

·临床研究报道·

小儿慢性咳嗽 268 例临床分析

水彩惠¹, 周莹¹, 解雪梅²

(1. 西安市儿童医院, 陕西 西安 710002; 2. 西安市第四医院, 陕西 西安 710000)

【摘要】 目的 探讨小儿慢性咳嗽的病因及其正确的治疗方法。方法 用酶联免疫法(ELISA法)测定肺炎支原体 IgM 抗体;用链菌素亲生物素-过氧化酶连接法测定 T 细胞亚群;用琼脂扩散法测定血清免疫球蛋白。结合临床对慢性咳嗽进行分析。结果 按照儿童哮喘诊断标准和排除引起慢性咳嗽的其它疾病后使用支气管扩张剂治疗有效者,确诊为咳嗽变异性哮喘 88 例,占观察对象的 32.8%;检测肺炎支原体 IgM 抗体,呈阳性或弱阳性及使用大环内酯类抗生素治疗有效者确诊为肺炎支原体感染 124 例,占 46.3%。按反复呼吸道感染标准及使用免疫增强剂治疗有效者确诊为反复呼吸道感染 36 例,占 13.4%。肺结核 7 例,占 2.6%。肺瘀血 6 例,占 2.2%。其它 7 例,占 2.6%。结论 对慢性咳嗽患儿要针对不同的病因进行诊断治疗,以免延误病情。

【关键词】 慢性咳嗽;咳嗽变异性哮喘;肺炎支原体感染;反复呼吸道感染;小儿

【中图分类号】 R725.6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1008-8830(2000)06-0413-02

慢性咳嗽是儿科常见的症状之一。一般认为,持续或反复咳嗽 3~4 周即为慢性咳嗽^[1]。笔者于 1997 年 6 月至 1999 年 12 月在门诊诊治 268 例慢性咳嗽患儿,按其病因进行分析、诊断及治疗取得了满意效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

268 例中,男 154 例,女 114 例,男女之比 1.35:1。1 岁以下 18 例,~3 岁 46 例,~6 岁 72 例,~12 岁 132 例。就诊时反复或持续咳嗽时间最短 1 个月,最长 2.5 年。

1.2 方法

用酶联免疫法(ELISA 法)测定肺炎支原体 IgM 抗体;用链菌素亲生物素-过氧化酶连接法测定 T 细胞亚群,CD₃⁺, CD₄⁺, CD₈⁺。用琼脂扩散法测定血清免疫球蛋白 IgG, IgA, IgM。

2 结果

2.1 咳嗽变异性哮喘

按照诊断标准^[2]和排除引起慢性咳嗽的其它

疾病,如慢性咽炎、慢性扁桃体炎、鼻窦炎、气道异物、结核感染、食道反流、巨大胸腺和支原体感染后,使用支气管扩张剂治疗有效者,确诊为咳嗽变异性哮喘 88 例,占观察对象的 32.8%。一年四季均有发病,冬季较多 42 例(47.7%)。咳嗽是唯一的症状,时间最短 1 个月,最长 2 年半,平均为(3.8±2.8)个月。咳嗽多以清晨或夜间加重。诱发因素中,运动后咳嗽加重 28 例(31.8%),吸入冷空气后咳嗽加重 38 例(42.3%),患上感咳嗽加重 24 例(27.2%)。

实验室检查:嗜酸细胞计数 $> 350 \times 10^9/L$ 38 例。变应原皮试 18 例,阳性 11 例(61%)。个人过敏史 48 例(54.5%)。家庭过敏史 46 例(52.2%)。

2.2 肺炎支原体感染

用 ELISA 法测定肺炎支原体 IgM 抗体,阳性 86 例,弱阳性 38 例及使用大环内酯类药物有效者确诊为肺炎支原体感染 124 例^[3],占观察对象的 46.3%,其中上呼吸道感染 58 例(46.8%),支气管炎 42 例(37.1%),肺炎 24 例(19.4%)。咳嗽时间最短 1 个月,最长 2 年,平均为(3.5±2.1)个月。胸片 48 例有程度不同的肺纹理增粗,肺门阴影增重。10 例肺部阴影呈薄片状或云雾状,14 例呈单侧节段性肺炎,其中合并胸膜炎伴有少量积液者 3 例。

〔收稿日期〕 2000-02-23; 〔修回日期〕 2000-09-13

〔作者简介〕 水彩惠(1946-),女,大学,副主任医师。

2.3 反复呼吸道感染

按照诊断标准^[4]和免疫增强剂治疗有效者确诊为反复呼吸道感染 36 例,占观察对象的13.4%。一年四季均有发生,冬季、秋冬之交时发病较多占58.6%。咳嗽时间1年内最短3个月,最长8个月,平均为 (4.6 ± 1.3) 月。咳嗽反复无规律伴有发热、咽痛、气喘。

36例全部作免疫球蛋白 IgG, IgA, IgM 测定, IgG 低于正常值 13 例, IgA 低于正常值 18 例, IgM 低于正常值 7 例。T 细胞亚群测定 18 例, CD_3^+ 低于正常值 2 例, CD_4^+ 低于正常值 7 例, CD_8^+ 低于正常值 5 例。

2.4 肺结核

共 7 例,占2.6%。长期慢性咳嗽,5 例阵咳痰多,2 例阵发性痉挛性咳嗽。均有生长发育迟缓、消瘦、食欲不振、乏力盗汗等结核中毒症状。6 例有结核密切接触史。胸片 4 例示原发综合征,3 例示肺门淋巴结结核。结核菌素试验均呈阳性。6 例未接种过卡介苗。

2.5 肺瘀血

经多普勒彩色血流显像及 X 线胸片确诊先天性心脏病引起肺瘀血 6 例,占2.2%。其中室间隔缺损 3 例,房间隔缺损 2 例,动脉导管未闭 1 例。长期反复无规律慢性咳嗽伴有气促、生长发育迟缓。听诊双肺有湿性罗音,心前区可闻及粗糙的收缩期杂音。6 例均有肺循环血流量增加,易患肺炎。X 线检查肺门血管影增粗。

2.6 其它

共 7 例,占2.6%。其中百日咳 3 例,支气管异物 2 例,肺吸虫 1 例,中叶综合征 1 例。

3 讨论

咳嗽变异性哮喘、支原体感染为小儿慢性咳嗽

的主要原因。咳嗽变异性哮喘又名隐匿性哮喘或过敏性咳嗽,是哮喘的一种潜在形式,随访 6 月至 1 年 12 例,有 2 例出现哮喘症状。咳嗽是该病唯一的症状,Mefadden^[5]提出患者中央气道狭窄,中央气道咳嗽受体极丰富,故表现咳嗽为主。为何只咳不喘,Kon^[6]等认为这类患者的喘息阈值高于典型的哮喘患者,故不出现喘息症状。支原体感染损害气道粘膜、肺部炎症导致反射性咳嗽。呼吸道症状重、肺部体征不明显,胸片阴影显著是本病的特征。对长期咳嗽痰多偶有小量血丝,伴有低热或无热、咽痛、耳痛,经青霉素、头孢菌素类抗生素治疗无效的呼吸道感染要警惕该病。小儿免疫系统功能发育不健全,反复发生的病毒、细菌、支原体感染常致继发性免疫缺陷,这类咳嗽除治疗原发病外,使用免疫增强剂是治愈的关键。原发性肺结核近年来有增加的趋势,尤其在农村,长期慢性咳嗽,有结核中毒症状及结核菌密切接触史者都应进行胸部摄片及结核菌素试验。左向右分流型先天性心脏病也易引起长期反复慢性咳嗽。对慢性咳嗽的患儿,要针对不同病因进行诊治,以免贻误病情。

[参 考 文 献]

- [1] 丁国芬,万伟琳. 小儿慢性咳嗽 [J]. 国外医学儿科分册, 1995, 22(1): 15-18.
- [2] 全国儿科哮喘协作组. 儿童哮喘诊断标准和治疗常规 [J]. 中华儿科杂志, 1993, 31(4): 222-224.
- [3] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳. 实用儿科学 [M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社, 1996, 1171-1172.
- [4] 胡仪吉. 反复呼吸道感染诊断标准 [J]. 中华儿科杂志, 1988, 26(1): 41.
- [5] Mefadden FE. Late-phase asthmatic responses and airway inflammation [J]. J Allerg Clin Immunol, 1989, 83(2): 525-527.
- [6] Kon YY, Chas SA, Min KU. Cough variant asthma is associated with a higher wheezing threshold than classic asthma [J]. Clin Exper Allergy, 1993, 23(8): 696-701.

(本文编辑:吉耕中)