

<<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

图书基本信息

书名：<<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

13位ISBN编号：9787503434846

10位ISBN编号：7503434848

出版时间：2012-8

出版时间：中国文史出版社

作者：董瑞 编

页数：290

字数：300000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

### 内容概要

《政协委员董瑞院长谈：间质性肺炎-肺纤维化》是国内首部间质性肺炎-肺纤维化科普宣传专著，结合笔者30余年临床经验及间质性肺炎-肺纤维化的前沿知识，总结归纳出的利于广大患者理解与接受的专业性健康科学普及知识。

分上篇、中篇、下篇及附篇四部分。

上篇为间质性肺炎-肺纤维化与中医药学，阐述了肺纤维化的中医病因、病机；中篇为间质性肺炎-肺纤维化与现代医学，论述了肺纤维化的西医病因、病理、临床表现、影像学改变及治疗、预后等；下篇为间质性肺炎-肺纤维化特色治疗，主要陈述了肺纤维化的中医特色疗法，如中医十位一体方案综合疗法、养生康复与调护等；附篇为相关内容及政协报报道，主要介绍了与间质性肺炎-肺纤维化密切相关的肺系其他疾病及笔者近年来所取得的科技成果等。

#### 特点：

本书文章为笔者在国内首次连续三年在《人民政协报，健康周刊》刊登的科普文章，为全国各级政协委员和各民主党派人士及关注政协工作的群体解疑释惑，满足他们对肺纤维化卫生保健知识的需求，得到了全国各级政协委员和各民主党派人士的广泛好评与支持。

本书是在三年前由笔者主编，并由人民卫生出版社出版的国内第一部《中西医结合诊治肺纤维化》专著的基础上，重点总结了笔者30余年从事中西医结合诊治间质性肺炎-肺纤维化的临床经验和科研成果及独创的中医特色诊疗方案等。

本书笔者在国内首例提出间质性肺炎-肺纤维化“风、寒、暑、湿、燥、火、气、痰、瘀毒”九邪致病新学说，发明与创立了肺纤维化“十位一体诊疗体系”及“冬病夏治FBP方案”等“四创新”理论新方法，用于临床治疗收效显著。

本书笔者在“不治已病治未病”的思想指导下，在国内首位提出了间质性肺炎-肺纤维化的中医特色疗法及康复养生方法，为肺纤维化患者提供了清晰明了的临床治疗及康复路径。

《政协委员董瑞院长谈：间质性肺炎-肺纤维化》语言简明易懂，重点突出，反映了笔者长期从事间质性肺炎-肺纤维化专业的独创中医理论体系、治疗方法与经验体会以及理法方药充分体现了中医药思维理论，不仅可供间质性肺炎-肺纤维化领域临床医生参阅，也可作为广大呼吸系统疾病尤其是间质性肺炎-肺纤维化患者配合医生战胜疾病的必备良书。

## <<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

### 作者简介

董瑞，1964年出生，硕士，中西医结合主任医师。

现任北京康益德中西医结合肺科医院董事长兼院长、北京肺纤维化研究所，所长、北京市政协委员、怀柔区政协常委、中国中医冬病夏治专业委员会主任委员、中国中西医结合学会呼吸专业委员会副主任委员、卫生部呼吸病“冬病夏治”LBP方案十年百项计划推广工作委员会主任、中国民营医院发展联盟副主席等职务。

主要从事研究中西医结合呼吸系统疾病 余年，在间质性肺炎-肺纤维化研究上率先在国内提出“养阴益肺通络疗法”、“四创新理论”和“十位-体方案”诊疗体系以及“虚、痰、瘀、毒”的病因病机新学说；其临床累计收治间质性肺炎-肺纤维化·尘肺患者P万余人，极大地提高了患者的生存率和生活质量；所研发的用于间质性肺炎-肺纤维化的中成药——“养阴益肺通络丸”被国家中医药管理局批准为“十一五、十二五”科技成果推广项目，荣获中国中西医结合学会科学技术奖和北京“十病十药”中医药研发项目。

在尘肺病的研究上，制定了。

扶正固本”、“导痰化痰”、“活血祛瘀”、“软坚散结”标本兼治的治疗原则。

在肺癌研究上，所研制的“肺积协定方”具有滋阴益气、清热解毒、软硬散结之功效，获国家发明专利和北京金桥工程项目二等奖。

其率先提出了呼吸病“冬病夏治”、“内病内治”与“内病外治”相结合的疗法；研制成“仙芪扶阳固本丸”、“康益咳喘贴”两个治疗慢性支气管炎、哮喘、慢性阻塞性肺病、慢性咳嗽等呼吸系统疾病专业中药制剂，被北京市药监局批准为“院内制剂”，其中“康益咳喘贴”又获得中国中医冬病夏治专业委员会呼吸病“冬病夏治”指定专业药品。

主编《中西医结合诊治肺纤维化》、《中西医结合呼吸病学》、《中国中医冬病夏治学》、《军事医学与变态反应疾病》等专著，发表国家级、省级学术论文30余篇。

科技成果中标卫生部和国家中医药管理局适宜技术和重点专科（病1推广项目）项目，荣获部省级和市级科学技术进步奖、科技奖8项。

<<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

书籍目录

上篇 间质性肺炎-肺纤维化与中医学

- 第一章 中医理论与“肺”
- 第二章 中医与呼吸病
- 第三章 肺系疾病与经络
- 第四章 间质性肺炎-肺纤维化与肺痿
- 第五章 间质性肺炎-肺纤维化中医防治回顾
- 第六章 间质性肺炎-肺纤维化虚、痰、瘀、毒病理病机新学说
- 第七章 间质性肺炎-肺纤维化与“正虚”
- 第八章 间质性肺炎-肺纤维化与元气
- 第九章 间质性肺炎-肺纤维化与宗气
- 第十章 间质性肺炎-肺纤维化与卫气
- 第十一章 间质性肺炎-肺纤维化与营气
- 第十二章 间质性肺炎-肺纤维化与活血化瘀通络
- 第十三章 间质性肺炎-肺纤维化与化痰软坚散结
- 第十四章 间质性肺炎-肺纤维化与清热解毒
- 第十五章 间质性肺炎-肺纤维化中医防治关键在“扶正祛邪”
- 第十六章 间质性肺炎-肺纤维化康复关键在“整体观念”
- 第十七章 间质性肺炎-肺纤维化认识关键在“病因”

中篇 间质性肺炎-肺纤维化与现代医学

- 第一章 帮您正确认识间质性肺炎-肺纤维化
- 第二章 间质性肺炎-肺纤维化历史回顾
- 第三章 间质性肺炎-肺纤维化流行病学
- 第四章 间质性肺炎-肺纤维化病因
- 第五章 间质性肺炎-肺纤维化与致纤药物
- 第六章 间质性肺炎-肺纤维化发病机制
- 第七章 间质性肺炎-肺纤维化与肺表面活性物质
- 第八章 间质性肺炎-肺纤维化如何早期诊断
- 第九章 特发性肺纤维化诊断标准
- 第十章 间质性肺炎-肺纤维化与肺功能检查
- 第十一章 间质性肺炎-肺纤维化与雾化吸入
- 第十二章 间质性肺炎-肺纤维化与氧疗
- 第十三章 间质性肺炎-肺纤维化与六分钟试验
- 第十四章 间质性肺炎-肺纤维化与血氧饱和度
- 第十五章 间质性肺炎-肺纤维化与动脉血气分析
- 第十六章 特发性肺纤维化与普通型间质性肺炎
- 第十七章 非特异性间质性肺炎
- 第十八章 急性间质性肺炎
- 第十九章 隐源性机化性肺炎
- 第二十章 脱屑性间质性肺炎
- 第二十一章 淋巴细胞性间质性肺炎
- 第二十二章 呼吸性细支气管炎伴间质性肺疾病
- 第二十三章 家族性间质性肺炎-肺纤维化
- 第二十四章 七型间质性肺炎-肺纤维化病因区别
- 第二十五章 七型间质性肺炎-肺纤维化的症状区别

.....

<<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

下篇 间质性肺炎-肺纤维化与特色治疗

附一 相关内容

附二 政协报报道

参考文献

## <<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

### 章节摘录

第三十三章 间质性肺炎—肺纤维化与哮喘 弥漫性肺疾病（DPD）是一组以肺泡单位炎症伴间质纤维化为基本病变的非肿瘤、非感染的异质性疾病组成的疾病谱，以往称为间质性肺疾病（ILD）。

因为本病可导致肺的单位炎症及纤维化，故也将其称为间质性肺炎—肺纤维化。

支气管哮喘（本文将其简称为哮喘）是全球范围内最常见的慢性呼吸道疾病，大家熟知而又非常喜爱的著名歌星邓丽君就被哮喘夺去了生命。

本病是由多种细胞如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病，这种慢性炎症导致气道高反应性的产生，通常出现广泛多变的可逆性气流受限。

目前，全球哮喘患者约3亿人，中国哮喘患者约3000万。

哮喘是影响人们身心健康的重要疾病。

每年5月的第一个周二为世界哮喘日，旨在提醒公众对疾病的认识，提高对哮喘的防治水平。

间质性肺炎—肺纤维化与哮喘是各自独立的两个肺疾病，但两者在临床症状上具有某些相似的特征，如均有气喘、呼吸困难、咳嗽等临床表现。

并且因为间质性肺炎—肺纤维化自身免疫力低下，导致机体对过敏原反应增强，从而增加了哮喘的发病率，因此间质性肺炎—肺纤维化患者较正常人更易合并哮喘。

对北京某矿区间质性肺炎—肺纤维化中的尘肺病人进行调查发现，无尘肺工人哮喘阳性检出率为6.94%，而煤工尘肺哮喘阳性检出率为17%，检出阳性率明显高于北京地区其他人群，其原因可能与尘肺患者免疫功能紊乱及感染有关。

尘肺病人中哮喘检出率随尘肺期而有增高趋势，一期尘肺哮喘检出率为14.1%，二期为20.6%，三期为25%，工龄短发生尘肺组比工龄长尘肺组合并哮喘率高，说明作业环境粉尘浓度高、毒性大者在短期内发病较重，可见哮喘发生与间质性肺炎—肺纤维化的尘肺密切相关。

此外有研究发现，间质性肺炎—肺纤维化合并呼吸道感染，如合并慢性支气管炎、慢性肺炎等也是促发哮喘检出率增高的原因。

两者在有相同点及相互联系的同时，在某些临床表现、体征、肺功能、影像学及治疗方面又均有所不同。

为方便读者区分，笔者将其不同点进行简要介绍：1.临床表现：间质性肺炎-肺纤维化患者的气喘、气促为隐匿起病，有进行性加重特点，并在活动后表现明显；当进展为严重的呼吸困难、低氧血症时，即使经过积极治疗后也很难纠正；另外，间质性肺炎—肺纤维化的咳嗽以刺激性干咳为主；本病发作没有特异的时间段。

哮喘在不发作时可无任何症状或发作时有仅有气喘、咳嗽症状；发作严重者可短时间内出现严重呼吸困难、低氧血症，经过积极治疗后症状可明显缓解；并且在发作前常有鼻塞、打喷嚏、眼痒等先兆症状；发作和加重时间主要在夜间或凌晨。

.....

<<政协委员董瑞院长谈间质性肺炎>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>