

中医调治答疑丛书

支气管哮喘

中医调治180问

尹国有 主编



R256.12-44

20121

中医调治答疑丛书

支气管哮喘中医调治 180 问

主 编

尹国有

副主编

饶 洪 李 广 范宏伟

编著者

于效力 李洪斌 李婧喆 宋桂芬

范建军 杨荣慧 孟 毅 陈玲曾

朱 磊 蔡小平



金盾出版社



内 容 提 要

本书简要介绍了支气管哮喘的发病情况、发病原因、临床表现等基础知识;详细阐述了中医辨证、中成药、单方验方治疗,以及针灸、拔罐、敷贴、刮痧、运动锻炼、家庭护理、心理保健、起居调摄等中医治疗调养支气管哮喘的各种方法。其文字通俗易懂,内容科学实用,可作为支气管哮喘患者家庭治疗和自我调养康复的常备用书,也可供基层医务人员和广大群众阅读。

图书在版编目(CIP)数据

支气管哮喘中医调治 180 问/尹国有主编.-- 北京:金盾出版社,2012.8

(中医调治答疑丛书)

ISBN 978-7-5082-7523-9

I. ①支… II. ①尹… III. ①哮喘—中医疗法—问题解答
IV. ①R256.12-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 050788 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京万博诚印刷有限公司

装订:北京万博诚印刷有限公司

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:10 字数:247 千字

2012 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8 000 册 定价:25.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



前言

随着医学水平的提高,医学模式的改变,医学知识的普及,医患关系的观念已由被动就医向“指导合作型”、“共同参与型”的模式转变,自我调治疾病越来越受到人们的重视。返璞归真、回归自然已成为当今的时尚,中医注重疾病的整体调治、非药物治疗和日常保健,采用中医方法治疗调养疾病以其显著的疗效和较少的不良反应深受广大患者的欢迎。支气管哮喘是由多种细胞(如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等)和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病,以反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状为主要临床表现。支气管哮喘是一种临床常见病,我国人口中支气管哮喘的患病率为1%~4%。支气管哮喘任何年龄均可罹患,一般认为儿童患病率高于青壮年,老年人群的患病率有增高的趋势。支气管哮喘如诊治不及时,随病程的延长可产生气道不可逆性狭窄和气道重塑,引发慢性支气管炎、肺气肿、肺源性心脏病、心功能不全等,是严重威胁公众健康的一种主要慢性疾病。为了普及医学知识,增强全民的自我保健意识,满足广大读者运用中医方法治疗调养支气管哮喘的需求,指导建立健康、文明、科学的生活方式,我们组织有关专家编写了《支气管哮喘中医调治180问》一书。

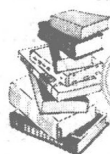
本书以支气管哮喘的中医治疗调养为重点,采用问答的形式,系统地介绍了支气管哮喘的防治知识,认真细致地解答了广大支气管哮喘患者在寻求治疗调养支气管哮喘过程中可能遇到的各种

问题,力求让广大读者看得懂、用得上。书中从正确认识支气管哮喘开始,简要介绍了支气管哮喘的概念、发病情况、发病原因、临床表现、中医对支气管哮喘的认识,以及支气管哮喘的诊断与预防等有关的基础知识;详细阐述了中医辨证、中成药、单方验方治疗,以及针灸、拔罐、敷贴、刮痧、按摩、食疗药膳、运动锻炼、家庭护理、心理保健、起居调摄等治疗调养支气管哮喘的多种方法。

书中文字通俗易懂,内容科学实用,治疗和调养方法叙述详尽,可作为支气管哮喘患者家庭治疗和自我调养康复的常备用书,也可供基层医务人员和广大群众阅读参考。需要说明的是,由于疾病是复杂多样、千变万化的,加之支气管哮喘患者个体差异和病情轻重不一,在应用本书中介绍的药物或方法治疗调养支气管哮喘时,一定要先咨询医生,切不可自作主张生搬硬套地“对号入座”,以免引发不良事件。

在本书的编写过程中,参考了许多公开发表的著作,在此一并向有关作者表示衷心的感谢。由于水平有限,书中不当之处在所难免,欢迎广大读者批评指正。

尹国有



一、正确认识支气管哮喘

1. 什么是支气管哮喘,其发病情况如何 (1)
2. 引起支气管哮喘的原因有哪些 (2)
3. 支气管哮喘是怎样发生的 (3)
4. 吸烟与支气管哮喘发病有关吗 (5)
5. 支气管哮喘会遗传吗 (6)
6. 精神紧张、情绪变化能引起支气管哮喘发作吗 (7)
7. 空气污染与支气管哮喘有什么关系 (8)
8. 气候变化与支气管哮喘有何关系 (9)
9. 胃食管反流可以诱发支气管哮喘吗 (10)
10. 运动可以诱发支气管哮喘吗 (11)
11. 什么是阿司匹林哮喘 (12)
12. 过敏性鼻炎与支气管哮喘有什么关系 (13)
13. 哪些药物容易引起支气管哮喘发作 (14)
14. 哪些食物可以诱发支气管哮喘 (15)
15. 支气管哮喘春秋季节发病多是什么原因 (17)
16. 为什么有的支气管哮喘患者换个环境后病情会出现变化 (18)
17. 支气管哮喘有哪些主要临床表现 (19)
18. 呼吸系统疾病应如何辨痰 (19)
19. 什么是端坐呼吸 (21)
20. 支气管哮喘发作时一定能听到哮鸣音吗 (21)



支气管哮喘中医调治 180 问

21. 支气管哮喘发作时大汗淋漓是怎么回事 (22)
22. 什么是咳嗽变异性哮喘 (23)
23. 支气管哮喘是如何分期的 (24)
24. 支气管哮喘急性发作期如何判断病情严重程度 (25)
25. 支气管哮喘慢性持续期如何进行分级 (26)
26. 有喘息就是支气管哮喘吗 (27)
27. 支气管哮喘发作前有哪些先兆症状 (28)
28. 什么是哮喘持续状态 (29)
29. 支气管哮喘反复发作为什么会导致慢性阻塞性
肺疾病 (30)
30. 支气管哮喘有哪些常见并发症 (31)
31. 支气管哮喘发作有生命危险吗 (32)
32. 支气管哮喘常用的辅助检查有哪些 (33)
33. 什么是支气管激发试验,对诊断支气管哮喘有
何意义 (34)
34. 什么是支气管舒张试验,对诊断支气管哮喘有
何意义 (35)
35. 什么是呼气流速峰值,测定呼气流速峰值对诊
断支气管哮喘有何意义 (36)
36. 变应原检测对诊断支气管哮喘有何意义 (37)
37. 特异性免疫球蛋白 E 抗体检测对诊断支气管哮喘
有何意义 (38)
38. 胸部 X 线检查对诊断支气管哮喘有什么意义 (39)
39. 血液常规检查对诊断支气管哮喘有什么意义 (40)
40. 血气分析对诊断支气管哮喘有什么意义 (40)
41. 支气管哮喘患者为什么要做心电图检查 (41)
42. 支气管哮喘患者需要做 CT 检查吗 (42)
43. 怎样正确诊断支气管哮喘 (43)



44. 支气管哮喘应与哪些疾病相鉴别	(44)
45. 如何鉴别慢性支气管炎与支气管哮喘	(45)
46. 如何鉴别心源性哮喘与支气管哮喘	(46)
47. 如何鉴别慢性喘息型支气管炎与支气管哮喘	(47)
48. 中医如何认识支气管哮喘的病因病机	(48)
49. 中医通常将支气管哮喘分为几种证型	(49)
50. 支气管哮喘患者应该看西医还是看中医	(50)
51. 支气管哮喘治疗的目标是什么	(51)
52. 支气管哮喘为什么要制定长期规范的个体化 治疗方案	(52)
53. 支气管哮喘是否能够治愈	(54)
54. 支气管哮喘急性发作期的西医治疗原则 是什么	(55)
55. 支气管哮喘西医长期治疗的原则是什么	(56)
56. 何谓支气管哮喘阶梯式治疗方案	(57)
57. 如何配合医生实施阶梯式治疗方案	(58)
58. 支气管哮喘发作应看急诊吗	(59)
59. 支气管哮喘无症状时是否需要治疗	(60)
60. 缓解支气管哮喘发作的西药主要有哪几类	(61)
61. 控制支气管哮喘发作的西药有哪几类	(62)
62. 为什么吸入疗法是治疗支气管哮喘的最好给药 方法	(64)
63. 治疗支气管哮喘常用的西药类吸入药有哪些	(65)
64. 使用止喘气雾剂应注意什么	(68)
65. 支气管哮喘发作时必须用“消炎药”吗	(69)
66. 如何避免支气管哮喘发作时的药物中毒	(70)
67. 支气管哮喘的免疫疗法有哪些	(71)
68. 支气管哮喘患者怎样进行祛痰治疗	(72)



支气管哮喘中医调治 180 问

69. 哪些支气管哮喘患者需要氧疗,家庭氧疗需注意什么 (73)
70. 支气管哮喘患者外出应随身带哪些西药 (74)
71. 支气管哮喘经常反复发作应注意哪些问题 (75)
72. 支气管哮喘急性发作时在家中如何紧急处理 (77)
73. 支气管哮喘患者的健康教育包括哪些内容 (77)
74. 支气管哮喘患者如何进行自我监测分区管理 (78)
75. 为什么要记哮喘日记,有哪些内容 (79)
76. 影响支气管哮喘预后的因素有哪些 (80)
77. 预防支气管哮喘的可行性有哪些,有什么重要意义 (81)
78. 什么是支气管哮喘的三级预防 (82)
79. 支气管哮喘一级预防的具体措施有哪些 (83)
80. 如何有效预防支气管哮喘发作 (84)

二、中医调治支气管哮喘

81. 中医治疗支气管哮喘的优势在哪里,有何不足 (86)
82. 治疗支气管哮喘常用的单味中药有哪些 (87)
83. 治疗支气管哮喘常用的方剂有哪些 (105)
84. 中医辨证治疗支气管哮喘的思路是怎样的 (120)
85. 中医辨证治疗支气管哮喘的思维模式是怎样的 (122)
86. 中医辨证治疗支气管哮喘常见的失误原因有哪些 (123)
87. 如何避免辨证治疗支气管哮喘出现失误 (124)
88. 支气管哮喘发作期中医怎样辨证治疗 (125)
89. 支气管哮喘缓解期中医怎样辨证治疗 (127)
90. 治疗支气管哮喘应该怎样谨慎合理地使用中草药 (130)



91. 治疗支气管哮喘的中成药剂型有哪些	(131)
92. 如何选择治疗支气管哮喘的中成药	(132)
93. 怎样服用治疗支气管哮喘的中成药	(134)
94. 治疗支气管哮喘常用的中成药有哪些	(135)
95. 怎样根据辨证分型选用治疗支气管哮喘的中成药	(143)
96. 治疗支气管哮喘常用的单方有哪些	(144)
97. 治疗支气管哮喘常用的验方有哪些	(150)
98. 针灸治疗支气管哮喘有何作用	(157)
99. 针灸治疗支气管哮喘常用的穴位有哪些	(158)
100. 应用针刺疗法治疗支气管哮喘应注意些什么	(167)
101. 如何用针刺疗法平喘	(168)
102. 治疗支气管哮喘发作期寒哮常用的针刺处方 有哪些	(169)
103. 治疗支气管哮喘发作期热哮常用的针刺处方 有哪些	(170)
104. 治疗支气管哮喘缓解期肺脾气虚型的针刺处方 有哪些	(172)
105. 治疗支气管哮喘缓解期肺肾两虚型的针刺处方 有哪些	(173)
106. 治疗支气管哮喘常用的穴位注射处方有哪些	(174)
107. 应用艾灸疗法治疗支气管哮喘应注意些什么	(176)
108. 治疗支气管哮喘常用的艾灸处方有哪些	(177)
109. 如何进行耳针、耳压治疗操作	(179)
110. 应用耳针、耳压疗法调治支气管哮喘应注意什么	(182)
111. 调治支气管哮喘常用的耳针、耳压处方有哪些	(183)
112. 应用拔罐疗法调治支气管哮喘应注意什么	(186)
113. 常用的调治支气管哮喘的拔罐处方有哪些	(187)
114. 应用药物敷贴法调治支气管哮喘应注意什么	(190)



- 115. 调治支气管哮喘常用的药物敷贴处方有哪些 (191)
- 116. 何谓冬病和冬病夏治,能防治支气管哮喘吗 (195)
- 117. 为什么说冬病夏治属于预防性治疗措施 (197)
- 118. 调治支气管哮喘常用的冬病夏治方法有哪些 (198)
- 119. 支气管哮喘冬病夏治常用的敷贴处方有哪些 (199)
- 120. 支气管哮喘冬病夏治常用的艾灸处方有哪些 (202)
- 121. 刮痧疗法能调治支气管哮喘吗 (203)
- 122. 应用刮痧疗法调治支气管哮喘应注意什么 (204)
- 123. 调治支气管哮喘常用的刮痧处方有哪些 (205)
- 124. 调治支气管哮喘常用的按摩手法有哪些 (207)
- 125. 应用按摩疗法调治支气管哮喘应注意什么 (211)
- 126. 怎样用分步按摩法调治支气管哮喘 (212)
- 127. 怎样用穴位按摩法调治支气管哮喘 (213)
- 128. 怎样运用按摩法调治支气管哮喘的虚证和实证 (214)
- 129. 怎样用穴位按压法调治支气管哮喘 (215)
- 130. 怎样用肺经锻炼法调治支气管哮喘 (216)
- 131. 怎样用脾经锻炼法调治支气管哮喘 (216)
- 132. 怎样用肾经锻炼法调治支气管哮喘 (217)
- 133. 怎样用任脉锻炼法调治支气管哮喘 (218)

三、支气管哮喘患者的食疗与生活调理

- 134. 支气管哮喘患者的饮食调养原则是什么 (219)
- 135. 支气管哮喘患者如何判断自己的体质 (220)
- 136. 支气管哮喘患者的饮食如何因人、因时、因地
而异 (221)
- 137. 支气管哮喘患者宜常吃的食物有哪些 (222)
- 138. 支气管哮喘患者能否选用保健补品 (232)
- 139. 进补的原则是什么,有哪些禁忌 (234)

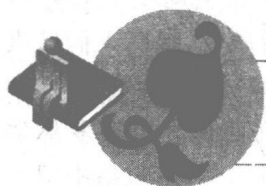


140. 进补对支气管哮喘患者有何好处,怎样选择适合自己
 自己的进补方法 (235)
141. 支气管哮喘患者冬令如何进补 (236)
142. 支气管哮喘患者能吃海鲜吗 (237)
143. 如何用鸡蛋制成食疗方调理支气管哮喘 (238)
144. 如何用萝卜制成食疗方调理支气管哮喘 (239)
145. 如何用蛤蚧制成食疗方调理支气管哮喘 (241)
146. 如何用核桃仁制成食疗方调理支气管哮喘 (243)
147. 适宜于支气管哮喘患者服食的粥类食疗方有
 哪些 (245)
148. 适宜于支气管哮喘患者服食的菜肴类食疗方
 有哪些 (249)
149. 适宜于支气管哮喘患者服食的汤羹类食疗方
 有哪些 (253)
150. 支气管哮喘发作期如何根据辨证分型选用食
 疗方 (257)
151. 支气管哮喘缓解期如何根据辨证分型选用食
 疗方 (258)
152. 药茶的种类、剂型和服用方法有哪些 (259)
153. 应用药茶调治支气管哮喘应注意什么 (261)
154. 适宜于支气管哮喘患者服用的药茶方有哪些 (262)
155. 运动疗法能调治支气管哮喘吗 (266)
156. 支气管哮喘患者在进行运动锻炼时应注意什么 (267)
157. 耐寒锻炼对身体健康有何益处 (269)
158. 支气管哮喘患者进行耐寒锻炼的方法有哪些 (270)
159. 支气管哮喘患者进行耐寒锻炼需注意什么 (271)
160. 支气管哮喘患者练习腹式呼吸有什么好处,
 如何练习 (272)



支气管哮喘中医调治 180 问

161. 支气管哮喘患者如何练习坐式呼吸保健操 (273)
162. 支气管哮喘患者如何练习立式呼吸保健操 (274)
163. 支气管哮喘患者如何练习简易呼吸操 (276)
164. 支气管哮喘患者练习呼吸操需注意什么 (277)
165. 支气管哮喘患者如何进行散步锻炼 (278)
166. 爬楼梯有助于改善心肺功能吗, 支气管哮喘
患者怎样坚持爬楼梯 (279)
167. 支气管哮喘患者游泳锻炼应注意什么 (280)
168. 支气管哮喘患者如何练习防止老化体操 (281)
169. 支气管哮喘患者怎样练习祛病延年二十式 (283)
170. 支气管哮喘患者如何练习五禽戏 (287)
171. 支气管哮喘患者怎样练习八段锦 (290)
172. 支气管哮喘急性发作期如何进行护理 (293)
173. 支气管哮喘缓解期如何进行家庭护理 (294)
174. 支气管哮喘患者常有怎样的心理状态 (295)
175. 如何对支气管哮喘患者进行心理治疗 (296)
176. 支气管哮喘患者如何注意心理保健 (297)
177. 支气管哮喘患者的衣着应注意什么 (299)
178. 支气管哮喘患者外出旅游时需注意什么 (300)
179. 怎样安排支气管哮喘患者的居住环境 (301)
180. 支气管哮喘患者起居养生的要点有哪些 (303)



一、正确认识支气管哮喘

1. 什么是支气管哮喘,其发病情况如何

支气管哮喘简称哮喘,是由多种细胞(如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等)和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症导致气道反应性的增加,通常出现广泛多变的可逆性气流受限,并引起反复发作性的喘息、气急,胸闷或咳嗽等症状,常在夜间和(或)清晨发作、加剧,多数患者可自行缓解或经治疗缓解。支气管哮喘如诊治不及时,随病程的延长可产生气道不可逆性狭窄和气道重塑,引发慢性支气管炎、肺气肿、肺源性心脏病、心功能不全等,是严重威胁公众健康的一种主要慢性疾病。

支气管哮喘一年四季均可发病,但以寒冷季节及气候急剧变化时发病较多。据文献报道,全世界约有 1.6 亿支气管哮喘患者,各国患病率 1%~13% 不等。我国支气管哮喘的患病率为 1%~4%。全国五大城市的调查资料显示,13~14 岁儿童的哮喘患病率为 3%~5%。支气管哮喘任何年龄均可罹患,一般认为儿童患病率高于青壮年,老年人群的患病率有增高的趋势,成年男女的患病率大致相同。发达国家患病率高于发展中国家,城市高于农村,其中约 40% 的患者有家族史。随着工业化的发展、环境污染的加重,支气管哮喘的患病率有明显上升的趋势。



为了普及支气管哮喘的防治知识,提高全社会对支气管哮喘的认识和重视,帮助支气管哮喘患者改善生活质量,提高人们健康水平,世界卫生组织、全球哮喘病项目及欧洲呼吸学会宣布 1998 年 12 月 11 日被定为第一个世界哮喘日,并在西班牙巴塞罗那举行的世界哮喘会议上正式推出世界哮喘日,当年全球(包括中国在内)的 35 个国家举行了各种宣传活动。从 2000 年开始,世界哮喘日时间定为每年的 5 月初,成为每年的活动日。“认识哮喘”、“联合起来战胜哮喘”、“重视哮喘,健康生活”、“重视哮喘,减轻负担”、“哮喘是能够控制的”等先后成为哮喘日的主题。相信在不久的将来,支气管哮喘的防治就能收到满意的成效。

2. 引起支气管哮喘的原因有哪些

支气管哮喘的发病原因至今还不十分清楚,患者个体变应性体质及环境因素的影响是发病的危险因素。支气管哮喘与多基因遗传有关,同时受遗传因素和环境因素的双重影响。

(1)遗传因素:许多调查资料表明,支气管哮喘和遗传因素有很大关系,支气管哮喘患者的亲属患病率高于群体患病率,并且亲缘关系越近,患病率越高,患者病情越严重,其亲属患病率也越高。如果父母均患有支气管哮喘,子女患支气管哮喘的可能性约为 75%,如果父母之中有一人患有支气管哮喘,子女患支气管哮喘的可能性为 50%,如果父母均正常,子女患支气管哮喘的可能性就比较小了。目前,支气管哮喘的相关基因尚未完全明确,但有研究表明存在与气道高反应性、免疫球蛋白 E 调节和特应性相关的基因,这些基因在支气管哮喘的发病中起着重要的作用。

(2)环境因素:人生活在大千世界中,会接触数不清的东西,环境因素每时每刻都可对人体造成影响。在引发支气管哮喘的环境因素中,主要包括某些激发因素,如尘螨、花粉、真菌、动物毛屑、二



氧化硫、氨气等各种特异性和非特异性吸入物；感染，如细菌、病毒、原虫、寄生虫等；食物，如鱼、虾、蟹、蛋类、牛奶等；药物，如普萘洛尔、阿司匹林等；气候变化、运动、妊娠等，都可能是支气管哮喘的激发因素。当然，激发因素是否发挥作用及发挥作用的大小，是建立在遗传因素基础之上的。有的人遗传特征不好，稍微遇上点刺激就会引起支气管哮喘发作；有些人遗传特征比较好，即使遇到很多刺激物也安然无恙。

3. 支气管哮喘是怎样发生的

支气管哮喘不仅病因繁多，而且发病机制复杂，至今尚未完全清楚。目前认为，支气管哮喘的发生主要与变态反应、气道炎症、气道高反应性及神经受体失衡等有关。

(1)变态反应：免疫系统在功能上分为体液介导的和细胞介导的免疫，均参与支气管哮喘的发病。抗原通过抗原递呈细胞激活T细胞，活化的辅助性T细胞产生白细胞介素等，进一步激活B淋巴细胞，后者合成特异性免疫球蛋白E，并结合于肥大细胞和嗜碱性粒细胞等表面的免疫球蛋白E受体。若变应原再次进入体内，可与结合在细胞表面的免疫球蛋白E交联，使该细胞合成并释放多种活性递质导致平滑肌收缩、黏液分泌增加、血管通透性增高和炎症细胞浸润等。炎性细胞在递质的作用下又可分泌多种递质，使气道病变加重，炎性细胞浸润增加，产生哮喘的临床症状，这是一个典型的变态反应过程。根据变应原吸入后支气管哮喘发生的时间，可分为速发型哮喘反应、迟发型哮喘反应和双相型哮喘反应。速发型哮喘反应几乎在吸入变应原的同时立即发生反应，15~30分钟达高峰，2小时后逐渐恢复正常；迟发型哮喘反应在吸入变应原后6小时左右发病，持续时间长，可达数日，而且临床症状重，常呈持续性哮喘表现，肺功能损害严重而持久，迟发型哮喘



反应是由于气道慢性炎症反应的结果。

(2)气道慢性炎症:气道慢性炎症被认为是支气管哮喘的本质。一些支气管哮喘易感者在各种致喘因素作用下,发生气道非特异性炎症,参与这种炎症的细胞主要有肥大细胞、嗜酸性粒细胞、巨噬细胞、T 淋巴细胞、中性粒细胞,这些细胞聚集在气道黏膜,活化后释放出大量的各种炎性递质,包括组胺、白三烯、前列腺素、血栓素、血小板活化因子、内皮素-1、激肽等。这些炎症递质作用于气道可引起一系列错综复杂的变化,如气道平滑肌收缩、微血管壁通透性增加、血浆渗出和黏膜水肿、气道上皮损伤、黏液腺增生、分泌黏液增多、黏液清除功能下降等。上述各种变化综合引起气道阻塞,通气功能下降,使人出现呼吸困难。另一方面,各种炎性细胞又会释放出一些细胞因子,如白介素、 γ 干扰素、粒细胞巨噬细胞集落刺激因子等,反过来又会进一步促进炎性细胞的成熟、分化,造成炎症递质释放,进一步引起支气管哮喘发作。可以说,支气管哮喘的炎症反应是由多种炎性细胞、炎症递质和细胞因子参与的相互作用的结果,关系十分复杂。

(3)气道高反应性:气道高反应性表现为气道对各种刺激因子出现过强或过早的收缩反应,是支气管哮喘发生发展的另一个重要因素。目前普遍认为,气道炎症是导致气道高反应性的重要机制之一,当气道受到变应原或其他刺激后,由于多种炎性细胞、炎症递质和细胞因子的参与,气道上皮的损害和上皮下神经末梢的裸露等而导致气道高反应性。气道高反应性常有家族倾向,受遗传因素的影响,气道高反应性为支气管哮喘患者的共同病理生理特征。然而,出现气道高反应性并非都是支气管哮喘,长期吸烟、接触臭氧、病毒性上呼吸道感染、慢性阻塞性肺疾病等也可出现气道高反应性。

(4)神经机制:神经因素也被认为是支气管哮喘发病的重要环节。支气管受复杂的自主神经支配,除胆碱能神经、肾上腺素能神