

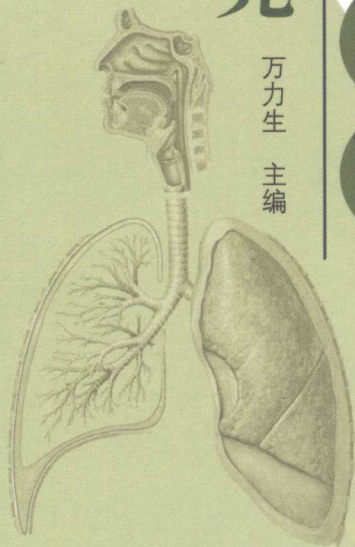
昔

重视哮喘，认识哮喘，正确治疗，健康生活！

哮喘的 支气管

诊治思路与研究

万力生 主编



學苑出版社

支气管哮喘的诊治思路与研究

万力生 主编

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

支气管哮喘的诊治思路与研究 / 万力生主编.
北京: 学苑出版社, 2008. 4
ISBN 978-7-5077-3057-9

I. 支… II. 万… III. 哮喘-治疗 IV. R562.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 038247 号

责任编辑: 付国英 陈 辉

封面设计: 李 戎

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: [www. book001. com](http://www.book001.com)

电子信箱: [xueyuan@public. bta. net. cn](mailto:xueyuan@public.bta.net.cn)

销售电话: 010-67675512、67602949、67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 19

字 数: 466 千字

版 次: 2008 年 4 月北京第 1 版

印 次: 2008 年 4 月北京第 1 次印刷

印 数: 0001—3000 册

定 价: 35.00 元

《支气管哮喘的诊治思路与研究》

编委名单

主 编 万力生

编 委 (按姓氏笔划排序)

万力生	马祖祥	王 卫
王永梅	王志华	王明军
李建红	李 萍	李德发
邱静宇	张丽辉	张爱民
陈 蔚	范红霞	祝华平
钱小奇	徐传毅	程 红

前 言

支气管哮喘的发病率在世界范围内呈现增加的趋势，全球哮喘病防治委员会（GINA）最新资料表明，全世界约3亿人患有哮喘，也就是说，全球有5%的人口在与哮喘作斗争。这是一个十分紧迫且亟待解决的全球公共健康问题。近几十年来，哮喘在亚太地区日益普遍，儿童和成人哮喘发病率均逐年上升。我国成人哮喘发病率为0.7%~1.5%，儿童为0.11%~2.03%，亦即全国有1000万~2000万患者。据预测，未来10年，亚太地区将成为全球哮喘医疗负担最重的地区。由于支气管哮喘的病因及发病机制不甚清楚，现有的医疗方法虽然已能有效控制大多数患者的症状，但对部分患者仍疗效欠佳，更说不上根治。因此，哮喘防治是艰巨的，亦是十分迫切的。

为了减少哮喘病对人类的危害，特别是对儿童的侵害，世界卫生组织、全球哮喘病防治委员会（GINA）及欧洲呼吸协会（ERS）宣布，1998年12月11日为第一个“世界哮喘日”，主题是“帮助我们的儿童呼吸”，旨在推动哮喘病的防治。此后，自2000年起，每一年的“世界哮喘日”举办日期及主题分别为：2000年5月8日，“让人人正常呼吸”；2001年5月3日，“联合起来

战胜哮喘”；2002年5月7日，“认识哮喘”；2003年5月6日，“重视哮喘、健康生活”；2004年5月4日，“重视哮喘、减轻负担”；2005年5月3日，“重视哮喘、认识过敏性鼻炎”；2006年5月2日，“满足哮喘患者的需要”。2007年5月1日是第9个“世界哮喘日”，主题是“哮喘是能够控制的”，意思就是争取进行哮喘的自我控制。

我们编写《支气管哮喘的诊治思路与研究》一书，就是希望广大医务工作者能够重视哮喘，系统全面地认识哮喘，并采取正确的治疗措施，控制和减少哮喘的发病率，提高患者生活质量！本书分为上、下两篇。上篇主要论述了目前常见病、多发病支气管哮喘的临床诊断、鉴别诊断及治疗方法，并有著名中西医专家的病案分析，对支气管哮喘的分类、诊断、鉴别诊断相比同题材图书更为详尽和全面，临床常见哮喘类型均有涉及；下篇收入64篇论文，对哮喘相关的新理论、新技术进行了系统介绍，理论研究、临床研究、试验研究并重，以方便读者及时了解掌握最新医学进展。本书不仅适于广大医生进行临床治疗，也对科研及临床研究极有帮助。由于水平有限，虽然尽了最大努力，但谬误疏漏之处在所难免。因此，恳切希望广大读者批评指正。

编 者

2007年5月1日

合疗 武重 市四藥

第一章 概 述	(3)
一、定义	(3)
二、发病率	(3)
三、死亡率	(4)
第二章 病因病理	(6)
第一节 病 因	(6)
一、遗传因素	(6)
二、环境因素	(7)
三、运动因素	(8)
四、气候因素	(8)
五、感染因素	(8)
六、药物因素	(9)
七、饮食因素	(9)
八、精神因素	(10)
九、月经、妊娠因素	(10)
十、胃食管反流	(10)
第二节 发病机制	(10)
一、变态反应	(10)
二、气道炎症	(12)
三、气道高反应性	(14)

四、神经机制	(14)
第三节 病理改变	(15)
第三章 临床表现	(16)
第一节 症 状	(16)
第二节 体 征	(17)
第三节 支气管哮喘的病情严重程度分级	(19)
第四节 重症哮喘的临床特点	(23)
第四章 哮喘的分类	(25)
第一节 外源性哮喘	(26)
第二节 内源性哮喘	(44)
第三节 特殊类型哮喘	(50)
第五章 实验室检查	(56)
第一节 常规检查	(56)
第二节 肺功能检查	(57)
第三节 血气分析	(63)
第四节 气道炎症反应测定	(71)
第五节 气道高反应性的测定	(71)
第六节 变应原的检查	(74)
第七节 嗜酸性粒细胞阳离子蛋白 (ECP) 的测定	(84)
第八节 炎症介质的检测	(84)
第六章 诊断与鉴别诊断	(86)
第一节 哮喘的诊断	(86)
一、支气管哮喘的诊断标准	(86)
二、哮喘持续状态的诊断标准	(86)
三、儿童哮喘的诊断标准	(87)
四、老年性哮喘的诊断标准	(89)
第二节 哮喘的鉴别诊断	(90)
一、支气管哮喘的鉴别诊断	(90)

二、咳嗽变异性哮喘的鉴别诊断	(94)
三、婴幼儿哮喘的鉴别诊断	(95)
四、儿童哮喘的鉴别诊断	(96)
第七章 哮喘的治疗	(99)
第一节 提高哮喘疗效的临床处理原则	(99)
第二节 阶梯式治疗方案	(101)
第三节 药物治疗	(102)
第四节 吸入疗法	(106)
第五节 急性发作期的治疗	(117)
第六节 非急性发作期的治疗	(119)
第七节 重症哮喘的治疗	(120)
第八节 常见哮喘的治疗	(124)
一、月经性哮喘的治疗	(124)
二、妊娠期哮喘的治疗	(125)
三、阿司匹林性哮喘的治疗	(130)
四、咳嗽变异性哮喘的治疗	(131)
五、激素抵抗性哮喘的治疗	(132)
第八章 儿童哮喘与老年性哮喘	(134)
第一节 儿童哮喘	(134)
一、概述	(134)
二、病史的采集	(135)
三、临床表现	(136)
四、治疗	(137)
第二节 老年性哮喘	(145)
一、概述	(145)
二、发病机制	(146)
三、诊断	(146)
四、治疗	(150)

第九章 哮喘的预防、护理及预后	(154)
第一节 预 防	(154)
第二节 护 理	(170)
第三节 预 后	(176)
第十章 与哮喘相关的疾病	(178)
第一节 过敏性鼻炎	(178)
第二节 异位性皮炎	(186)
第三节 胃食管反流	(194)
第十一章 哮喘的中医辨证论治	(202)
第一节 病 因	(202)
一、内因	(202)
二、外因	(203)
第二节 治 疗	(204)
一、内治法	(204)
二、外治法	(210)
第三节 名老中医经验介绍	(214)
一、许建中治疗哮喘经验	(214)
二、张琪治疗哮喘经验	(217)
三、董秀芝治疗哮喘经验	(222)
四、许济群治疗哮喘经验	(224)
五、章如虹治疗哮喘经验	(229)
六、吴银根治疗哮喘经验	(233)
七、李鸣真治疗哮喘经验	(237)
八、王左治疗哮喘经验	(240)
九、晁恩祥治疗哮喘经验	(244)
十、洪广祥治疗哮喘经验	(247)
十一、黎炳南治疗哮喘经验	(256)
十二、周耀庭治疗哮喘经验	(259)

十三、武维屏治疗哮喘经验	(261)
十四、周仲瑛治疗哮喘经验	(266)
十五、张海岑治疗哮喘经验	(269)
十六、邱幸凡治疗哮喘经验	(275)
十七、王瑞道治疗小儿哮喘经验	(277)
十八、陈寿春治疗小儿哮喘经验	(279)
十九、李学耕治疗小儿哮喘经验	(281)
二十、王烈治疗小儿哮喘经验	(285)
二十一、马新云治疗小儿哮喘经验	(290)
二十二、倪珠英治疗小儿哮喘经验	(293)
二十三、刘弼臣治疗小儿哮喘经验	(296)
二十四、汪受传从肺论治小儿哮喘缓解期的经验	(298)
二十五、俞景茂治疗小儿哮喘经验	(301)
二十六、陈陶后治疗小儿哮喘经验	(303)

下篇 哮喘研究的最新进展

第一章 哮喘研究中的相关新理论与新技术	(309)
第一节 基础研究	(309)
一、支气管哮喘气道炎症的发生机理及其研究进展	(309)
二、支气管哮喘相关细胞因子的研究进展	(314)
三、支气管哮喘中 Th_1/Th_2 模型漂移的研究进展	(320)
四、嗜酸性粒细胞在支气管哮喘发病中作用机制的研究进展	(326)
五、支气管哮喘相关基因研究进展	(332)
六、支气管哮喘的心身相关研究进展	(337)

七、阿司匹林性哮喘发病机制研究的新进展·····	(342)
八、职业性哮喘的研究进展·····	(348)
九、儿童哮喘危险因素流行病学研究进展·····	(360)
十、空气污染与儿童哮喘关系的研究进展·····	(367)
十一、儿童哮喘的遗传学研究进展·····	(370)
第二节 临床研究·····	(376)
一、哮喘免疫治疗的新进展·····	(376)
二、抗组胺药物防治哮喘的研究进展·····	(380)
三、糖皮质激素抵抗性哮喘的研究进展·····	(384)
四、哮喘管理新进展·····	(389)
五、茶碱类药物在治疗小儿哮喘中的应用·····	(395)
六、皮质激素吸入疗法防治小儿哮喘的进展·····	(398)
七、哮喘儿童健康教育新进展·····	(403)
八、中药穴位敷贴治疗支气管哮喘的临床 研究进展·····	(407)
九、中医药治疗激素依赖型哮喘研究进展·····	(411)
十、哮喘从肝论治·····	(416)
十一、哮喘缓解期从脾论治机理的研究·····	(419)
十二、哮喘从痰饮论治·····	(423)
十三、哮喘从瘀论治·····	(427)
十四、燥与哮喘证治·····	(429)
十五、针灸治疗支气管哮喘机制的研究进展·····	(433)
第三节 实验研究·····	(437)
一、哮喘动物模型的研究现状·····	(437)
二、正确认识和合理应用支气管哮喘的动物模型·····	(445)
三、支气管哮喘动物的造模方法及传统方剂对其 影响的研究·····	(449)
四、小鼠哮喘模型的气道高反应性检测·····	(453)

第二章 现存问题与对策	(459)
一、从哮喘的流行病学调查看我国哮喘诊断的不足	(459)
二、支气管哮喘诊治中应注意的几个问题	(466)
三、支气管哮喘合理用药的几个问题	(474)
四、茶碱类在哮喘治疗中的几个问题	(478)
五、吸入皮质醇激素治疗支气管哮喘的相关问题	(480)
六、激素吸入疗法治疗哮喘失败的原因及对策	(485)
七、 β_2 激动剂在治疗哮喘中的不良作用及对策	(487)
八、 β_2 受体激动剂用于哮喘治疗时应注意的问题	(490)
九、支气管哮喘发病时间分析及预防对策	(492)
十、哮喘患者坚持吸入治疗的影响因素及护理对策	(493)
十一、支气管哮喘合并感染的治疗问题	(495)
十二、支气管哮喘的初级预防问题	(498)
十三、有关哮喘持续状态治疗的相关问题	(505)
十四、重度支气管哮喘发作的现代诊治及护理对策	(510)
十五、咳嗽变异性哮喘的误诊问题	(514)
十六、糖皮质激素抵抗型哮喘的发病机制及对策	(519)
十七、顽固性哮喘的原因及防治对策	(526)
十八、老年支气管哮喘诊断治疗中的几个问题	(531)
十九、儿童支气管哮喘的发病诱因及护理对策	(535)
二十、儿童哮喘治疗中的若干问题	(538)
二十一、影响哮喘患儿吸入治疗的原因及对策	(543)
二十二、哮喘儿童吸入激素治疗失败的原因及对策	(546)
二十三、缓解期小儿哮喘的防治对策	(548)

二十四、婴幼儿哮喘的诊断和治疗问题.....	(552)
第三章 述评与展望	(557)
一、现代科学发展对支气管哮喘诊疗思路的影响.....	(557)
二、截断疗法防治支气管哮喘的思路探讨.....	(561)
三、支气管哮喘患者健康教育难点分析及对策.....	(564)
四、婴幼儿哮喘防治思路与对策评析.....	(567)
五、支气管哮喘中医治疗的思路与方法.....	(570)
六、中医哮喘治疗新说.....	(575)
七、哮喘气道重建的意义及对中医药治疗思路的 启示.....	(581)
八、中医治疗气道高反应性的思路和途径.....	(584)
九、过敏性支气管哮喘中医证治规律的研究思路.....	(587)
十、中医治疗哮喘“夙根”的思路.....	(591)

上篇

哮喘的诊断与治疗

第一章 概述

一、定义

支气管哮喘(简称哮喘),是一种由嗜酸性粒细胞、肥大细胞和T淋巴细胞等多种炎性细胞参与的以气道慢性炎症为特征的疾病。这种气道炎症使易感者对各种激发因子具有气道反应性,并可引起气道缩窄,表现为反复发作性的喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽等症状,常在夜间和(或)清晨发作或加剧,多数患者可经治疗或自行缓解。

二、发病率

由于气候环境、生活条件、职业等因素的不同,各地哮喘的发病率是不一样的。国外几个国家的调查报告指出,儿童哮喘的发病率为0.2%~7.4%,成人哮喘的发病率为1.1%~9.9%。我国哮喘的患病率,根据局部地区调查,约为0.5%~2.0%,也有报道高达5.29%的。哮喘可以发生在任何年龄,成人男女发病率大致相仿。多数国内外资料表明,农村或较偏于原始生活的地区,哮喘的发病率明显地低于工业发达的城市地区。近几年来,由于大气污染的加重和化工工业的发展等,哮喘的发病率有逐渐增加趋势。

虽然哮喘可以在任何年龄发生,但大多数起始于儿童。在英国、澳大利亚与美国,几乎所有的研究都表明,至少30%的哮喘患者,在10岁以前就开始发病。国内汪敏刚^①报道,对1199

^① 汪敏刚. 支气管哮喘. 见:戴自英,主编实用内科学.第8版.北京:人民卫生出版社,1991,833~840