

呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点

王霞君

垫江县中医院 重庆 408300

【摘要】：目的：探究呼吸科肺动脉高压患者的病因构成与临床特点。方法：选取在2020年1月至2021年1月本院呼吸科收治的80例肺动脉高压患者，回顾性分析其临床病历资料。结果：80例患者中，动脉性肺动脉高压患者23例，病变导致的肺动脉高压患者16例，肺部疾病和/或缺氧导致的肺动脉高压患者15例，慢性血栓栓塞性肺动脉高压14例，不明机制和/或多种机制导致的肺动脉高压患者12例。结论：导致肺动脉高压发生的主要原因为动脉性肺动脉高压，为了对患者进行针对性的治疗，必须及时明确疾病的病因和临床特点。

【关键词】：呼吸科；肺动脉高压；病因构成；临床特点

现阶段在临床中，肺动脉高压属于一种常见病、多发病，该病是指肺动脉压力高于一定的界值，而出现的一种病理生理状态和血流动力学改变，该病具有非常高的致死率和致残率。所以，针对肺动脉高压来说，临床必须提高对该病的重视度，加强对患者的早期诊断，以免耽误最佳的治疗时机^[1]。临床对肺动脉高压进行判断的同一标准为：在心脏舒张和收缩压时肺动脉的平均压力，在安静的状态下，人们的肺动脉平均压超过25mmHg时，则属于肺动脉高压。然而，影响肺动脉高压形成的因素十分复杂，为明确病因，并给予患者针对性的治疗，需要加强对该病的深入研究^[2]。因此，本文旨在探究呼吸科肺动脉高压患者的病因构成与临床特点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月至2021年1月本院呼吸科收治的80例肺动脉高压患者，男46例、女34例，平均年龄 (58.32 ± 8.84) 岁。纳入标准：（1）所有患者均经超声心动图检查确诊为肺动脉高压；（2）患者的思维意识均正常，不存在精神病症状。排除标准：心肾功能不全患者。

1.2 方法

医护人员在患者入院后需要对其进行充分的交流和沟通，做好信息登记工作，将与肺动脉高压相符合的患者选取出来，做好详细的记录，对患者的病情资料进行全面整理。对患者实施实验室检查、超声心电图、肺功能测定等身体指标检查，结合患者的实际情况，分析其致病原因和诊断结果，注意对患者的相关信息进行仔细核对，将不符合条件的患者排除，准确分析患者的病因构成，并探究患者的临床症状特点。

1.3 观察指标

深入的分析和研究患者的病因构成和临床特点，按照血流动力学特征、病理表现及临床诊断方法，合理地划分肺动脉高压的类型。

2 结果

80例患者中，动脉性肺动脉高压患者23例，所占比例为28.75%（23/80）；病变导致的肺动脉高压患者16例，所占比例为20.00%（16/80）；肺部疾病和/或缺氧导致的肺动脉高压患者15例，所占比例为18.75%（15/80）；慢性血栓栓塞性肺动脉高压14例，所占比例为17.50%（14/80）；不明机制和/或多种机制导致的肺动脉高压患者12例，所占比例为15.00%（12/80）。可见，动脉性肺动脉高压患者所占的比率最高。

3 讨论

导致人体肺动脉高压发生的致病因素十分复杂，例如月经周期因素、妊娠因素、门脉高压、肝硬化、自身免疫疾病、日常饮食、药物、家族遗传因素、肺血栓栓塞、丛样病变引起的血管收缩等，均会影响肺动脉高压症状的发生。虽然其病因十分复杂，且各不相同，然而其病理基础是相同的，均会导致肺血管收缩、重塑，或形成原位血栓，三者之间相互作用会增大血管的阻力。随着社会经济水平的不断发展和科学技术的进步，临床也逐渐深入了对肺动脉高压疾病的研究。在发病早期，临床大多难以诊断肺动脉高压，通常只存在轻微的气短情况，活动后会伴随呼吸困难症状。所以如果患者有呼吸困难症状，将其他引起呼吸困难的疾病排除以后，需要密切观察患者有无肺动脉高压^[3]。大部分患者的早期症状不明显，疾病后期患者会出现头晕、乏力、疲劳、呼吸困难、胸闷、气喘等症状表现，并且还伴随晕厥，甚者会出现右心衰竭症状，伴随下肢水肿，严重威胁患者的生命安

全。出现症状时患者的疾病状况已经十分严重，导致最佳的治疗时机被延误，进而无法获得非常理想的治疗效果。为提高治疗效果，必须深入研究肺动脉高压的病理特点，对患者的病情进行早期诊断和筛查，早期给予患者针对性的治疗，改善预后恢复^[4]。

从客观上来说，大部分肺动脉高压患者具有相同的发病症状。从科室就诊角度来说，如果患者存在呼吸困难症状，则首先需要到呼吸科就诊。在肺动脉高压诊断中，右心导管的检查是一项十分重要的检查手段，但是右心导管的技术投入较高，且其检查设施设备也存在一定的特殊性，从经济层面来说，右心导管检查需要花费很高的费用，因此大部分患者对其接受度较低。近年来，随着科技的迅猛发展，在很大程度上为医疗事业带来了便利。现阶段，通过超声心动图检查肺动脉高压，其获得的检查结果和右心导管基本相同，同时该检查手段的费用较低，所以大部分患者的接受度均较高，因此使得该检查手段广泛应用于临床中^[5-6]。除此之外，在日常生活中还需要加强对肺动脉高压的预防：（1）经常进行适当的体育运动，促进机体的免疫力和抵抗力不断增强；（2）养成良好的生活和饮食习惯，保持规律的作息；（3）纠正不良的生活习惯，例如严格戒烟戒酒等；（4）对

可能导致肺动脉高压的疾病进行积极治疗，例如结缔组织病、间质性肺疾病、慢性阻塞性肺疾病、心脏病等；（5）不断增强自身的免疫力，天气寒冷的季节注意适当的增减衣物，防止感冒，接种肺炎链球菌疫苗、流感疫苗等；（6）不要滥用食物抑制剂、减肥药等；（7）如果家族中有动脉性肺动脉高压者，则需要注意定期筛查，以便早期发现疾病，并在疾病早期接受针对性的治疗^[7]。

本文通过探究呼吸科肺动脉高压患者的病因构成与临床特点，结果显示，80例患者中，动脉性肺动脉高压患者所占比率为28.75%，病变导致的肺动脉高压患者所占比率为20.00%，肺部疾病和/或缺氧导致的肺动脉高压患者所占比率为18.75%，慢性血栓栓塞性肺动脉高压患者所占比率为17.50%，不明机制和/或多种机制导致的肺动脉高压患者所占比率为15.00%。可见，动脉性肺动脉高压患者所占的比率最高。综上所述，导致肺动脉高压发生的主要原因为动脉性肺动脉高压，为了保证治疗效果，改善预后恢复，需要对患者的病因及时了解，并深入地研究和分析患者的临床特点，正确、全面的判断与识别肺动脉高压患者，根据患者实际状况的不同，为其提供针对性的治疗措施，进而更好地控制患者的病情发展，加快其疾病恢复。

参考文献：

- [1] 王磊,徐亭亭,张泽勋.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点研究[J].家庭医药,2019(10):117.
- [2] 刘文建.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(26):108.
- [3] 石小周.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(29):5600.
- [4] 方海雪.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(56):10954.
- [5] 李进.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点[J].东方食疗与保健,2017(11):110.
- [6] 李春.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点研究[J].临床研究,2019,27(3):54-56.
- [7] 白媛,李爱民,胡子耘,等.呼吸科肺动脉高压患者病因构成与临床特点[J].中华临床医师杂志(电子版),2016,10(9):1208-1212.