

咳嗽的病因、表现及家庭应急处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/286/2021_2022__E5_92_B3_E5_97_BD_E7_9A_84_E7_c67_286748.htm

咳嗽(cough)是人体的一种保护性反射动作。呼吸道内的病理性分泌物和从外界进入呼吸道内的异物，可借咳嗽反射的动作而排出体外。可是如为频繁的刺激性咳嗽而致影响工作与休息，则失去其保护性意义。

[发病原因]

- 1.呼吸道疾病 呼吸道各部位，如咽、喉、气管、支气管和肺的刺激性气体吸入，异物、炎症、肿瘤、出血等刺激均可引起咳嗽。
- 2.胸膜疾病 胸膜炎或胸膜受刺激(如自发性气胸)时，均可引起咳嗽。
- 3.心脏病 如二尖瓣狭窄或其它原因所致左心功能不全引起的肺瘀血与肺水肿，可引起咳嗽。以在右心或体循环静脉栓子脱落引起肺栓塞时，也可出现咳嗽与咯血。
- 4.中枢性因素 咳嗽也可起源于大脑皮质(随意性咳嗽)，这时冲动从大脑皮质发出传至延髓咳嗽中枢，引起咳嗽动作。

[临床表现]

- 1.咳嗽的性质 咳嗽而无痰或痰量甚少，称为干性咳嗽，常见于急性咽喉炎与急性支气管炎的初期、胸膜炎、轻症肺结核等。咳嗽伴有痰液时称为湿性咳嗽，常见于肺炎、慢性咽炎、慢性支气管炎、支气管扩张、肺脓肿与空洞型肺结核等。
- 2.咳嗽出现的时间与节律 骤然发生的咳嗽，多由于急性上呼吸道炎症(特别是刺激性气体吸入所致者)及气管或支气管异物引起。长期的慢性咳嗽，多见于慢性呼吸道疾病，如慢性支气管炎、支气管扩张、慢性肺脓肿、空洞型肺结核等。发作性咳嗽可见于百日咳、支气管淋巴结核或癌瘤压迫气管分叉处等到情况。慢性支气管扩张与肺脓肿，患者往往于清晨起床或夜间卧下时(即改变体

位时)咳嗽加剧，并继而咯痰。3.咳嗽的音色 咳嗽声音嘶哑是声带发炎或肿瘤所致，可见于喉炎、喉结核、喉癌等。犬吠样咳嗽多见于会厌、喉头疾患或气管受压。咳嗽声音低微，可见于极度衰弱或声带麻痹的患者。金属音调咳嗽可由于纵隔肿瘤、主动脉瘤或支气管癌等到直接压迫所致。咳嗽伴随下列症状，有提示诊断的意义：1.伴发热者常由于呼吸道感染、支气管扩张并发感染、胸膜炎等。2.伴胸痛者可见于肺炎、胸膜炎、支气管癌、自发性气胸等。3.伴体重减轻者须注意肺结核、支气管癌(原发性肺癌)等。4.伴呼吸困难者常见于重症心、肺疾病，大量胸腔积液，自发性气胸等。5.伴哮鸣音者可见于支气管哮喘、痉挛性支气管炎、心源性哮喘、气管内异物等。6.伴杵状指者可见于支气管扩张、慢性肺脓肿等。[家庭应急处理] 1.休息、保暖、多饮水。2.全身应用磺胺类或青霉素类等抗生素。3.时症处理: a、发热时可服用阿斯匹林0.3~0.6g，或消炎痛25mg，每日3次。 b、咳嗽频繁且无痰时，可服咳必清25mg，每日3次。 c、痰粘稠不易咯出时，可口服必嗽平16mg，每日3次。 d、伴哮鸣音时可口服氨茶碱0.1~0.2g或舒喘灵2~4mg，每日3次

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com