

有些疾病会引起慢性咳嗽

以下这些疾病会引起慢性咳嗽:

1. 上气道咳嗽综合征、鼻后滴流综合征

上气道咳嗽综合征是指由各种鼻炎、鼻窦炎、慢性咽喉炎、慢性扁桃体炎、鼻息肉等上气道疾病引起的慢性咳嗽。

鼻后滴流综合征是指由于鼻部疾病引起分泌物倒流鼻后和咽喉部,甚至流入声门或气管,导致以咳嗽为主要表现的综合征。

上气道咳嗽综合征或鼻后滴流综合征的临床表现为慢性咳嗽伴有或不伴咳痰,以清晨和体位改变时最为明显,咽喉部有滴流感或异物感,咽痒不适或气管上端痒或鼻痒、鼻塞、流涕、打喷嚏,或有鼻窦炎症状(如嗅觉下降、黏稠脓涕),咽干异物感、反复清咽、咽后壁黏液附着感。患者出现症状前多有上呼吸道感染的病史。

治疗方法: 以治疗鼻咽部疾病为主。

2. 咳嗽变异性哮喘

咳嗽变异性哮喘是一种特殊类型的哮喘,咳嗽是其唯一的或主要的临床表现,患者无明显喘息、气促等症状或体征,但具有气道高反应性(对外界环境刺激敏感,支气管激发试验提示反应性增高)。常表现为刺激性干咳,夜间咳嗽明显,感冒、冷空气、灰尘、油

烟刺激等因素会诱发或加重咳嗽。在慢性咳嗽的患者中,约有三分之一的人是咳嗽变异性哮喘。明确诊断咳嗽变异性哮喘应该去进行相关检查,如肺功能、支气管激发试验或者支气管舒张试验、呼出气一氧化氮检测、过敏原检测等。

治疗方法: 咳嗽变异性哮喘的治疗与典型哮喘原则上是一样的,首选吸入激素或吸入激素/长效支气管舒张剂的联合制剂。另外,白三烯受体拮抗剂对轻度的咳嗽变异性哮喘也有效。

3. 嗜酸粒细胞性支气管炎

嗜酸粒细胞性支气管炎是一种以气道嗜酸粒细胞浸润为特征的非哮喘性支气管炎,也是慢性咳嗽的重要原因之一。患者常表现为慢性刺激性咳嗽,干咳、少痰,多为白天咳嗽,少数伴有夜间咳嗽。也有部分患者对油烟、灰尘、异味或冷空气敏感,诱发咳嗽。但是嗜酸粒细胞性支气管炎的患者肺功能和支气管激发试验都正常,这是此病与咳嗽变异性哮喘的不同之处。

治疗方法: 糖皮质激素治疗嗜酸粒细胞性支气管炎有效。患者可选择吸入激素(持续应用8周以上)或联合口服激素(泼尼松每日10至20毫克,持续3至5天)治疗。一部分嗜酸粒细胞性支气管炎患者将来



会变成支气管哮喘患者。

4. 胃食管反流性咳嗽

胃食管反流性咳嗽指的是因胃酸和其他胃内容物反流进入食管,甚至到达食管上端至咽喉部,导致咽痒和咳嗽的情况,是慢性咳嗽的常见病因之一。

反流性咳嗽患者可出现胸骨后烧灼感、暖气、胸闷等症状,也可以没有这些胃肠症状,只有咳嗽。慢性咳嗽可以是反流性咳嗽的唯一症状。多数人还有咽痒伴发的咳嗽,日间和直立位时咳嗽明显,而夜间不咳嗽不影响睡眠,或者咳少量白色黏痰;有时在进食酸性、油腻食物后诱发或加重咳嗽。多数人对环境刺激不敏感。诊断此病需要进行胃镜和胃食管反流检测等检查。

治疗方法: 患者可采取抑酸药联合促胃动力药的治疗措施,并治疗8周以上。此外,还应调整生活方式,例如避免过饱、睡前进食,避免进食酸性、辛辣和油腻食物,避免饮用咖啡、酸性饮料,避免吸烟,避免

剧烈运动等。

5. 过敏性咳嗽(变应性咳嗽)

过敏性咳嗽(变应性咳嗽)是指某些患者为过敏体质(对外界环境因素敏感),时常引起咳嗽。这类患者使用抗过敏(抗组胺)药物及糖皮质激素治疗有效,可以缓解咳嗽症状。但是临床上相关检查并不能诊断为哮喘、过敏性鼻炎、嗜酸粒细胞性支气管炎,也没有反流性咳嗽,故将此类慢性咳嗽定义为过敏性咳嗽(变应性咳嗽)。

过敏性咳嗽患者常表现为刺激性干咳,多为阵发性咳嗽,白天或夜间咳嗽。接触油烟、灰尘、冷空气或讲话时,容易诱发咳嗽,常伴有咽喉痒。这些患者肺功能检查正常,过敏原检测可以发现阳性致敏物。

治疗方法: 以抗过敏、止咳对症治疗为主。过敏性咳嗽严重的患者需要接受吸入激素治疗4周以上。咳嗽初期,患者也可短期口服糖皮质激素治疗3至5天。

咳嗽是最常见的呼吸道疾病的临床症状,单纯咳嗽与危重症较少相关,但是咳嗽也可能是某些重症的早期或不典型的表现,所以还是应该重视咳嗽这一症状。

中日友好医院呼吸与危重症医学科主任医师 苏楠

专家提醒

七大原因引起功能性便秘

功能性便秘是一种功能性肠病,主要表现为排便次数每周少于3次、粪便干硬、排便困难。排便困难包括排便费力、排出困难、排便不尽感、排便费时及需手法协助排便。以下几个原因会引起功能性便秘:

1. 排便动力缺乏。营养不良,长时间坐着不动,全身衰弱,如各种疾病导致的长期卧床、年龄增长等原因造成的运动障碍,以及经产妇生育过多造成腹壁松弛等,都可影响协助排便的膈肌、腹肌、提肛肌的肌肉收缩力,以致产生便秘。

2. 肠道所受刺激不足。吃下去的食物过少,或者其中的粗纤维和水分不足,肠内容物不足以刺激正常的肠蠕动,会引起便秘。

3. 肠黏膜的敏感性降低。经常服用泻药或灌肠等,使肠黏膜的敏感性降低,即使肠壁受到足够的刺激,也不能适时地引起排便反射。

4. 精神神经因素。精神上受到强烈刺激、惊恐、情绪紧张,或注意力高度集中于某一工作等会使便意消失,形成便秘。抑郁症和焦虑障碍的患者也常常伴有胃肠功能障碍。

5. 肠道内容物前进受阻。肠内梗阻常见于结肠癌、直肠癌、增殖型肠结核、不完全肠套叠、肠扭转及结肠狭窄和其他原因所致的肠道梗阻;肠外压迫性梗阻常见于手术后肠粘连、结核性腹膜炎(粘连型)、妊娠等。

6. 整个胃肠道运动缓慢。
7. 一些医学治疗也容易造成便秘。如胃肠道肿瘤手术、恶性肿瘤的放化疗,以及阿片类、抗抑郁药、钙通道拮抗剂、利尿剂、抗组胺药等药物的使用,也会造成便秘。

河北省中医院肛肠二科主任 宋易华

舌根疼不一定是上火

在说话、吃饭、咽口水或打哈欠时,舌根、咽喉部或扁桃体部位突然像电击一样疼一下,持续几秒钟到十几分钟,严重的一天发作十几次。这种情况多发于中老年人,大多数人第一反应是“上火了或嗓子发炎了”,没太当回事。但一段时间后,舌根疼越来越频繁,且找不到原因。其实,这种疼痛是舌尖神经痛导致。如果经常出现这种情况,要找医生查看是否舌尖神经痛,以便对症治疗。
岳剑宁/文

眼皮跳动频繁或是面肌痉挛

眼皮跳动大多是劳累、情绪紧张的缘故,休息过后就能恢复。但是如果眼皮跳动频繁发生,嘴角甚至同侧面部肌肉都开始抽搐,就要引起重视,这或许是面肌痉挛,需及时就医。

面肌痉挛又称面肌抽搐,面肌痉挛的异常神经冲动可能是面神经上某些部位受到病理刺激的结果,表现为一侧面部不自主地阵发性抽搐。面肌痉挛起病多从一侧下眼睑开始,以后逐渐扩散至面部,痉挛初期为间歇性,逐渐频繁,特别是在情绪紧张、疲劳等情况时

面肌抽搐明显,抽搐严重时影响视觉、言语和睡眠。

该病多在中年后发生,常见于女性,其发病诱因可能与忽冷忽热的天气有关。面肌痉挛最常见的病因是血管压迫面神经根部,多因面神经出脑干区存在血管压迫,引起面神经脱髓鞘变、面神经核团兴奋性异常增高所致。

防治面肌痉挛,要注意以下几点:

1. 面肌抽搐病程长,反复发作易影响日常生活,因而病人易产生焦虑、自卑等心理。

要鼓励病人保持乐观的态度,消除紧张不良情绪,树立治病的信心,积极配合治疗。

2. 生活有规律,劳逸结合,避免过度劳累。

武汉市第一医院神经外科副主任医师 何志强



富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

图说 我们的价值观

子也孝 孙也孝

中国福 中国寿

中宣部宣教局 人民日报 中国网络电视台