



很多人认为咳嗽两声没什么，但可别拿咳嗽不当回事儿，小咳嗽也可能藏着大隐患。河科大二附院中医科主任赵东鹰、呼吸内科副主任张冠磊均表示，咳嗽往往是多种疾病的表征和诱因，如果咳嗽不及时治疗，可能会引起支气管炎、哮喘、肺炎等疾病，严重威胁患者健康，还可能落下病根，以后反复发作。

□ 记者 崔宏远 通讯员 范海岚

## 久咳不愈 辨证施治



### 咳嗽非小事 治疗需辨证

俗话说：“入门闻咳嗽，医生眉头皱。”咳嗽是呼吸系统疾病中最常见的症状。

“有声无痰为咳，有痰无声为嗽，一般多为痰声并存，统称为咳嗽。”赵东鹰介绍，咳嗽让人又爱又恨，一方面，咳嗽是人体的一种重要防御机制，可以清除咽部和呼吸道内的黏性分泌物、细菌和异物，如吃饭时不小心把米粒呛入喉管时，可通过咳嗽将异物排出，另外，主动、有效的咳嗽对突发的心脏病也有帮

助，可以为抢救赢得时间；另一方面，频繁、剧烈的咳嗽会使胸内压升高，影响患者的呼吸和心脏功能，还可能诱发肺心病、气胸、疝气等疾病。对于咳嗽，患者应引起重视，采取祛痰、止咳等对症治疗。

张冠磊介绍，西医学根据咳嗽的时间长短将其分为慢性咳嗽和急性咳嗽，中医则将咳嗽分为外感和内伤两类。咳嗽症状持续4周~8周为急性咳嗽，多由急性感染引起，属于中医“外感咳嗽”范畴。慢性咳嗽是指咳

嗽症状持续8周以上，且咳嗽为唯一或主要症状，没有咳血、胸部CT检查无明显病变，属于中医“内伤咳嗽”范畴。

“诊治咳嗽并不容易。”赵东鹰介绍，《素问·咳论》中有“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”的说法，即说明咳嗽的病因多且涉及面广，除了肺等呼吸系统器官外，食管、心脏、鼻窦等部位的病变也有可能让患者产生咳嗽症状，治疗咳嗽需要辨证施治。



### 慢性咳嗽宜及早就医

慢性咳嗽的病因有很多，包括呼吸系统、耳鼻咽喉系统、消化系统、神经系统等多个系统的病变。张冠磊介绍，除了一些少见病因外，90%的慢性咳嗽患者可以获得明确的病因诊断。

“每到换季时，我总感觉喉咙发痒，有痰咳不出来。”说起咳嗽的事，老城区的孙先生一脸痛苦，慢性咳嗽困扰他好几年了，直到最近才确诊，竟是胃食管反流惹的祸。

张冠磊说，咳嗽变异性哮喘、鼻滴漏综合征、胃食管反流性咳嗽和喉源性咳嗽是慢性咳嗽的常见病因，下面为大家一一介绍。

#### 咳嗽变异性哮喘

咳嗽变异性哮喘又称咳嗽性哮喘，是哮喘的一种特殊类型，由于没有明显的气喘症状，容易被误诊。

临床表现：无明显的气喘症状，咳嗽多为刺激性干咳，多在夜间或清晨发作，情绪波动、遇到冷空气或受油烟等气味刺激时，症状会加剧。

治疗原则：与治疗支气管哮喘相同，使用支气管舒张药物治疗后，咳嗽能得到明显缓解。

#### 鼻滴漏综合征

由于鼻部疾病引起分泌物倒流入鼻后、咽喉、气管等部位，导致以咳嗽为主要表现的综合征，占慢性咳嗽

病因的40%以上。

临床表现：常有咽喉部滴流感或咽部异物感，鼻塞、鼻痒、鼻膜水肿、鼻腔分泌物明显增加，平躺时症状加重，气候变化时极易感冒。

治疗原则：根据病史和相关检查综合判断，可选用鼻腔吸入糖皮质激素和口服抗组胺药物治疗，有细菌性感染的话，可用阿莫西林、头孢类抗菌药物治疗，一般情况下，两周内即有疗效。

#### 胃食管反流性咳嗽

胃酸或其他胃内容物反流进入食管导致咳嗽，是慢性咳嗽的常见原因。

临床表现：胸骨后有烧灼感、胸闷等，咳嗽多在白天发生，主要在进食前后咳嗽。

治疗原则：要调整生活方式，尽量少食多餐，避免过饱和睡前进食，少吃酸性和油腻食物，戒烟禁酒。药物治疗以抗酸药、胃动力药为主，治疗时间需3个月以上。

#### 喉源性咳嗽

咽喉疾病所造成的咳嗽，病程较长。

临床表现：以干咳为主，同时伴有咽痒、异物不适感、咽喉肿痛、鼻干唇燥等症状。

治疗原则：宜养阴清肺，润燥止咳。

张冠磊介绍，有一些药物也会造成患者慢性咳嗽，如治疗高血压的药物卡托普利，其不良反应的症状之一便是咳嗽。张冠磊提醒市民，对慢性咳嗽要加强认识，不要等到无法忍受了才到医院就诊，平时要注意避免受凉，加强对肺的保养，多吃养肺温补的食物，如羊肉、杏仁等，也可以服用提高免疫力的药物，如金荞麦片等。慢性咳嗽患者还要详细记录咳嗽的时间、发作的频率、伴随的症状以及病史等，这些对医生正确诊断病情很有帮助。



市妇女儿童医疗保健中心不孕不育与生殖健康科协办 电话：63256064



### 急性咳嗽 可能是炎症反应作怪

西工区的宋先生这段时间经常被咳嗽困扰。几周前，宋先生因受凉患上了感冒，经治疗后感冒症状很快好转，咳嗽却没完没了，经常干咳或咳出少量白色黏痰，而且只要一停止咳药，咳嗽就会卷土重来。宋先生说：“这次咳嗽可把我害苦了，有时晚上咳得不能入睡，搞得全家不得安宁。”

急性咳嗽的病因相对简单，多是由上呼吸道感染激发的炎症反应引起的，如感冒、急性支气管炎、过敏性鼻炎、百日咳等。

张冠磊说，宋先生的这种症状属于急性咳嗽，感冒好了，但病原体向下呼吸道发展，让咳嗽停不下来，如果伴有黄脓痰，要考虑是否有细菌感染，是否需要用消炎药物治疗。如果患者在治疗后仍然咳嗽，且持续3周以上，就有可能是感染后咳嗽，属于气道黏膜被细菌感染后高度敏感，患者多表现为

为刺激性干咳或咳出少量白色黏痰，这时，患者需及时到医院就诊。

“风、寒、暑、湿、燥、火被中医称为‘六邪’，都是咳嗽的外感病因。”赵东鹰说，秋天主“燥”，“六邪”对人体的侵犯以风、燥二邪为主，人体肺脏此时最易感受秋燥之邪，造成急性咳嗽。急性咳嗽多会出现咽痒、口干、痰多等症状，且舌质淡红、舌苔黄腻，治疗时应重在调畅肺气并辅以润燥化痰的药物。

张冠磊提醒市民，急性咳嗽要分清致病因，不要乱用抗生素。一般感冒等急性呼吸道感染大多是由病毒引起的，可服用中药抗病毒制剂，并注意加强体育锻炼，平时要多喝水，饮食清淡，保证休息，增强自身抵抗力。

张冠磊指出，不论是急性咳嗽还是慢性咳嗽，在镇咳药物的选择上都有讲究。无痰干咳，应首选中枢性镇咳药，如可待因、咳必清等；痰液较多的咳嗽不宜单纯服用镇咳药，要选择祛痰止咳药，如沐舒坦、必嗽平、乙酰半胱氨酸等。