

肺结核咯血特别危险，有效预防是关键

罗 兰

宜宾市第一人民医院 644000

【中图分类号】R521

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-099-01

咯血是肺结核常见症状之一，约有 1/3 以上的肺结核患者会出现咯血症状，为什么说肺结核咯血特别危险呢？听我娓娓道来。

肺结核到底是因为什么会出现咯血呢？

据调查，大约 20%～90% 肺结核病人存在咯血的症状，造成咳血的原因大致分为这几种情况。

（一）成人所患的肺结核以浸润型肺结核多见，它是机体感染了结核杆菌引起的。结核杆菌进入体内后潜伏在体内，当机体免疫力降低时体内结核杆菌复燃而发病。人体被结核杆菌感染后侵袭到肺组织，使其出现炎症渗出、增生修复等改变，这个时候若未及时将炎症加以控制，侵袭到病灶处血管，就会出现毛细血管壁破裂而出血，患者出现痰中带血或咯血等症状，当损害到大血管的时候，可能出现大咯血。

（二）如患了肺结核后未及时治疗或未遵医嘱正规抗结核治疗，结核杆菌大量侵袭肺组织，使肺组织坏死，坏死物经咳嗽排出体外，就形成了空洞，就是常说的空洞性肺结核。空洞病灶中结核杆菌大量繁殖，病变局部破坏力强，当破坏到周围小血管时即可引发咯血。

（三）有时在诊疗过程中，随结核杆菌被灭杀，病变逐渐被吸收，空洞慢慢闭合，此时就会有新的肺组织形成，而这期间毛细血管分布范围广，结核病人运动过度或剧烈咳嗽均会使毛细血管破裂，引发咯血。

（四）有的肺结核病人经积极治疗，医生说已经痊愈可以停药了，但由于在病变活动时支气管长时间被炎症感染、刺激和分泌物堵塞，从而导致支气管扩张，并发了另一种疾病叫支气管扩张症，它也可出现反复的慢性咯血。

可见肺结核病情是否进展，并不是单独依靠咯血进行判断，这是因为肺结核病人在发病初期、中期及痊愈后都会有咯血的表现，部分病例即使病情较轻，亦会表现出咯血，而部分病情严重者却没什么咯血的表现。所以说，肺结核病人有无咯血并不能说明其病情的轻重，关键在于结核病灶毗邻血管损伤状况。

冬季，肺结核咯血的偏爱

肺结核病人在日常生活中也会出现少量咯血，又或是痰中带血的表现，不过血量不大，经对症抗结核诊疗，咯血可自然消失。但格外注意的是，冬季来临后，肺结核病人特别是一些老年病人、体质薄弱者，要警惕咯血的发生。为什么冬季易出现大咯血呢？冬季天气寒冷，气候相对干燥，空气中湿度低，不仅增加了上呼吸道感染几率，加剧咳嗽表现，且在每次咳嗽时均会使肺内压升高致使血管损伤亦或是血管瘤破裂，导致咯血，且基于呼吸道黏膜过分干燥下，小血管极易受损，再加上炎症刺激导致其扩张，出现破裂，出血量增加，就可引发咯血。

基于上述因素共同作用下即可引发肺结核咯血。存在胸闷、咳嗽及气急等前兆，而后伴随不同程度的咯血。出血量较多时病人常常有神色紧张、紫绀及胸闷等症状，重症咯血者易引起失血性休克。

肺结核咯血到底有多危险？

所谓咯血就是喉以下呼吸道或肺部出血，经口腔排出。通常日咯血量在 100 毫升以下称为小量咯血，如果说 100 到 300 或者到 500 毫升，就是中等量的咯血，如果说大于 500 毫升或者就是一次性的咯血大于 300 毫升则称为大咯血。

少量的咯血或痰中带血，量常很少，对身体一般不会造成较大的影响。大咯血，容易造成血容量减少，影响到循环，导致失血性休克。一般是肺内动脉破裂所致，如果咯出的血未能得到及时清除，长期存留在气管内或堵塞气管，则会导致呼吸障碍，严重时会出现窒息。窒息和失血性休克都是急症，如若抢救不及时可危及到生命安全。特别是长期卧床的老年病人或平时体弱全身情况较差的病人，即使小量咯血也可造成窒息。所以，对于肺结核咯血应高度重视，加强日常有效预防是关键，从而降低死亡风险。

肺结核咯血，预防很关键

患了肺结核后要预防咯血，那么怎样有效预防咯血呢？

首先，就是要从源头上控制疾病进展，减少咯血几率。积极治疗肺结核病，且要规范治疗才是预防结核咯血的关键。肺结核病是一种归口管理性传染病，也就是说患了肺结核后你不能随意去其他医院治疗，而是要去结核病定点医院治疗。按照结核病定点医院医嘱按时吃药、按时复查，中途不能因药物副反应或其他原因自行停药，直到医生说已完全治愈为止。

其次，就是加强营养、提高免疫力。日常生活要养成良好的饮食习惯，戒烟禁酒，防止呼吸道刺激。加强营养多饮水，多吃新鲜的蔬菜及瓜果，适量补充维生素 A、维生素 C 及维生素 E，促进呼吸道黏膜正常。科学运动，不剧烈活动，保持良好的心态，强化其抵抗能力。

再者，就是优化环境，保护呼吸道。肺结核病人需注意保暖，冬春季应适当增减衣物，以免感冒。特别是老年人、免疫力低下、患有慢性疾病（肺气肿、糖尿病等）的病人，更要防治上呼吸道感染，保护呼吸道。居室环境应多通风，保持空气清醒，温湿度适宜，以防呼吸道黏膜干燥过度。出行时宜佩戴好口罩，以免将冷空气吸入刺激呼吸道。

肺结核咯血，日常防护必不可少

1. 肺结核出现咯血时，病人要保持安静，避免情绪激动，卧床休息，少活动。
2. 采取患侧卧位，并且将头偏向一侧，家属可以轻轻持续拍打患者背部，震动肺内的积血，使咽喉部、气管内的血液和血块容易咳出。这样既可以保证患者的通气和氧的供给，避免呼吸道堵塞、窒息、吸入性肺炎的发生，又可以防止血液流到健康一侧的肺部，防止发生感染病灶的播散。
3. 家人在患者咯血过程中可同时观察咯血量、性质及颜色等，做好相应的记录，监测体温、脉搏及呼吸、心率等，如若出现窒息可能造成机体长时间缺氧，易诱发脑水肿与呼吸衰竭，应第一时间拨打急救电话处理。

结语

肺结核咯血很危险，如何预防你们学会了吗？