

咳嗽变异性哮喘临床治疗应用研究进展

戴永贵

容县人民医院 广西容县 537500

〔摘要〕咳嗽变异性咳嗽属于目前较为常见的呼吸系统病症，是特殊的哮喘疾病，通常在发病之后会出现慢性的炎症反应，发病率很高，很容易导致气促、咳嗽等，如若不能及时的进行治疗，将会威胁身心健康。目前在临床治疗的过程中，已经研制出很多治疗方式，效果也存在差异，针对于此，下文分析咳嗽变异性哮喘的临床治疗研究进展。

〔关键词〕咳嗽；变异性哮喘；治疗进展

〔中图分类号〕R725.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-190-02

在咳嗽变异性哮喘实际治疗的过程中，发现主要症状为隐匿类型的咳嗽以及哮喘，属于过敏类型的哮喘，特殊性较为严重。在临床治疗的过程中，主要表现为慢性的咳嗽，未见感染症状，长期采用抗生素进行治疗难以起到一定成效。所以，在实际治疗的过程中，应遵循科学化的原则，更好的选择治疗方式，合理预防以及治疗^[1]。

1 咳嗽变异性哮喘发病机制分析

虽然目前在咳嗽变异性哮喘方面的研究数量很多，但是，尚未明确发病机制。朱丽宏^[2]专家在研究中认为，咳嗽变异性哮喘与临床诊疗中典型哮喘发病机制存在相同之处，都属于慢性的气道炎症反应，可能与以下几点因素相互关联：（1）持续类型的气道炎症反应，导致支气管粘膜出现损伤现象，迷走神经感受器会受到一定刺激，在形成刺激之后会诱发咳嗽病症。与白天相较，夜晚的迷走神经张力很高，所以，在夜晚的时候咳嗽症状会更加严重^[3]。（2）气道系统出现了炎症的变化问题，简言之也就是炎症细胞浸润^[4]。血管出现渗血问题或是充血问题。也有可能是在支气管粘膜下肥大细胞激活，诱发粘膜上皮出现了损伤，亦或是相关的嗜酸粒细胞数量逐渐增多，诱发的咳嗽症状^[5]。（3）在喘息的过程中，需要的乙酰胆碱的相关浓度较之于典型的哮喘需求高很多，所以，会出现喘息阈值提升的现象，所以，在发病之后与典型的哮喘疾病相较，气道的反应程度很低^[6]。

2 咳嗽变异性哮喘的诊断标准分析

目前，我国在实际研究的过程中，已经开始分析咳嗽变异性哮喘的诊断标准，司振阳，张骝，唐为红，等^[7]专家在研究中认为诊断标准应当包括：其一，在发病之后会出现反复性的咳嗽症状，发作时间通常会高于 30 天左右，干咳明显，痰量很少，在运动之后咳嗽会逐渐加重^[8]，但是不会出现喘息的问题^[9]。其二，通常咳嗽哮喘的相关症状会发生在每天凌晨、晚上或者是睡眠的时候。且此类病症有着一定的季节性反应，在接触刺激性气味之后，就会发生剧烈的咳嗽或是憋气的现象，导致气道出现严重的反应^[10]。其四，应当排除感染了其他慢性呼吸道病症的可能。其五，在采用抗生素药物进行治疗的过程中，治疗时间在半个月左右，未能取得一定的治疗效果，然而，在使用抗过敏类型支气管扩张剂之后，可以取得良好的治疗成效。其六，伴有过敏性气管炎发病史、过敏性皮炎发病史等，在对痰液进行检验的过程中，其中有很多外周血嗜酸粒细胞，在皮肤过敏原检查之后，发现为阳

性的结果^[11]。

3 咳嗽变异性哮喘的治疗分析

3.1 肾上腺糖皮质激素

对于肾上腺糖皮质激素而言，在实际应用的过程中，除了能够形成气道炎症反应的缓解效果之外，还能实现嗜酸粒细胞浸润的治疗效果，减少气道高反应性问题，以此降低了哮喘的发病几率。廖斌斌，彭辉^[12]专家在研究中选取 80 例咳嗽变异性哮喘患者作为研究对象，采用抽签法将其平均分为实验组与对照组，每组 40 例，实验组采用布地奈德药物吸入治疗，对照组采用异丙托溴铵吸入治疗，在研究之后发现实验组的气喘症状缓解以及咳嗽消失时间等优于对照组，组间数据对比存在统计学差异， $P < 0.05$ 。

3.2 氨茶碱药物分析

对于氨茶碱药物而言，主要是利用磷酸二酯酶的抑制方式，促进环磷酸腺苷的有效降解，以此实现炎性介质释放的合理抑制目的，在减少血管通透性的情况下，达到呼吸机收缩能力的促进目的，在一定程度上还可以促进茶酚胺元素的合理释放，以此增强新功能的改善效果，以便于实现呼吸中枢兴奋的良好促进作用^[13]。与此同时，氨茶碱药物在一定程度上还可以起到选择性抑制细胞 pdes4 中 camp 浓度的增加，实现支气管扩张最终目的。且在采用氨茶碱进行治疗的过程中，还可以达到多种炎性介质释放的良好抑制效果，具有较高抗炎效果以及抗过敏效果，血小板活化的抑制功能较好^[14]。由此可见，在咳嗽变异性哮喘实际治疗的过程中，需要科学的采用氨茶碱开展治疗工作，具有较高的抗炎效果以及支气管的扩张作用，有利于形成气道痉挛的解除作用。一般情况下，氨茶碱药物主要包含舒弗美药品、葆乐辉药品等。覃秀茂^[15]专家在研究中选入咳嗽变异性哮喘患者 100 例，将其划分成为实验组以及对照组，每组 50 例，实验组采用氨茶碱以及抗生素进行治疗，对照组采用抗生素治疗，在研究之后发现实验组的治疗效果为 78%，而对照组的治疗效果只有 23%。由此可见，在咳嗽变异性哮喘治疗的过程中，氨茶碱的应用较为重要。

3.3 白三烯阻断的相关方式

对于白三烯而言，在针对哮喘炎症进行治疗的过程中，具有较为重要的作用，除了可以直接形成哮喘发病的抑制作用之外，还能实现炎性病细胞的聚集作用，使得粘膜分泌物可以随之渗出^[16]。通常情况下，气道中含括半胱氨酸白三

烯, 此类物质在进入气道之后, 可以形成炎症参与性以及介质重塑性作用, 因此, 阻断半胱氨酸白三烯的作用就可以合理的实现哮喘预防效果^[17]。当前, 在实际治疗的过程中, 主要使用孟鲁特纳药物开展相关的治疗工作, 根据实际情况进行剂量的调整。通常情况下此类药物除了能够形成半胱氨酸白三烯的阻断作用之后, 可以与白三烯的受体相互结合, 实现良好的阻断生物特性, 并且实现肽素生长因子的良好抑制作用, 预防嗜酸性粒细胞的成熟, 以此减少气道中嗜酸粒细胞数量, 降低气道反应问题。徐星^[18]专家在研究中采用孟鲁司特钠以及沙美特罗对 20 例咳嗽变异性哮喘进行治疗, 治疗效果为 90.1%, 可以发现此类药物在实际应用的过程中, 具有较高的治疗效果。

3.4 硫酸镁注射液

谢彦斌^[19]专家在研究的过程中选取 50 例咳嗽特异性哮喘患者进行硫酸镁注射液的治疗, 在治疗之后有 40 例为显效, 9 例为有效, 1 例为无效。可见, 在实际治疗的过程中采用硫酸镁药物具有较高的效果。主要就是将 100 毫升的硫酸镁注射液与 250 毫升的葡萄糖溶液融合在一起, 然后进行静脉的滴注, 在治疗一个月之后, 可以明显的改善。但是, 在使用此类药物的过程中, 经常会出现低血压以及腹泻症状, 不良反应问题较为严重^[20]。

3.5 低分子肝素钙药物

此类药物在实际应用的过程中, 可以将其与生理盐水相互混合, 利用雾化吸入治疗, 每天练习, 将 7 天作为一个疗程, 在治疗之后效果较高。通常肝素在对咳嗽变异性哮喘进行治疗的过程中, 可以形成肥大细胞生物活性介质良好的抑制作用, 应用效果较高, 可以预防气道高反应性问题。

4 讨论

在咳嗽变异性哮喘实际治疗的过程中, 应总结丰富经验, 根据发病机制以及原因, 筛选最佳的药物治疗方法, 遵循科学化的原则, 在提升治疗效果的情况下, 充分发挥各方面治疗工作的作用, 达到预期的工作目的。

[参考文献]

[1] 韩秀莲, 孙宏燕, 田伟, 等. 80 例咳嗽变异性哮喘的中医临床诊治分析 [J]. 养生保健指南, 2018(37):258.
 [2] 朱丽宏. 孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床疗效 [J]. 特别健康, 2018(18):21.
 [3] 张明, 钱玲鹤. 糖皮质激素联合地龙苓芍合剂治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床疗效观察 [J]. 中国中医药科技,

2018(1):124-125.

[4] 侯睿. 润肺止咳汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘临床观察 [J]. 医药前沿, 2018(23):290.
 [5] 金华. 咳嗽变异性哮喘临床诊治经验 [J]. 现代中医临床, 2016(2):50-52.
 [6] 沈毅韵, 庄承, 刘小敏. 疏肝平喘方治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2018(4):348-352.
 [7] 司振阳, 张骠, 唐为红, 等. 黄龙止咳口服液治疗咳嗽变异性哮喘的临床观察 [J]. 中医药学报, 2017(2):103-104.
 [8] 马媛媛, 艾合提热木·塔力甫, 崔彦杰. 布地奈德福莫特罗吸入剂联合苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果 [J]. 中国医药, 2018(6):842-845.
 [9] 张妍, 张磊, 李艳, 等. 金水六君煎合补中益气汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床观察 [J]. 世界中西医结合杂志, 2018(3):374-376, 380.
 [10] 何德全, 龙后明, 吴梅, 等. 布地奈德混悬液联合特布他林雾化吸入治疗咳嗽变异性哮喘的临床分析 [J]. 特别健康, 2018(20):90.
 [11] 林安琴. 小儿咳嗽变异性哮喘中舒适护理的临床应用 [J]. 中国社区医师, 2018(21):147-148.
 [12] 廖斌斌, 彭辉. 补中益气汤治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果评价 [J]. 饮食保健, 2018(38):90-91.
 [13] 舒展. 浅析中医治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果观察 [J]. 中国保健营养, 2018(22):91.
 [14] 袁尧, 李英. 观察宣肺止咳汤联合西药治疗咳嗽变异性哮喘 (CVA) 的临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2018(18):39.
 [15] 覃秀茂. 小儿咳嗽变异性哮喘临床诊断治疗体会 [J]. 大家健康 (中旬版), 2017(7):49.
 [16] 岳优. 小儿咳嗽变异性哮喘的临床治疗研究 [J]. 心理医生, 2018(4):179-180.
 [17] 袁颖志, 吴成, 张蕊, 等. 中西医结合治疗小儿咳嗽变异性哮喘 76 例临床观察 [J]. 世界中医药, 2016(4):629-631.
 [18] 徐星. 小儿咳嗽变异性哮喘的临床观察与体会 [J]. 中国农村卫生, 2018(9):58-59.
 [19] 谢彦斌. 润肺止咳汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘临床观察 [J]. 心理医生, 2018(12):63.
 [20] 王新民. 小儿咳嗽变异性哮喘的临床观察与体会 [J]. 保健文汇, 2018(6):58.

(上接第 189 页)

疗设备更新情况, 准确的判断医疗设备中进口、国产的设备, 对昂贵设备进行重点分析, CT、核磁共振仪等, 需要做好零件故障的报修预测, 对于核磁共振中电磁阀、电子管等使用频率高, 更换频率高的设备进行必要的设备库存准备, 明确其配件使用更换的次数。根据具体的设备相关维修检查记录, 准确的归档, 做好必要的更换和调试, 按照随访记录的相关资料, 充分了解零部件的有效使用周期和零部件的使用次数, 重点分析设备使用过程中可能出现的故障问题, 及时调整闲置的零部件, 防止出现积压或浪费问题。

3 结语

综上所述, 医疗设备档案管理过程中, 充分了解医疗设

备档案管理的基本需求, 需要根据实际的工作内容、工作范围、工作周期, 加强对医疗设备档案的有效管理, 明确档案管理人员的工作职责, 不断加强医疗设备的档案统筹管理, 以提升医疗设备的管控水平。

[参考文献]

[1] 王晓萍. 医疗设备档案在医院管理中的地位与作用 [J]. 现代医院, 2009, (09).
 [2] 唐丽琴. 大型综合性医疗机构医疗设备档案电子化档案管理探讨 [J]. 办公室业务. 2017(15)
 [3] 姚文坡, 黄亚萍, 孙涛, 徐达军. 医疗设备档案信息化管理的探讨 [J]. 中国医疗设备. 2017(01)