

呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗

孔奇清

DOI:10.12238/ffcr.v2i1.6691

[摘要] 目的: 对呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗进行研究分析,旨在提升慢性咳嗽治疗水平。方法: 选取某医院呼吸内科在2022年11月到2023年11月期间收治的100例慢性咳嗽病患为研究对象,结合慢性咳嗽病患的临床症状及其相关资料信息,对其实施治疗,所有病患都施以茶碱片与孟鲁司特钠开展联合治疗。结果: 研究表明,所有慢性咳嗽病患的临床治疗结束后,大部分慢性咳嗽病患的临床症状相比于治疗前都有明显的改观。其中咳嗽病患治疗的有效率为93.00%,咳痰病患治疗的有效率为95.24%,喘息病患治疗的有效率为76.04%,咽部发痒病患治疗的有效率为90.41%,且差异显著,具有统计学价值($P<0.05$)。结论: 慢性咳嗽是呼吸内科疾病的重要形式之一,其具有显著的临床症状,为了提升其治疗成效,需要结合慢性咳嗽病患的临床症状及其相关资料信息,对其实施有效的治疗,可以明显改观其临床症状。

[关键词] 呼吸内科疾病; 慢性咳嗽; 病患; 临床治疗; 咳痰; 喘息; 咽部发痒

中图分类号: R246.1 文献标识码: A

Clinical treatment of chronic cough in respiratory medicine

Qiqing Kong

[Abstract] Objective: To study and analyze the clinical treatment of chronic cough in respiratory medicine, with the aim of improving the level of chronic cough treatment. Method: 100 patients with chronic cough admitted to the respiratory department of a certain hospital between November 2022 and November 2023 were selected as the research subjects. Based on the clinical symptoms and related information of chronic cough patients, treatment was administered. All patients were treated with a combination of theophylline tablets and montelukast sodium. Result: Research has shown that after the clinical treatment of all chronic cough patients, the clinical symptoms of most chronic cough patients have significantly improved compared to before treatment. The effective rate of treatment for cough patients is 93.00%, the effective rate of treatment for sputum patients is 95.24%, the effective rate of treatment for wheezing patients is 76.04%, and the effective rate of treatment for pharyngeal itching patients is 90.41%, with significant differences and statistical value ($P<0.05$). Conclusion: Chronic cough is one of the important forms of respiratory diseases, which has significant clinical symptoms. In order to improve its treatment effectiveness, it is necessary to combine the clinical symptoms and related information of chronic cough patients to implement effective treatment, which can significantly improve their clinical symptoms.

[Key words] Respiratory diseases; Chronic cough; Patients; Clinical treatment; Coughing phlegm; Wheezing; Itching in the throat

呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床特征有很多,笔者认为主要包括以下几方面: 第一,长期性特征。呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床特征之一,就是其具有长期性特征,因为诊断标准就是成年人存在咳嗽时间超过两个月以及儿童咳嗽超过一个月,所以慢性咳嗽疾病具有明显的长期性特征。并且由于慢性咳嗽症状存在不典型现象,导致人们容易对其忽视,只有临床症状严重时,才能受到人们重视,所以其发现的过程具有长期性特征。第二,季节性特征。相关研究表明,慢性咳嗽多发于春秋季节,这两个

季节咳嗽频率会呈现频繁现象,所以其季节性特征非常显著。主要原因是春秋两个季节的温湿度变化非常大,容易对呼吸系统进行刺激,从而造成咳嗽问题。第三,病患抗药性强特征。呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗过程中,在其用药初期,治疗成效一般都比较明显,如果长期用药后,其治疗成效将明显降低,无法达到预期治疗效果,其原因就是该疾病具有抗药性强的特征。所以对慢性咳嗽治疗,需要做到早发现早治疗。

就慢性咳嗽的诊断而言,其一般是指病患存在咳嗽症状,且

成年人存在咳嗽时间超过两个月, 儿童咳嗽超过一个月, 通过影像科的CT检测与胸部X线检测的结果呈阴性, 并且肺部未发生明显症状。咳嗽属于身体的保护性反射, 其对于保护人类身体健康具有重要作用。其中慢性咳嗽是呼吸内科常见疾病之一, 其主要表现为咳嗽、咳痰、喘息以及咽部发痒等临床症状, 在春秋季节容易诱发, 并且存在病程长、反复性强等特征。慢性咳嗽病患对于所有年龄段人员都会造成伤害, 不仅会影响人体机能, 同时有可能造成病患心理存在负面情绪, 严重影响病患的日常生活与工作。并且呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗, 需要结合患病原因及其临床症状, 选择合适的治疗方法, 如果治疗方法不当, 将会损害病患肺部功能。现阶段, 慢性咳嗽临床常见的治疗方法有施以氨茶碱与孟鲁司特钠联合治疗, 主要是其中的氨茶碱可以抑制细胞内磷酸二酯酶特异性, 提升细胞内环磷酸腺苷水平, 以促使支气管扩张与实现平喘目的; 而孟鲁司特钠的运用可以阻断气道内半胱氨酸白三烯效应, 缓解咳嗽喘息, 以加快慢性咳嗽病患的恢复速度。所以为了提升治疗成效, 需要对氨茶碱与孟鲁司特钠进行联合应用。基于此, 本文选取某医院呼吸内科在2022年11月到2023年11月期间收治的100例慢性咳嗽病患为研究对象, 结合慢性咳嗽病患的临床症状及其相关资料信息, 对所有病患都施以茶碱片与孟鲁司特钠开展联合治疗, 研究分析其治疗成效, 现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某医院呼吸内科在2022年11月到2023年11月期间收治的100例慢性咳嗽病患为研究对象, 其中男性病患为60例, 女性病患为40例, 结合慢性咳嗽病患的临床症状及其相关资料信息, 对其实施治疗。在治疗结束后, 比较慢性咳嗽病患在治疗前和治疗后的不同临床症状的指标变化情况。

1.2 方法

呼吸内科疾病中的慢性咳嗽诊断时, 其中咳嗽不仅会涉及咽喉气管等器官, 还会涉及外耳道等。因此需要科学制定诊断流程, 明确病因, 针对其诱发因素, 采取针对性的治疗。本研究对所有慢性咳嗽病患施以茶碱片联合孟鲁司特钠开展治疗, 其中茶碱片的用量和用药时间为: 每次剂量0.1g, 用药时间为早晚各一次; 其中孟鲁司特钠每次剂量10mg, 每天两次。两种药物对慢性病患进行治疗, 连续用药7天, 同时与血常规及肝功能检查进行配合, 观察掌握病患的症状变化并记录, 使病患的症状能够得到快速改观。

1.3 评价标准

比较呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗前后的不同病症指标变化情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS 24.0统计学软件处理数据, 计数资料用(n/%)表示, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床治疗后, 慢性咳嗽病患的临

床症状得到明显改观, 且差异明显, 具有统计学价值($P < 0.05$), 详见表1。

表1 病患病症治疗有效情况比较(n%)

症状	发生人数	显效	有效	无效	有效率
咳嗽	100	59	34	7	93.00%
咳痰	84	35	45	4	95.24%
喘息	96	38	35	23	76.04%
咽部发痒	73	39	27	7	90.41%

3 结论

在呼吸内科疾病中, 慢性咳嗽的症状十分常见。很多疾病和因素都会引起咳嗽症状, 由于诱因不同, 因此症状也存在差异。另外, 由于慢性咳嗽一般病程较长, 病情迁延难愈, 因此治疗难度比较大。近年来, 随着社会环境的变化、空气污染的加重、过敏原的增多, 慢性咳嗽症状的发生率也不断增长。在临床治疗中, 需要采取合理的用药方案, 保证良好的疗效, 同时促进症状尽快缓解。

随着工业化程度的不断提升与社会经济的持续发展, 使得生态环境被严重破坏, 比如空气污染、气候变暖等, 造成人们生活在恶劣的环境中。并且随着现代生活方式的改变, 比如工作熬夜、久坐、饮食无规律以及运动少等, 严重降低了民众的抵抗能力, 增加了呼吸系统患病的概率。而慢性咳嗽作为呼吸内科常见的疾病形式, 其发病率呈现不断增加的现象, 主要是与人们所处的生活环境紧密相关。如果慢性咳嗽没有得到及时治疗, 不仅影响人们日常的工作生活, 还会带来看不见的负面情绪。因此需要结合慢性咳嗽诊断结果, 明确其病因, 选用针对性的治疗方法。诱发慢性咳嗽的原因有很多, 其笔者认为主要有咳嗽变异型哮喘、嗜酸性粒细胞性支气管炎、上气道咳嗽综合征以及胃食管反流性咳嗽等, 以下就其诊断与治疗进行简要说明:

(1) 咳嗽变异型哮喘的诊断与治疗。咳嗽变异型哮喘是慢性咳嗽的主要形式之一, 该疾病的表现是早期哮喘的临床症状, 如果未能对其开展及时治疗, 就会变成典型哮喘。第一, 诊断。该原因造成的慢性咳嗽, 容易误诊为咽炎、慢性支气管炎和气管炎等。其诊断标准为咳嗽时比较剧烈, 夜晚咳嗽严重, 有上述症状的病患, 通过支气管舒张试验呈阳性, 排除其他因素引发的咳嗽, 便可诊断为咳嗽变异型哮喘。第二, 治疗。一般是采取吸入糖皮质激素联合支气管舒张剂治疗, 常用药物有布地奈德与福莫特罗, 氟替卡松与沙美特罗等, 要持续治疗达两个月以上, 有些病患还需长期治疗; 必要时可短期口服糖皮质激素治疗。

(2) 嗜酸性粒细胞性支气管炎的诊断与治疗。第一, 诊断。该疾病诱发的慢性咳嗽临床症状一般表现为干咳, 偶尔会有一点点黏痰, 白天和夜晚都可能会咳嗽。该病的诊断要通过诱导痰细胞学检查而定。第二, 治疗。该原因的慢性咳嗽疾病治疗, 一般应用糖皮质激素治疗, 效果非常明显, 也可联合使用布地奈德混悬液与白三烯受体拮抗剂。

(3) 上气道咳嗽综合征的诊断与治疗。相关研究表明, 该疾

病在所有慢性咳嗽病患中占比达1/4。第一,诊断。上气道咳嗽综合征的临床表现咳嗽可能是发作性的也可能是持续性的,主要是白天咳嗽,常会同时伴有鼻后滴流感或者咽部有异物感;经过检查可发现咽后壁的滤泡出现增生。病患多会有鼻窦炎史以及感染性鼻炎等病史,并不是一种独立性疾病。第二,治疗。上气道咳嗽综合征的治疗主要是治疗基础病,比如有变应性鼻炎要积极治疗,可使用糖皮质激素鼻腔吸入治疗,也可联合使用第一代组胺受体拮抗剂;若是因为细菌感染引起的慢性鼻窦炎,可通过适量抗生素治疗,一定要积极彻底治疗基础病,这样才能缓解慢性咳嗽。

(4)胃食管反流性咳嗽的诊断与治疗。第一,诊断。该疾病的临床症状就是慢性咳嗽,主要是干咳,可能还会出现相关症状,比如反酸、胃部灼热、上腹部不适以及胸骨后有灼热感等消化不良症状。目前诊断胃食管反流性咳嗽的有效方法是监测病患食管24小时的pH值。第二,治疗。主要有抑酸性治疗、促胃动力药治疗等。

上述说明,呼吸内科慢性咳嗽疾病的临床症状主要体现为咳嗽,如果没有对其及时开展治疗,不仅会加重病情,而且会给病患日常生活造成严重影响,导致病患生活质量降低。由于咳嗽主要是因为感冒、咽部发炎等因素诱发,并且其临床症状没有得到重视,造成错失治疗时机,很多慢性咳嗽病患都是长时间咳嗽后才开始进行治疗,从而增加了治疗难度。而且慢性咳嗽病患在长期咳嗽时,会影响肺部功能,严重的病患还会存在呕吐问题。现阶段治疗该疾病的方式,一般是药物运用为主。在实际的治疗过程中,需要结合病因,采取合理的治疗方案与药物种类,并且在治疗期间,需要听从医生的嘱咐,以确保治疗成效。

本文研究的慢性咳嗽治疗方法选用的是茶碱片联合孟鲁司特钠开展治疗,主要是因为茶碱片可以有效对支气管痉挛进行控制,使其排痰顺畅,以达到控制咳嗽目的。其中孟鲁司特钠属于非激素类型药物,是自三烯受体拮抗剂的主要类别,慢性咳嗽病患在服用该药物后,可以有效改观临床病症。上述研究表明,

在所有慢性咳嗽病患的临床治疗结束后,大部分慢性咳嗽病患的临床症状相较于治疗前都有明显的改观。其中咳嗽病患治疗的有效率为93.00%,咳痰病患治疗的有效率为95.24%,喘息病患治疗的有效率为76.04%,咽部发痒病患治疗的有效率为90.41%,且差异显著,具有统计学价值($P < 0.05$)。

综上所述,慢性咳嗽是呼吸内科疾病的重要形式之一,其具有显著的临床症状,比如咳嗽、喘息以及咽部发痒等,为了提升其治疗成效,需要结合慢性咳嗽病患的临床症状及其相关资料信息,对其实施有效的治疗,比如运用茶碱片与孟鲁司特钠开展联合治疗,能够获得满意的治疗成效,可以明显改观其临床症状。

[参考文献]

- [1]张参参,孙鹰.丙酸氟替卡松联合孟鲁司特钠治疗儿童肺炎支原体感染所致慢性咳嗽的临床效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(14):74-76.
- [2]李姣锋,吕会茹,申绯翡,等.润肺平喘汤加减联合孟鲁司特钠治疗小儿肺脾气虚型慢性咳嗽临床研究[J].中华中医药学刊,2021,39(11):243-246.
- [3]雷美霞,李庭.呼吸内科慢性咳嗽症状临床治疗及观察[J].养生保健指南,2019,45(34):37-38.
- [4]李克.呼吸内科治疗慢性咳嗽41例的临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2020,28(17):202-204.
- [5]张莉,张进芳,吴瑞婷.呼吸内科慢性咳嗽症状的临床治疗体会[J].家庭医药,2019,21(10):71-72.
- [6]王玉清,王新华.王新华运用对药角药治疗慢性咳嗽经验介绍[J].新中医,2021,53(20):192-195.
- [7]洪正坤.小青龙汤联合三子养亲汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(29):140-142.
- [8]任永魁,王秀兰.清肺汤联合冬病夏治穴位贴敷治疗慢性咳嗽临床观察[J].中国药业,2021,30(20):93-95.