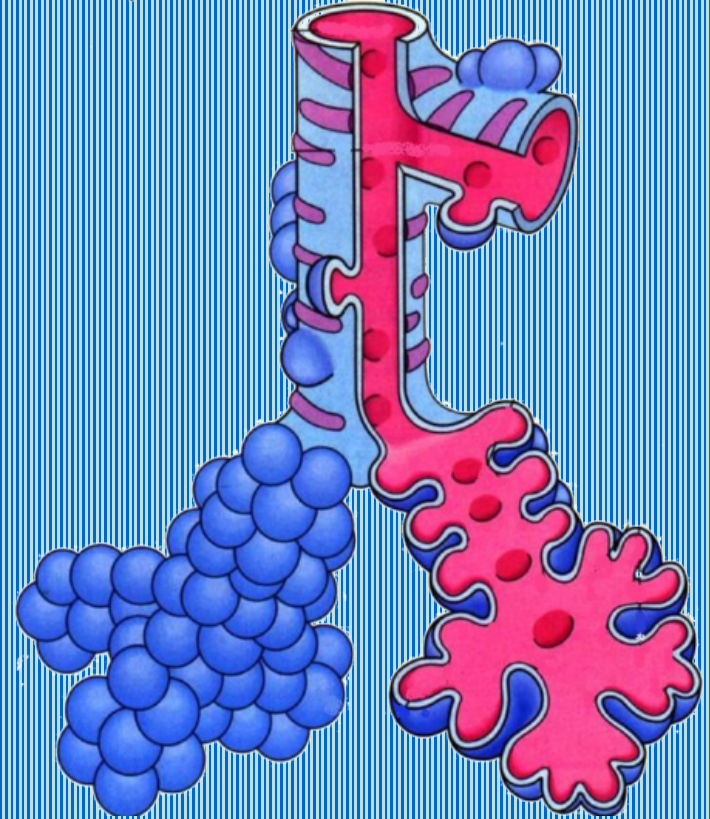
肺泡囊

肺泡

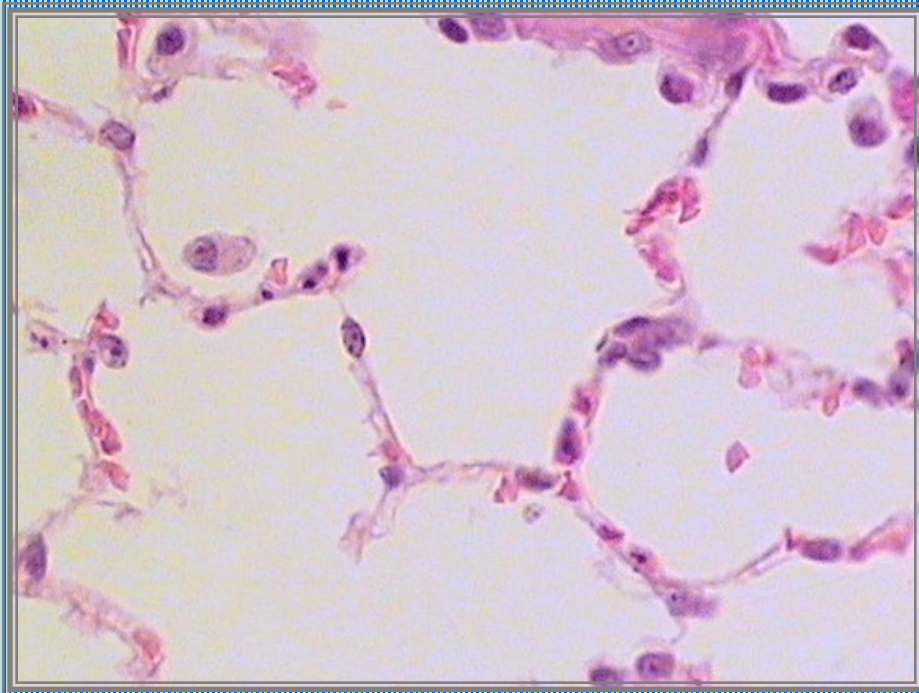
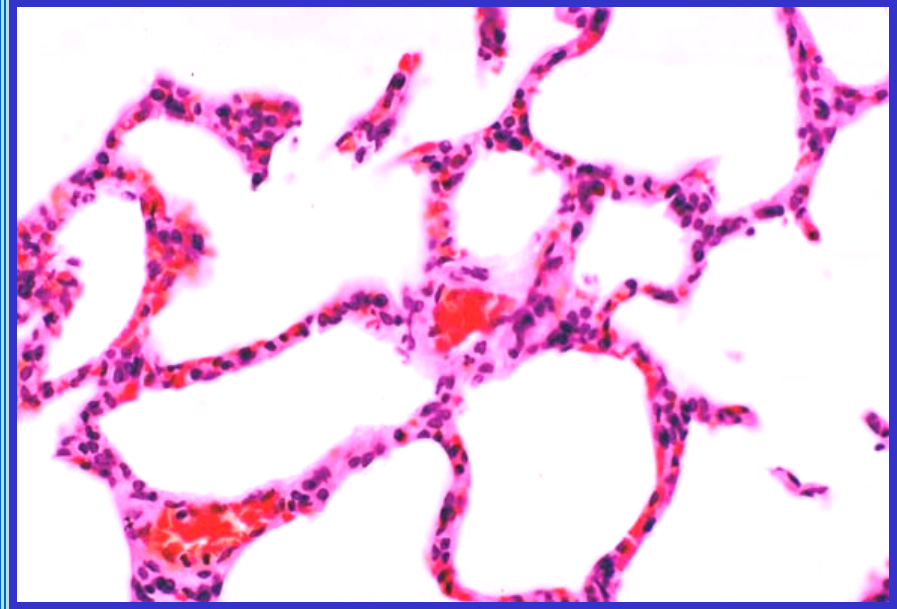
肺泡囊

肺小叶(肺的结构单位):
细支气管连同它的各级分支和分支末端的肺泡组成肺小叶。

肺腺泡(基本功能单位):
呼吸细支气管及其远端所属的肺组织。



肺泡：支气管树的终末部分，肺的主要结构



肺导气部：

叶支气管→终末细支气管, 无气体交换功能。

肺呼吸部：

呼吸细支气管→肺泡, 行使气体交换功能。

气管、支气管结构：

1、粘膜：

1) 上皮：

2) 固有层：

2、粘膜下层：

3、外膜：

小气道：

临床上，通常将管径 $<2\text{mm}$ 的小支气管和细支气管称为小气道。

第一节 慢性支气管炎

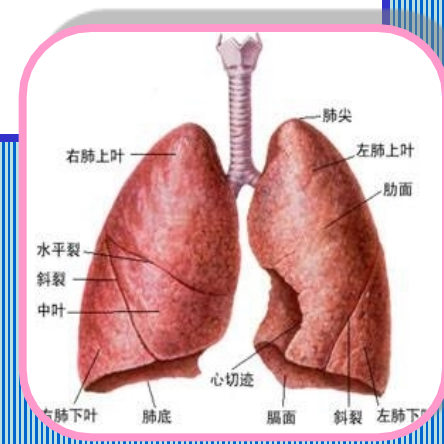


一、慢性支气管炎

概念：是指支气管慢性非特异性炎症为主的慢性气道阻塞性疾病

常见病、多发病、多见于中老年人，冬春季节

临床：以反复发作的咳嗽、咳痰或伴喘有息为特征，每年至少持续约3月，连续2年以上。



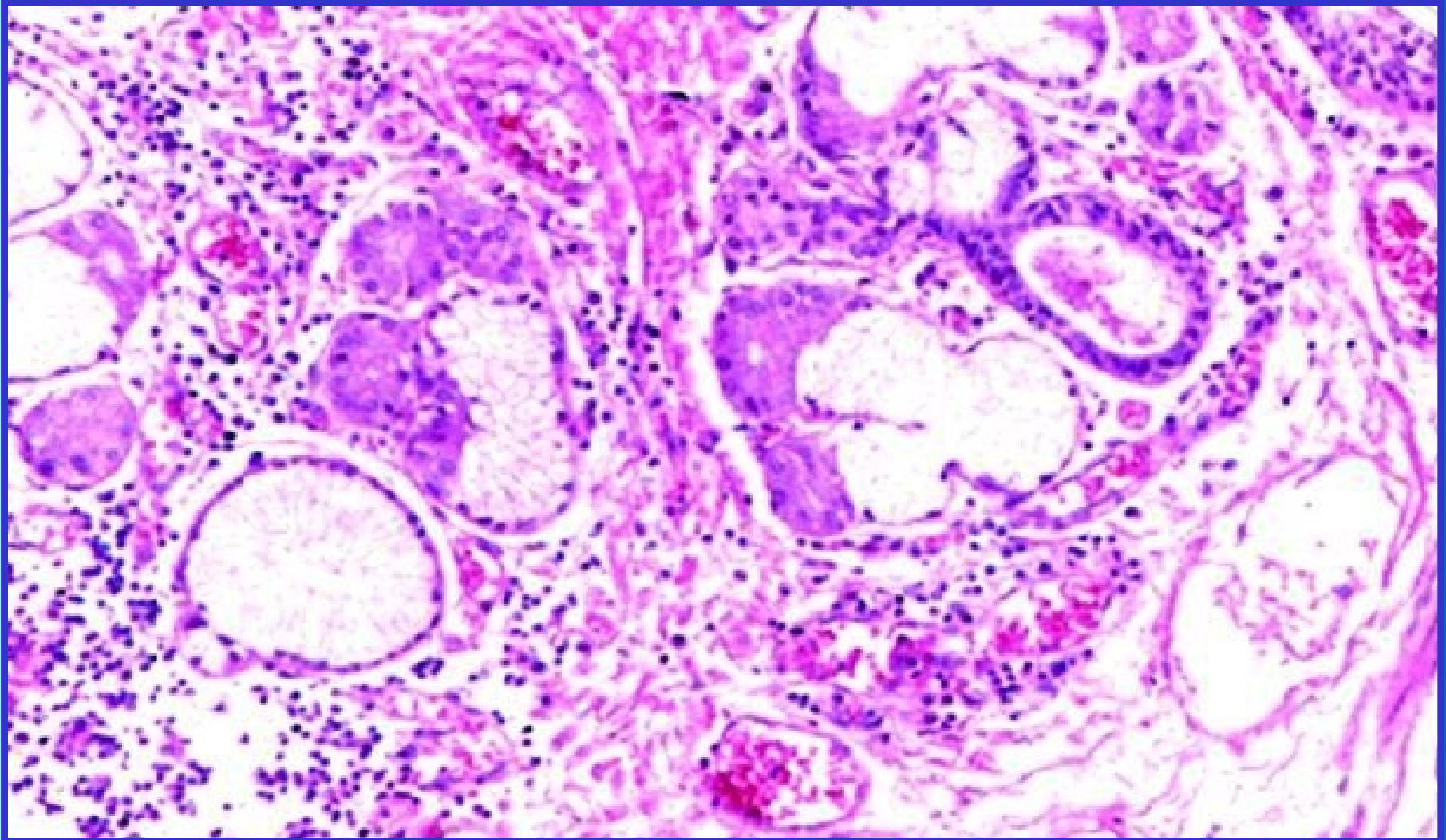
(一) 病因机制:

1. 理化因素
2. 感染因素
3. 过敏因素
4. 其他因素

(二) 病变:★

1. 上皮细胞变性、坏死，有时出现鳞状化生。粘膜上皮纤毛粘连、倒伏、脱失
2. 粘液腺增生、肥大，浆液腺粘液化生。后期黏膜变薄，腺体萎缩消失。
3. 管壁充血水肿，炎细胞浸润。支气管壁平滑肌、弹力纤维断裂，纤维结缔组织增生。





粘液腺增生，浆液腺粘液化

★(三) 病理与临床联系

1. 痰，白色泡沫状
2. 并发感染→脓性痰
3. 听诊：肺部干、湿性啰音哮喘样发作、哮鸣音，呼吸急促，不能平卧

(四) 后果

1. 反复发作→支气管扩张。
2. 细支气管肺炎及细支气管周围炎。
3. 肺气肿→肺心病



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/818133041072006075>