

中西医结合诊治小儿咳嗽变异性哮喘

刘云昊¹ 刘乾生^{1*} 易帆²

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 咸阳市渭城区周陵卫生院, 陕西 咸阳 712034)

摘要:从中医、西医两个不同角度对咳嗽变异性哮喘的病因病机、临床表现、诊断标准及预防要点进行探讨。治疗思路是运用中医辨证论治, 缓则治其本, 运用西医短期用药, 急则治其标, 控制症状, 减轻患儿痛苦。中西医相互渗透, 各取所长, 以期更规范地预防和治疗咳嗽变异性哮喘, 防止其向典型哮喘的转化, 提高该病的治愈率及患儿生存质量。

关键词:咳嗽; 哮喘; 过敏; 发作期; 缓解期

中图分类号: R 562 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)01-0015-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.01.006

咳嗽变异性哮喘(CVA)是支气管哮喘的一种特殊类型, 临床表现是以慢性咳嗽为唯一或主要临床表现的一种特殊类型的哮喘, 亦称过敏性咳嗽或叫隐匿性哮喘^[1], 是小儿慢性咳嗽最常见的病因, 患儿无明显喘息、气促等症状及体征, 属儿科常见病。近年来, 其发病率呈逐年上升态势, 已发展成为一种严重危害小儿身体健康的重要疾病。尤以夜间或晨起咳嗽症状最为明显, 哭闹及活动后加重, 静息状态下一般不咳, 多在接触过敏原或刺激性气味后发作, 使用常规镇咳药及抗生素治疗往往无效。但也可因呼吸道感染而诱发, 故常常在临床上被误诊为感染性疾病, 造成抗生素的滥用及不规范使用而贻误病情。如诊断不明, 失治误治, 则可使病情迁延不愈, 甚或导致最终发展成为典型哮喘。因此, 早期确定诊断, 正确规范治疗对防止疾病的传变至关重要。

国内外学者通常认为本病属哮喘的一个亚型或典型哮喘的前期^[2], 因而也被称为“隐匿性哮喘”, CVA在慢性咳嗽病因构成上约占14%~42%, 也有认为占50%。现代医学在CVA的研究中也有了较大的进步, 临床治疗效果也有了明显的提高, 近年来国内在本病中医药防治方面有了可喜的进展, 并取得了骄人的成绩。但整体治

疗思路仍存在偏差, 因而也就出现了在临床治疗过程中的诸多乱象, 临床效果参差不齐, 尤其是近期疗效尚可, 远期效果不佳, 更有甚者会导致对患儿身体造成不可逆的危害, 严重影响患儿健康。

作为临床医生, 要想提高对小儿CVA的诊治水平, 首要一点是要熟悉本病的中西医发病机制, 掌握本病的诊断标准, 系统合理的进行规范化治疗, 注重宣教, 短期用药与长期预防并用, 中西医结合防治并重, 只有这样, 才能从整体上提高对于本病的防治水平。

1 咳嗽变异性哮喘的发病机制

要重视全面细致的收集病史, 进行详细的体格检查, 注重必要的辅助检查, 规范诊断流程, 收集第一手资料为诊断提供可靠的依据。CVA的发病机制与典型哮喘相似, 由遗传、环境及免疫等因素共同作用所致, 其发病机制目前尚未完全明了, 但多数学者认为, 本病的发生与持续的气道慢性炎症, 气道高反应性, 变应原致敏和气道重构密切相关。

2.1 中医发病机理 本病在中医古籍中无明确记载, 多数学者认为: 本病是基于外感咳嗽和内伤咳嗽之间的一种虚实夹杂型的咳嗽, 属“顽咳”或“久咳”, 肺脾肾亏虚, 痰饮留伏是发病的内在因

* 通讯作者: 刘乾生(1963-), 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 小儿疾病的中医药治疗研究。E-mail: liuq998@163.com.