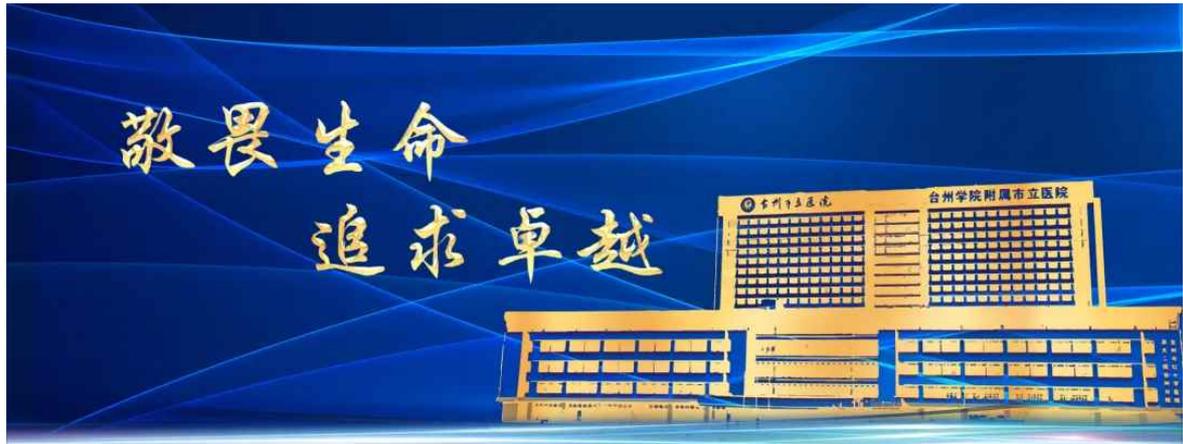


# 说真的，这项检查“肺”同小可！

台州市立医院 2024年11月07日 10:04 浙江



日前，在台州市立医院呼吸内科病房，肺功能操作技师为84岁的俞大爷顺利开展了**床边肺功能检查**，为行动受限的患者带来了便捷。

而在门诊，最近呼吸内科主任李隆祥发现，**需要接受肺功能检查的人变多了**。目前正处在秋冬交替的关键时间，天气变化明显，昼夜温差变大，正是各类呼吸道疾病的高发季节。

“今天门诊看了一个50岁的老烟枪，最近两周内出现持续性干咳、胸闷和活动后气促，尤其在寒冷的早晨更为明显。让他去做了个肺功能检查，结果显示用力呼气量和用

力肺活量均低于正常预计值，且两者比值降低，结合胸部CT检查和病史，诊断为慢阻肺。”李隆祥说。

01 肺功能检查的重要性



肺功能检查作为临床上了解患者呼吸功能最直接的检查技术，是呼吸系统疾病诊断、鉴别诊断、严重程度评估、疗效评估以及疾病随访的重要工具，可以帮助医生评估患者的肺通气功能，早期检出慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘等慢性肺部、气道疾病，以及评估胸腹部手术的术前风险和耐受性。

“总体来看，呼吸疾病的知晓率和认知度与心血管病、糖尿病相比仍然落后。”10月12日，在首届中国呼吸健康大会上，中国工程院院士钟南山在接受采访时呼吁，希望有一天，测量肺功能要像测血压、测血糖一样作为常规的检查，一旦发现（异常）就要注意观察。



02 肺功能检查——你问我答



**Q** 我每次体检都会做胸片、CT，应该不必再进行肺功能检查了吧？

**A** 当然不是。事实上，这三者的检查重点不同，并不能相互替代。**肺功能检查主要评估肺部的通气和换气功能**，如肺活量、用力呼气量等。它是一项物理检查，无创无痛、无射线，对身体无损伤。**肺部CT和磁共振则是通过影像学方法观察肺部结构**，如肿瘤、感染、纤维化等，可以发现肺部的解剖结构异常。

**如果把胸部比作一台冰箱**，那么胸部影像相当于了解这台冰箱的各个部位是否存在破损，但有破损也不一定就影响使用。而肺功能检查的目的是了解这台冰箱的制冷性能好不好，毕竟功能的好坏不一定可以通过外观发现。**只有肺功能检查和胸部影像学结合，才可以更准确地评估肺部健康状况。**

**Q** 肺功能检查包含哪些内容？做起来困难不？

**A** **肺功能检查大致包含6个动作，大部分人通常只需要做前面4个：**

我们拍摄了肺功能检查的流程演示，请看~



**1、快动作，用来测试肺弹性好坏，以及有无气道变化。**动作要点是练习张口呼吸，鼻子捏住，快速吸气2秒内，快速吐气尽量达到6秒以上。在检查过程中要尽量做到不停顿、不犹豫、不咳嗽。

**2、最大通气量测试**，即单位时间里尽可能多、尽可能快地吸气吐气。主要用来看被检查者的耐力储备、呼吸气促指数等。这项检查结果通常是手术的关键指标。

**3、慢动作，即测试肺活量。**动作要点是自然平静呼吸数次后做慢慢吸气，吸到吸不进为止，再慢慢吐气，把气吐到没气可吐为止。**不少人习惯把肺功能检查等同于肺活量测试，实际上肺活量测试只是肺功能检查的一部分。**

**4、一口气测试法，即弥散和残气测定。**动作要点是平常规律呼吸数次后，把气吐完后迅速吸气，吸满后屏气10秒钟后迅速吐完。这个动作可以检查肺气肿、过度通气、氧气的利用情况等。

**5、支气管舒张试验**，测试支气管对支气管舒张药物的反应程度。被检查者查前12小时应停止用激素和支气管扩张药物，检查时尽可能地把气吐光，然后缓慢地吸入沙丁胺醇气雾剂，屏气，屏不住了再把气吐光，再检查流速容量曲

线。对于肺通气检查提示阻塞性肺通气功能障碍的病人，应当做支气管舒张试验。

**6、支气管激发试验**，测试气道对吸入用氯醋甲胆碱的高反应性。适用于肺功能正常又怀疑患有支气管哮喘的患者，对于肺功能受损的患者，不建议支气管激发试验。

**Q** 现在有了床边肺功能，是不是全部住院患者都可以以这样的方式检查了？

**A** 非也。**床边肺功能检查是肺功能室的有益补充，但无法直接替代。**它更适用于无法移动的患者以及需要连续监测肺功能变化的患者。因此，还是建议大家首选前往肺功能室进行检查。

**Q** 我想到台州市立医院做肺功能检查，方便吗？

**A** 很方便。目前，台州市立医院新院区 and 老院区共2间肺功能室在开展服务，且**新院区肺功能室周末、节假日无休。**

新院区儿科有一台专用肺功能仪**可以测试包括新生儿在内的各个年龄段儿童的肺功能。**新院区体检中心也配备了肺功能仪，**非常建议40岁以上吸烟人群将其加入常规体检项目。**此外，病区里配有多台便携式肺功能仪，可以对活动不便的患者提供床边肺功能检查。

**Q** 进行肺功能检查前有哪些注意事项？

**A**

- 1、准确告知医生自己的详细病史、个人基本信息，以利于排除检查禁忌症和检查影响因素；
- 2、注意检查前适当休息；
- 3、提前告知医生自己的用药情况，如果患者正在服用一些药物，如 $\beta$ 受体阻滞剂、抗过敏药等，可能会影响检查结果，需要提前告知医生；
- 4、贫血或血红蛋白下降的患者，需要向医生提供血常规结果，以便对弥散值进行校正；
- 5、有些项目偶尔会引起一些不适，如咳嗽、喘息、心慌、手颤、头晕、脸红等，大多数症状较为轻微，可能与反复用力呼吸有关，休息片刻大多可缓解。



部分图片来源于网络，如有侵权请联系删除  
供稿 | 呼吸内科李隆祥、肺功能室姜利荣  
编辑排版 | 宣传统战部  
审核 | 李隆祥 李皖生




**台州市立医院**  
 台州学院附属市立医院

**扫码关注**  
**台州市立医院**  
**微信公众号**




**台州市立医院**  
 台州学院附属市立医院

**扫码关注**  
**台州市立医院眼科中心**  
**微信公众号**



—— 医保政策宣传码 ——

**微信扫码了解政策**  
**一键进入医保办事**



