

名医名诊 百病百问
系列丛书



哮 喘

防治 100 问

沈丽英教授



W 洋界图书出版公司



* T188954 *

“名医名诊百病百问”系列丛书

哮喘防治 100 问

主编

沈丽英

编者

沈丽英 邓火金



出版单位：世界图书出版公司

印制单位：北京华联印刷有限公司

责任编辑：周晓东

封面设计：周晓东

开本：787×1092mm 1/16

印张：10.5

字数：250千字

版次：2001年1月第1版

印数：1—30000册

ISBN 7-5062-2884-2

书名号：7-5062-2884-2

定价：25.00元

出版地：西安、北京、广州、上海

(陕)新登字 014 号

哮喘防治 100 问

沈丽英 主编

李丹 责任编辑

西北书局有限公司 出版发行

(西安市南大街 17 号 邮编 710001)

西北大学印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本:787×960 1/32 印张:10.625 字数:160 千字

1999 年 3 月第 1 版 1999 年 3 月第 1 次印刷

印数:00001-10000 册

ISBN 7-5062-3485-8/R · 147

Wx3485 定价:13.00 元

“名医名诊百病百问”系列丛书

编委会名单

名誉主任委员 吴阶平

主任委员 陈敏章

副主任委员 巴德年

委员 (按姓氏笔画为序)

牛汝楫	史轶繁	石景森	许贤豪
刘辅仁	陈灏珠	沈丽英	张乃峰
张之南	张学庸	李美玉	李蓉生
余斌杰	郎景和	林良明	杨光华
胡翔鹤	胡亚美	徐君伍	夏穗生
章逢润	梁劲荃	曹钟梁	傅贞亮
惠延年	鲁开化	裘法祖	黎磊石

“名医名诊百病百问”系列丛书

主编主审名单

陈灏珠	上海市心血管研究所所长、教授
张学庸	第四军医大学西京医院消化内科主任、教授
沈丽英	第四军医大学西京医院呼吸内科主任、教授
牛汝楫	武汉同济医科大学附属一院呼吸内科主任、教授
余斌杰	广州中山医科大学附属一院内分泌科主任、教授
杨光华	成都华西医科大学校长、教授
梁劲荃	西安医科大学附属二院妇产科主任、教授
张乃峥	北京协和医院风湿内科主任、教授
许贤豪	卫生部北京医院神经内科主任、教授
林良明	首都儿科研究所保健科主任、研究员
李蓉生	北京协和医院血液内科主任、教授
胡翔鹤	首都医科大学佑安医院院长、教授
徐君伍	第四军医大学口腔医院修复科主任、教授
章逢润	陕西中医研究院副院长、教授
傅贞亮	陕西中医学院医疗系主任、教授
刘辅仁	西安医科大学附属二院皮肤科主任、教授
惠延年	第四军医大学西京医院眼科主任、教授
鲁开化	第四军医大学西京医院美容中心主任、教授

出版说明

世界图书出版公司是国内唯一的一家国家级大型集团出版公司。世界图书出版西安公司近两年来，曾先后翻译出版了《西氏内科学》、《西氏内科学精要》、《克氏外科学精要》、《尼氏儿科学》、《尼氏儿科学精要》、《道氏英汉医学辞海》、《梅氏腹部手术学》、《威廉姆产科学》等一系列世界医学经典名著，在全国尤其是在医学界引起了很大反响。我们也通过此系列名著的翻译和出版，结识了全国医学界一大批著名专家教授。在这些专家教授的建议下，我们在调研图书市场的基础上，根据广大普通读者的要求，坚持“精品与普及”相结合的出版思路，组织全国近百名著名专家教授编写了“名医名诊百病百问”医学系列科普读物。

该套丛书采取一病一书、一书百问的形式，在参考国内外最新研究资料的基础上，在介绍各种疾病病因、发病机理、诊断治疗的新观点、新技术、新方法的同时，结合读者、患者的心理状况，重点介绍了疾病的预防方法和日常生活中应注意的问题。通过阅读本书，对于人们早期发现和早

• 6 • 名医名诊百病百问

期预防疾病有着重要的指导价值，从而达到早期诊断和早期治疗的目的。

该套丛书语言通俗易懂，内容简明新颖，具有很强的科学性、针对性、趣味性和实用性，既可供城乡广大普通读者、患者阅读，也可供广大临床基层医生参考。

在此套丛书编写过程中，我们曾得到了著名医学教授、人大常委会吴阶平副委员长，卫生部陈敏章部长以及中国医学科学院巴德年院长的大力支持，我们在此深表谢意。同时，北京协和医院、上海第二医科大学、上海心血管病研究所、首都儿科研究所、首都医科大学、北京佑安医院、第四军医大学西京医院、第四军医大学口腔医院、陕西中医学院、西安医科大学、陕西省中医药研究院等单位的热情支持，在此也一并表示感谢。

目 录

1. 什么是哮喘? (1)
2. 什么是全球哮喘防治的创议? (4)
3. 为什么说哮喘是一种气道的慢性炎症性疾病? (6)
4. 哮喘的发病机理如何解释? (9)
5. 与哮喘发病有关的炎性介质有哪些?
..... (12)
6. 什么是气道高反应性? 与哮喘发病之间的关系怎样? (16)
7. 气道高反应性就是哮喘吗? (18)
8. 哮喘发病与遗传因素有关吗? (21)
9. 哮喘发病与精神因素有关吗? (23)
10. 哮喘发病与气候因素有关吗? (26)
11. 呼吸道感染为什么会引起哮喘发作?
..... (28)
12. 药物能引起哮喘吗? (31)
13. 什么是变态反应? 哮喘与变态反应有

• 8 • 目录

何关系?	(34)
14. 为什么哮喘发病与季节、地区的变化 有关?	(38)
15. 哮喘的病理学改变有哪些特点?	(41)
16. 什么是迟发哮喘反应? 对哮喘防治有 何意义?	(44)
17. 什么是外源性哮喘和内源性哮喘?	(47)
18. 什么是肺功能检查? 对哮喘诊断有何 价值?	(50)
19. 第一秒用力呼气容积 (FEV ₁) 对哮喘 有何应用价值? 怎样测定?	(54)
20. 呼气峰流速 (PEF) 对哮喘有何应用 价值? 怎样测定?	(57)
21. 什么是血气分析? 哮喘病人血气分析 有什么变化?	(61)
22. 测定气道反应性有哪些方法?	(64)
23. 怎样进行乙酰甲胆碱或组胺吸入激发 试验?	(67)
24. 怎样进行特异性支气管激发试验?	(71)
25. 运动试验能测定气道反应性吗? 怎样 进行?	(74)

26. 怎样进行支气管舒张试验？对哮喘诊断有何价值？ (78)
27. 怎样用抗原对哮喘病人进行皮肤试验？ (81)
28. 怎样制备尘螨抗原浸液？ (85)
29. 怎样制备花粉抗原浸出液？ (88)
30. 怎样制备食物抗原？ (91)
31. 怎样对哮喘病人进行特异性免疫球蛋白 E 的测定？ (94)
32. 哮喘有哪些不同类型的临床表现？ (97)
33. 哮喘应与哪些疾病鉴别？ (101)
34. 怎样诊断儿童哮喘？应与哪些疾病作鉴别？ (104)
35. 怎样诊断哮喘及其严重度分级？ (107)
36. 哮喘有哪些常见的并发症？ (110)
37. 哮喘发病前有哪些常见的前驱症状？ (113)
38. 引起哮喘持续状态的原因有哪些？怎样诊断？ (117)
39. 哮喘可以发生猝死吗？原因是什么？ (120)
40. 什么是咳嗽变异性哮喘？怎样进行诊

• 10 • 目录

断?	(123)
41. 什么是阿斯匹林哮喘? 怎样诊治?	(126)
42. 什么是职业性哮喘? 怎样诊治?	(129)
43. 什么是尘螨过敏性哮喘? 怎样诊断与 防治?	(133)
44. 什么是运动性哮喘? 怎样诊断与防治?	(136)
45. 为什么哮喘容易在夜间发作? 怎样诊 治?	(139)
46. 哮喘对妊娠有什么影响? 应怎样进行 处理?	(142)
47. 目前用于治疗哮喘的药物有哪些种类?	(146)
48. 糖皮质激素在哮喘治疗中是怎样发挥 抗炎作用的?	(149)
49. 糖皮质激素的制剂有哪些种类?	(152)
50. 用于吸入治疗的糖皮质激素有哪些常 用制剂?	(155)
51. 糖皮质激素在哮喘治疗中会出现哪些 不良反应?	(159)
52. 吸入型糖皮质激素对哮喘的疗效怎样? 有何副作用?	(162)

53. 为什么会发生激素依赖和耐药？怎样处理？ (165)
54. β 肾上腺素受体激动剂在哮喘治疗中的药理作用有哪些方面？ (168)
55. β 受体激动剂的药物开发有哪些进展？ (172)
56. β_2 受体激动剂有哪些常用的制剂和新药？ (175)
57. β_2 受体激动剂在哮喘治疗中有什么潜在危险？怎样预防？ (179)
58. 异丙肾上腺素气雾剂在哮喘治疗中有何作用及危险性？ (182)
59. 沙丁胺醇在哮喘治疗中有何作用与副作用？怎样应用？ (185)
60. 叔丁喘宁（特布他林）在哮喘治疗中又有何作用与副作用？怎样应用？ (189)
61. 茶碱的药理作用是什么？有哪些药物种类？ (192)
62. 茶碱有哪些常用的口服制剂？ (195)
63. 应用茶碱治疗哮喘可能出现哪些毒副作用？怎样防治？ (198)
64. 应用茶碱治疗哮喘应注意哪些问题？ (201)

• 12 • 目录

65. 茶碱在治疗哮喘中的作用需要重新评价吗？为什么？ (205)
66. 色甘酸钠对哮喘防治有何作用？怎样应用？ (208)
67. 溴化异丙托品对哮喘治疗有何作用？怎样应用？ (211)
68. 酮替芬对哮喘防治有何作用？怎样应用？ (215)
69. 抗变态反应的平喘新药有哪些？ (218)
70. 钙通道阻滞剂对哮喘有治疗作用吗？ (221)
71. 奈多色酸钠对哮喘防治有什么作用？怎样应用？ (224)
72. 环胞霉素 A 能治疗哮喘吗？ (228)
73. 常用的平喘药物吸入装置有哪些？怎样正确使用？ (231)
74. 哮喘的药物防治有哪些新的进展？ (234)
75. 有哪些药物被试用于难治性哮喘？ (237)
76. 什么是转移因子？对哮喘治疗有何价值？ (241)
77. 怎样对哮喘病人进行脱敏治疗？ (244)

78. 脱敏疗法应注意哪些事项? (247)
79. 哮喘先兆期应怎样进行治疗? (250)
80. 哮喘急性发作时怎样判断病情? 怎样
处理? (253)
81. 哮喘持续状态时应怎样治疗? (256)
82. 怎样应用机械通气治疗重症哮喘?
..... (259)
83. 对慢性哮喘怎样进行阶梯式分级治疗?
..... (263)
84. 怎样对儿童哮喘进行治疗? (266)
85. 诱发儿童哮喘的因素有哪些? 怎样预
防发作? (269)
86. 祖国医学对哮喘是怎样认识的? (272)
87. 哮喘急性发作期中医怎样辨证论治?
..... (275)
88. 哮喘缓解期中医怎样辨证论治? (278)
89. 中医有哪些单方、验方治疗哮喘?
..... (282)
90. 怎样用针灸疗法治疗哮喘? (285)
91. 气功疗法能治疗哮喘吗? 怎样进行?
..... (288)
92. 怎样对哮喘病人进行医疗体操锻炼?
..... (291)

- 93. 怎样用气候疗法治疗哮喘? (295)
- 94. 哮喘发作应怎样进行管理? (298)
- 95. 如何制定长期控制哮喘的管理计划?
..... (301)
- 96. 哮喘可以根治吗? 不能根治又该怎么办?
..... (305)
- 97. 怎样预防哮喘发作? (308)
- 98. 哮喘病人应怎样学会自我管理? (311)
- 99. 当家中有哮喘病人时该做些什么事?
..... (315)
- 100. 怎样对哮喘病人进行护理? (318)



1. 什么是哮喘？

哮喘（支气管哮喘）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气道慢性炎症性疾病。在敏感个体中，这种炎症可导致气道对各种刺激敏感例如像变应原、化学物质、烟草烟雾、冷空气或运动等，当暴露于这些刺激的时候，气道可能发生水肿、收缩、充满粘液和对刺激的高反应性，表现为反复发作性的喘息、呼吸困难、胸闷和咳嗽等症状，并常在夜间和（或）清晨发作、加重。以上所述的这种气流受限的表现是可逆的，多数病人可自行缓解或经过治疗后缓解。

哮喘是当今世界最常见的慢性疾患，也是一个全球性的严重健康问题。全世界有 1 亿多人患有哮喘。近 10 多年来，美国、英国、澳大利亚、新西兰等国家哮喘患病率（尤其是儿童）及死亡率有所上升。我国哮喘发病率近年也有所增高，有资料报告在全国五个城市对 13~14 岁青少年哮喘流行病学调查统计，发病率约为 3.3%~5.1%，远较 10 年前（约 1%）为高。有的资料提出我国儿童哮喘患病率约为 0.5%~2%，个别地

2 名医名诊百病百问

区高达 5%；全国至少有哮喘患者千万人以上。多年来国内外学者对哮喘的发病机理，防治方法等进行了很多方面的研究，有了关于认识、诊断、治疗和控制哮喘的新方法。近年世界卫生组织与美国国立心肺血液研究所共同制订了关于哮喘管理和预防的策略，并出版了“创议”系列丛书，促进了世界范围内对哮喘重要性及方法的认识。我国医务工作者也对哮喘防治作了大量工作，几次学术会议制订诊治标准。本书对这些新知识及方法作了有关问题的介绍。

哮喘的诊断国内提出的标准（1997 年哮喘学术会议通过）如下：

- ①反复发作喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽、多与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激、病毒性上呼吸道感染、运动等有关。
- ②发作时在双肺可闻及散在或弥漫性，以呼气相为主的哮喘音，呼气相延长。
- ③上述症状可经治疗缓解或自行缓解。
- ④症状不典型者（如无明显喘息或体征）应至少具备以下一项试验阳性即：支气管激发试验或运动试验阳性；或支管扩张试验阳性（一秒钟用力呼气容积 FEV_1 增加 15% 以上，且 FEV_1 增加绝对值 >200 毫升）；或最大呼气流量（PEF）日