

“慢阻肺”久治不愈的根结

韦 姬

宜宾市第四人民医院内三科

〔中图分类号〕R563.9

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 12-107-02

有关呼吸系统疾病中较为常见的就是慢阻肺和支气管扩张,治疗周期较长,而且还容易在治疗期间出现较多并发症,因此在中医领域中一直流传着“内不治喘”的说法,原因在于慢阻肺和支气管扩张等呼吸系统疾病均具有较强的季节性,也就是说在季节交替或者早晚温差特别大的时候,呼吸系统容易由于外界因素而导致感染,导致痰液增多,致使呼吸气流的阻塞加重,最终造成患者出现急性发作的慢阻肺。

针对患病时间较为久远的“老慢支”来说,肺部长时间处于膨胀状态,弹性会逐渐变差,呼气能力也会有所降低,致使残气滞留,患者会逐渐呈缺氧状,严重者会直接导致昏迷和呼吸衰竭,使患者的生命安全受到威胁。本文针对“慢阻肺”久治不愈的原因和治疗方法以及相应的注意事项进行阐述,希望可以为我国的“慢阻肺”患者提供参考。

一、“慢阻肺”久治不愈的原因

经临床大量的实验研究显示,患者在出现慢阻肺后久治不愈的原因有两个,一方面是痰液将气道堵塞,另一方面是残气在肺泡中滞留。

(一) 气道阻塞

患者一旦出现呼吸道感染的情况,则会使支气管的管壁变厚,管腔逐渐狭窄,与此同时体内会分泌出大量的痰液,致使气道出现堵塞的情况,若症状未能及时进行救治,患者的气道长期处于堵塞状态,则会使气管壁本应负责排痰的纤毛发生脱落、倒伏的情况,痰液不能及时排出,致使肺部出现反复感染的现象,因此导致呼吸系统疾病发生久治不愈的情况。

(二) 残气滞留

随着患者病情的不断发展,其呼吸功能也会有一定的减弱,导致呼吸功能逐渐减弱的原因在于呼气功能减弱。患者一旦出现呼吸功能减弱的现象,体内的二氧化碳等气体在体内进行循环时不能及时排出,致使吸入肺部的氧气量就会相应减少,然后经过血管壁交换至血液中的氧气也会减少,最终导致患者逐渐呈缺氧状态。

以上两个方面是导致患者出现“慢阻肺”后久治不愈的主要原因,但其实还有一个非常容易被忽视的细节,那就是人们在患病初期的不自知。“慢阻肺”的初期病症并不明显,也没有具体的症状表现,因此患者在患病初期因不明确病情,从而不能及时接受治疗,导致当经过医院确诊后已经是中期或者晚期,错过了最佳治疗时间。这类患者一般会在自己身体出现明显症状,例如追赶公交车或者爬楼梯等运动时出现喘不上气的情况,再去医院进行肺部检查,确诊病症时,患者此时的肺部功能已经丧失 50% 以上了,因此治愈的概率也会相对较低了,治疗难度提高数倍,而且该病症已经发展至

中期或者晚期时患者非常容易因为发病时的救治不当或救治不及时而导致死亡,其死亡率高达 30%。因此“慢阻肺”若能早发现、早治疗,其病症还是有可能治愈的,至少可以减缓患者的病情发展。

二、救治手段

上文提到了“慢阻肺”患者久治不愈的原因,那么接下来产生的问题就是在临床中对于该病症的救治手段,针对呼吸系统疾病的救治方法应用相对广泛的是:使用药物进行治疗并缓解患者的病情发展,西药或是中药,也有少量患者实施吸氧以改善缺氧的症状。而西药中常用的药物种类为:抗炎类、气管扩张类、化痰祛痰类,服用中药是通过药物本身的药性对身体机能进行有效的调节。

(一) 西药:

1. 抗炎药物:具有一定的抗炎效果可以抑制炎症发展,将肺部淤积的痰液排出,减轻肺部负担。
2. 化痰类药物:可为患者进行化痰,但是针对非常细小的支气管内残留的痰液仍旧无法完全排出,疗效方面具有一定的局限性。
3. 激素类药物:激素类药物治疗的效果相对显著,但是患者一旦长期服用,会产生一定的依赖性,并且身体出现一定的耐药性,不利于后期的治疗。
4. 支气管扩张类药物:患者在服用该类药物初期会感受到一定的改善,但是由于该病症的治疗周期较长,导致药物治疗的效果逐渐变差。

5. 吸氧治疗:部分患者由于呼吸困难会选择使用吸氧进行治疗,但也只是在短期内起到纠正的作用,缓解缺氧的症状,患者的肺部却不能真正得到缓解和康复。

长时间通过药物或者吸氧进行治疗,均不能解决患者的呼吸困难和气道阻塞的症状,长此以往患者的病情也会逐渐加重,致使治疗难度不断提高。

(二) 中药:

在中医领域中,“慢阻肺”也被称为喘证,在治疗过程中应该根据患者的具体病症进行对症用药,若患者是实喘,则应以治肺作为主要的治疗手段,并进行辩证分析,通过患者的病因不同,例如:清寒、痰、热、气等,分别为患者实施温化宣肺、化痰理气、清化肃肺等方法进行对症治疗;若患者是虚喘,则应按照培补摄纳的方式进行治疗,以补肺益气为主,调节患者体内的阴阳调和。

三、预防措施

患有“慢阻肺”的患者与慢性支气管炎、肺气肿等均有关联,因此想要更好地预防“慢阻肺”,应该从以下几点开始:

(一) 戒烟、禁烟

患有呼吸系统疾病的患者，无论是“慢阻肺”还是慢性支气管炎等，均应注意不要吸烟，不仅患者本身不要吸烟，更不要处于吸烟环境或者刺激性气体弥漫的空间，应注意居住环境的通风状态，减少因外部刺激而诱发的呼吸系统疾病。

（二）减少伤风感冒的症状

“慢阻肺”最常见的发病原因即是季节交替或者早晚温差较大，此时的患者容易由于温度骤变而导致呼吸道感染，无论是什么季节，室内环境一定要定时通风，减少细菌侵入，而且要注意保持室内温度的相对恒定，控制在 18℃至 20℃之间，而且室内湿度一般控制在 50%左右为宜，注意保暖，减少感冒的发生。

（三）运动锻炼

经常进行适量的运动锻炼有助患者的病情缓解，例如每日进行早操或者太极拳等，可以在室外进行有力呼吸，但要注意适量，若出现过度劳累或者呼吸困难的症状时应立即停止，若患者病情较为严重或患者病情加重时，则应暂停运动。

结束语：

慢阻肺是一种呼吸系统疾病，一般的症状表现为气流受限，也就是我们常说的呼吸困难，若出现长期咳嗽或者痰量增多的情况，则应及时去医院进行检查确诊，若已经确诊则应积极配合治疗，争取早日康复，而且要保持积极乐观的心态，避免负面情绪对病情发展的影响。

（上接第 104 页）

$P=0.0316$ ）；对照组患者满意度为 68.33%（41/60），与观察组差异具有统计学意义（ $\chi^2=8.5389$ ， $P=0.0034$ ）。

3 讨论

临床免疫检验是医学中鉴别和诊断疾病的重要手段，根据结果数据，可判断患者的病情程度，为患者制定有针对性的治疗方案^[4]。研究证明，影响临床免疫检验质量不合格的影响因素众多，如检验人员的专业素质、检验环境的温度、湿度和干净程度等，在检验的全周期均有可能降低样本的检验质量^[5]。本文结果显示，120 例质量不合格的样本中，检测环境温度、湿度和标本自身质量是三大主要影响因素，占比分别为 27.5%、25%和 22.5%。同时，在检验前中后实施质量控制对策的观察组样本，检验准确率高达 93.33%，与对照组 80%相比，差异 $P<0.05$ ；观察组患者满意度为 90%，显著高于

对照组，差异 $P<0.05$ 。由此可见，在临床免疫检验中，在检验前、中、后等不同阶段实施针对性的质量控制对策，可显著提升检验的准确性，推广应用的价值较大。

【参考文献】

- [1] 张芸. 影响临床免疫检验质量的因素及对策 [J]. 中外医学研究, 2015, 13;No.291(31):87-88.
- [2] 马劲. 探讨临床免疫检验的质量影响因素及相应对策 [J]. 中外医疗, 2016, 35(25):25-27.
- [3] 范萃. 临床免疫检验质量的影响因素及对策研究 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(7):228-229.
- [4] 胡军杰. 临床免疫检验的质量影响因素及相应方法分析 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(18):161-162.
- [5] 魏玉红, 马文进. 影响临床免疫检验质量的因素分析与对策探究 [J]. 现代养生, 2016, 22(18):293-293.

（上接第 105 页）

性强的肺结核疾病。所以此时便必须对其有明显区分，明确长时间咳嗽甚至清晨咳痰时，相应人群自身整体咳嗽症状是否随时间推移缓慢加剧，且痰中是否有血丝甚至咳出血痰，同时有无明显的持续发烧、呼吸困难等现象，若有上述现象则表明这不是普通的感冒、咽炎，而是肺结核早期症状。

针对日常生活作息期间出现胸闷以及胸痛等问题，且初始为间歇性随时间推移成为持续性的也是肺结核早期症状的表现。且女性在没有妇科疾病史或者怀孕的前提下，出现明显的月经不调或停经也可考虑为肺结核早期症状，而男性若出现没有预兆性的遗精则可考虑肺部出现病症。

肺结核早期预防

出现肺结核早期症状则主要以预防治疗为主，相应症状人群必须结合实际情况第一时间进行自检，并前往医院做全面体检。生活工作期间做好个人生活环境的卫生清洁工作，在结核病高发季节时按时服用预防药物，并在日常服用润肺止血或者清热止痰等药物，饮食以清淡、补肺益气食材为主，加强体育运动锻炼以增强身体对病毒细菌抵抗力等。继而有效遏制肺结核早期症状的持续发展，长期关注身体状态，坚持规律生活以消除肺结核早期症状，以此最大限度降低肺结核发病率，使自身机体健康度和生活工作质量能够得到有效保障。

（上接第 106 页）

行多次的 X 线照射。在进行 X 线照射的过程中，应该注意被照射的身体部位、范围以及照射条件的精准度。对于不需要接受投射的身体部位应该穿戴防护用品进行遮挡，例如铅围脖、铅帽、铅眼镜、铅围裙、铅手套。

从孕妇角度而言，在怀孕时应当严格做好孕期的各项检查，在怀孕 14-19 周时要做唐氏筛查，怀孕 22-26 周需要做四维彩超产前排畸，有必要的情况下在孕 16-20 周做一个羊水穿刺以及脐血分析，确认胎儿的实际发育情况，如果一旦发现胎儿出现异常，就要及时终止妊娠，避免不必要的问题

产生。

（四）工作人员加强自我保护

从放射线工作的角度而言，在进行 X 线照射的过程中，要严格遵守我国相关法律制度的约束与规定，制定有效的 X 线辐射防护措施，正确进行 X 线检查工作的有关流程，不仅要对保健等相关条例进行认真落实，同时还要对剂量做到定期的监测。从事放射线工作的相关人员，处于工作环境中，要注重自我保护，穿戴铅围脖、铅帽、铅眼镜、铅围裙、铅手套以及性腺防护等护具，同时严格遵守防护原则，加强自我保护，保证健康。