



重庆市永川区儿童哮喘发作主要诱因分析

刘晓秋* 张从燕 (重庆市永川区妇幼保健院 重庆 402160)

摘要: **目的** 分析重庆市永川区哮喘儿童中诱发其咳嗽或哮喘发作的诱因及其占比。**方法** 通过电话回访回顾性的统计。将2016年到2018年在我院确诊哮喘的儿童中随机抽查247名进行调查,从引起咳嗽或哮喘的主要诱因(呼吸道感染、运动因素、情绪变化、食物因素、药物因素)几个方面进行调查。**结果** 247名哮喘患儿中引起咳嗽或哮喘发作的主要诱因呼吸道感染185人次,占比58.5%,空气因素51人次,占比16.1%,运动因素46人次(咳嗽变异性哮喘患儿居多),占比14.6%,情绪变化18人次,占比6.0%,食物因素14人次、药物因素1人次,占比4.7%,其中有69名患儿的哮喘发作诱因为多个综合因素,主要以呼吸道感染合并空气因素,其次为呼吸道感染合并运动或情绪变化,亦有三者均有。**结论** 重庆市永川区哮喘儿童哮喘主要诱发因素以呼吸道感染为主,占比最高,药物诱因少见,咳嗽变异性哮喘患儿除呼吸道感染诱发外,主要与运动有关,多种综合诱发因素也较多见。

关键词: 永川区 儿童哮喘 发作诱因

中图分类号: R725.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-173-01

支气管哮喘是一种以慢性气道炎症和气道高反应性为特征的异质性疾病,以反复发作的喘息、咳嗽、气促、胸闷为主要临床表现,常在夜间和(或)凌晨发作或加剧。呼吸道症状的具体表现形式和严重程度具有随时间而变化的特点,并常伴有可变的呼气气流受限。20余年来,我国儿童哮喘患病率呈明显上升趋势,1990年全国城市14岁以下儿童哮喘的累积患病率为1.09%,2000年为1.97%,2010年为3.02%。^[1]

典型哮喘的呼吸道症状具有以下特征:①诱因多样性:常有上呼吸道感染、变应原暴露、剧烈运动、大笑、哭闹、气候变化等诱因;②反复发作性:当遇到诱因时突然发作或呈发作性加重;③时间节律性:常在夜间及凌晨发作或加重;④季节性:常在秋冬季节或换季时发作或加重;⑤可逆性:平喘药通常能够缓解症状,可有明显的缓解期。本研究主要通过对我院确诊的哮喘儿童的发作诱因进行调查,以了解本地区哮喘发作主要因素,从而指导哮喘的防治。^[2]

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究为回顾性分析,收集2016年至2018年在我院哮喘门诊确诊的哮喘儿童,入选标准为符合儿童哮喘的诊断:1)反复喘息、咳嗽、气促、胸闷,多与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激、呼吸道感染、运动以及过度通气(如大笑和哭闹)等有关,常在夜间和(或)凌晨发作或加剧。2)发作时双肺可闻及散在或弥漫性,以呼气相为主的哮鸣音,呼气相延长。3)上述症状和体征经抗哮喘治疗有效,或自行缓解。4)除外其他疾病所引起的喘息、咳嗽、气促和胸闷。5)临床表现不典型者(如无明确喘息或哮鸣音),应至少具备以下1项:证实存在可逆性气流受限:①支气管舒张试验阳性:吸入速效 β 受体激动剂(如沙丁胺醇压力定量气雾剂200~400 μ g)后15min第一秒用力呼气量(FEV₁)增加 $\geq$ 12%;②抗炎治疗后肺通气功能改善:给予吸入糖皮质激素和(或)抗白三烯药物治疗4~8周,FEV₁增加 $\geq$ 12%;支气管激发试验阳性:最大呼气峰流量(PEF)日间变异率(连续监测2周) $\geq$ 13%符合第1~4条或第4、5条者,可诊断为哮喘。^[2]

1.2 方法

通过电话回访的方式随机的对这些哮喘儿童的发作的各种诱因进行调查。其中诱因包括呼吸道感染、运动因素、情绪变化、食物因素、药物因素。收集均取得患儿家属的同意。

2 结果

247名哮喘患儿中引起咳嗽或哮喘发作的主要诱因呼吸

道感染185人次,占比58.5%(主要以病毒感染为主),空气因素51人次,占比16.1%(主要以尘螨、烟雾、刺激性气味),运动因素46人次(咳嗽变异性哮喘患儿居多),占比14.6%、情绪变化18人次,占比6.0%,食物因素14人次、药物因素1人次,占比4.7%,食物因素中鱼虾7人次、鸡蛋3人次、牛奶4人次、坚果2人次、花生2人次、水果3人次,药物因素主要调查布洛芬、对乙酰氨基酚及阿司匹林,其中仅1人曾因布洛芬诱发。

	呼吸道感染	空气因素	运动因素	情绪变化	食物因素	药物因素
人数	185	51	46	18	7	1
占比	58.5%	16.1%	14.6%	6.0%	4.7%	

3 讨论

在第3次中国城市儿童哮喘流行病学调查中哮喘发作最常见诱因为呼吸道感染和天气变化(或接触冷空气),分别达87.9%(1229例)和51.5%(7204例)^[3]。本地区的哮喘发作主要诱因与全国哮喘儿童流行病学调查大致相同,但也存在差异,呼吸道感染占比有所降低,其中运动因素的占比有所增高,且空气因素中以尘螨、烟雾及刺激性气味为主。

4 结论

重庆市永川区哮喘儿童哮喘诱因为多因素,可同时存在,其主要诱发因素以呼吸道感染为主(病毒感染),占比最高,食物诱因少见,药物诱因甚少,咳嗽变异性哮喘患儿除呼吸道感染诱发外,主要与运动有关。故儿童期预防接种,积极防治呼吸道感染,增强家长对各种呼吸道疾病的认识,可通过各种手段进行疾病科普宣传:1)医生走进校园为家长进行宣讲;2)定期开展家长学校、哮喘之家等各种课堂集中宣讲;3)通过免费微课堂线上宣讲;4)对教育机构工作人员进行宣讲,加强晨检工作,严禁感染患儿进入校园,避免交叉感染,适当的体育锻炼,增强自身体质,注意自身情绪的控制,尽早完善过敏原检查,避免过敏物质,对降低哮喘的发病有所帮助。医务工作者加强哮喘相关知识普及,推广哮喘规范化治疗,综合管理,提高哮喘患儿及家长对哮喘的认识,取得患儿家长的配合,保持轻松愉快的家庭环境及学习环境,共同管理哮喘儿童,提高哮喘的防治水平。

参考文献

- [1] 全国儿科哮喘防治协作组. 全国90万0~14岁儿童中支气管哮喘患病情况调查
- [2] 儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)
- [3] 全国儿科哮喘防治协作组,第三次中国城市儿童哮喘流行病学调查

* 通讯作者: 刘晓秋,女,主治医师,本科,主要研究方向:儿童呼吸及感染。