

中医治疗咳嗽变异性哮喘的研究进展

何东颖

黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年7月13日; 录用日期: 2023年8月4日; 发布日期: 2023年8月11日

摘要

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma, CVA)是当前最常见的慢性咳嗽原因, 大约有1/3。CVA是一种特殊的哮喘, 以咳嗽为主要症状。单纯应用西医疗法, 长期的激素治疗会导致耐药性和激素依赖性, 而且出现肺部感染和骨质疏松等并发症的风险, 而中医药治疗CVA具有症状消失快、复发率低等优势。因此, 通过中医药治疗本病, 可提高综合疗效并改善患者生存质量对临床治疗具有重要意义。

关键词

咳嗽变异性哮喘, 中医, 风邪, 研究进展

Research Progress in the Treatment of Cough Variant Asthma with Traditional Chinese Medicine

Dongying He

Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jul. 13th, 2023; accepted: Aug. 4th, 2023; published: Aug. 11th, 2023

Abstract

Cough variant asthma (CVA) is the most common cause of chronic cough, accounting for about 1/3. CVA is a special type of asthma, with cough as the main symptom. Using western medicine alone, long-term hormone treatment will lead to drug resistance and hormone dependence, and there is a risk of complications such as lung infection and osteoporosis. Traditional Chinese medicine treatment of CVA has the advantages of rapid disappearance of symptoms and low recurrence rate. Therefore, it is of great significance for clinical treatment to improve the comprehensive efficacy

and improve the quality of life of patients by treating this disease with traditional Chinese medicine.

Keywords

Cough Variant Asthma, Traditional Chinese Medical Science, Wind-Evil, Research Progress

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma, CVA)是一种特殊的哮喘,也叫咳嗽型哮喘、隐匿型哮喘。在中国及其它东亚地区,CVA是引起慢性咳嗽的首要原因(32%~34%),而欧美地区的慢性咳嗽发病率排名第2(24%~32%),排在上气道(干咳)之后。CVA越来越受到呼吸科医生的关注,它的诊断和治疗也是世界上许多国家对其进行诊断和治疗的主要标准。CVA与典型的气喘之间存在着一定的相关性和差异。CVA具有气道炎症、气道高反应及气道重塑等常见的临床特点,但无典型的气道不适,且无显著的气道阻滞[1]。许多哮喘病人开始时以咳嗽为主要临床表现,但之后会有一些典型的气喘,呼吸困难等症状。30%的咳嗽变异性哮喘病人可能在几年内发展为典型的哮喘病[2]。因此,临床上需要格外重视。

2. 中医对咳嗽变异性哮喘的认识

我国的典籍上,对咳嗽变异性哮喘的名称没有特别的描述,而按其病机特征,一般将其归入“咳嗽病”的一类。许多中医根据CVA刺激的咳痰,将其称为“顽咳”,“痉咳”和“呛咳”;根据临床表现的特征,有部分医师将其归类于“哮喘”[3]。1984年,王烈教授首次将CVA定名为“哮喘”,而“哮喘”一词则清楚地表明,CVA与传统哮喘具有类似的病机和临床特征。哮喘的临床表现是喉咙中哮喘、喘息气促、咳嗽等,而CVA可出现为反复发作、不喘、无哮喘等症状。晁恩祥教授指出,CVA的主要临床症状是干咳,伴有咽痒或鼻痒、气急,时常突发,咳嗽具有阵发性、刺激性、痉挛性、固定性等特征,风寒、异味、感冒是易感因素,其特征与“善行而数变”、“痒则为风”、“风性主动”、“风胜则痉挛”等特点相一致[4]。结合晁老对古籍相关描述的深度考究,首先提出将CVA命名为“风咳”。蒋屏等认为CVA是一种特殊的哮喘类型,仍然属于“哮喘”。张之文教授将咳嗽变异性哮喘归入中医咳嗽范畴,但其临床症状、预后等与清·高秉均《医学真传·咳嗽》中所载的“顿呛”相吻合。

3. 病因病机

目前,中医对于咳嗽变异性哮喘的病因尚有不同的认识,传统上认为其病因与支气管哮喘类似,内因肺、脾、肾三脏不足,痰饮内积,接触异物,寒热失调、气候突变、饮食、运动等因素有关,而外则是由积痰、痰阻气道所致。当前多数医学家都将其归结为风邪、寒邪、燥邪、风邪等疾病的主要病因。咳嗽突然,善行数变,咳时来之匆匆,咳后也可骤止,但反复阵咳及咽中痒感,痒似虫行,又无法抑制,以及过敏因素等,如此也反应了该病的风邪特点[5]。对于咳嗽风邪犯肺证的相关论述,隋·巢元方《诸病源候论》中有“一曰风咳,欲语因咳,言不得竟是也”;明·李梴《医学入门》中有“风乘肺,咳则鼻塞重,口干喉痒,语未竟而咳”;明·龚信《古今医鉴》中有“伤风咳者,脉浮,憎寒壮热,自汗恶

风，口干烦躁，鼻流清涕，欲语未竟而咳也”；清·叶天士《临证指南医案》中亦有“风邪阻于肺卫，咳嗽面浮”“风郁，咳不止”的病机论述，其治包括辛散、苦降等法。现代一般将其归于不内外因咳嗽，亦作风盛挛急证，其病机概括为风邪犯肺，邪客肺络，气道挛急，肺气失宣[6]。风邪是本病证发生、发展和演变过程中的主要致病因素之一。而痰饮并不是主要因素。其病因病机的本质当属外感未治，邪郁于肺(包括风、气、燥、寒四种情况)，肺气失宣，肺管不利，气道挛急所致[7]。咳嗽变异性哮喘的病理特点是：风动气逆、气急府阻，这与现代医学的观点一致。其间接表现为气道高反应性。至于寒邪、燥邪多与风邪相伴，故其主要症状是风邪入肺、肺气不宣、气道痉挛。病程过久，又有气逆血瘀之象。

4. 中医治疗

晁恩祥教授“从风论治”，以疏风宣肺、缓急解痉、利咽止咳为主，在临床上以疏风散风为主，兼兼旁病，效果显著，深受中医学界的广泛认同。咳嗽频繁咽痒者，加用缓急收敛的药物，或加敛肺止咳之品；兼寒者，加辛温散寒之药；兼燥者，可用养阴润燥之品；兼热者，加清肺化痰之品；“久病入络”，日久兼瘀者，加活血通络之品；咳久及肾者，因“金水相生”，故应兼顾调补肺肾。近年来，除了中医药内治法以外，中医药外治法也在 CVA 治疗中得到了广泛应用，常见治疗方式包括穴位贴敷、针灸、拔罐等。其中穴位贴敷疗法[8]是以祖国医学中的人体经络与穴位学为理论基础，通过将草药研制成为粉末，通过将药液、酒、植物油、蛋清、蜂蜜、醋、水等调制成药膏，或将其变成一种凝固的油脂，然后将其涂抹在受影响部位或对应的穴位上，从而达到治病的效果。这种疗法是一种非侵入性的穴位疗法，通过穴位刺激与调节作用发挥药效。赵淑萍[9]等学者在中药治疗基础上对 CVA 患儿行穴位贴敷治疗，结果不仅获得了理想的治疗效果，同时机体炎症状态、免疫功能均明显得到改善。针灸同样为传统中医疗法之一，是在祖国医学的思想方法指导下，将各种长度的针具按照一定角度插入体内，通过采用提插、捻转等方式，来快速刺激人体表面相应经络穴位，进而做到治疗疾病的目的。人体的十二经络上分布着 361 个正经穴位，针灸过程中的刺入点称作为腧穴，针灸疗法不仅能够疏通经络，同时还能调和阴阳、祛邪扶正，该疗法在 CVA 治疗中也得到了应用。张晓蕊[10]等学者对 CVA 患儿实施了隔姜温和灸，结果显示治疗效果理想，患儿机体免疫功能明显得到改善。拔罐疗法在临床上也被广泛应用来预防和治疗疾病，通过对罐体进行加热或排气，形成负压，对局部皮肤或腧穴产生刺激。拔罐疗法具有简便、操作难度低、疗效显著等特点，适用范围广泛[11]。田雪秋等[12]应用“温脏透邪”手法进行穴位贴敷，并发现其对 CVA 患者的咳嗽症状积分、咳嗽程度积分均有显著的提高。蒲朝辉[13]等自拟桔梗蜈蚣散结合穴位敷贴增加了机体免疫力，发现该治疗组更能减少 CVA 缓解期患者急性发作频率，中医证候的改善率较贴敷组及西药组更显。王培东[14]等人对中药罐法进行了研究，采用中药罐法对 CVA 进行了治疗，能够对患者的咳嗽频率、咳嗽程度等症状进行有效的改善，并且还能够对气道的炎症进行改善，能够迅速地将疾病控制住，该方法具有安全性和操作简单的特点，尤其适合那些很难接受长期口服药物的患者。张丽霞[15]等采用针刺法和针刺法相结合的方法，对 CVA 病人进行了针刺法和针刺法相结合的治疗，结果表明，在治疗后，病人的血清细胞因子水平和症状得到了明显的改善。

5. 讨论

随着我国中医药事业的发展，中医药在 CVA 的治疗中日益突出，与传统的西医相比，它更强调从整体上进行辨证论治。可以通过按摩、穴位敷贴、埋线、针灸等方式来达到治疗效果。但从当前的状况来看，中医的治疗还存在着一些缺陷，比如煎煮、服用中药汤剂往往需要一段时间，不能很快地缓解急性发作，而且中药汤剂口感差、煎煮不便，针灸、穴位埋线等都属于有创伤性的手术，病人的接受程度比较低，而且对该病的辨证分型也没有统一的标准，所以还需要进一步的研究。

参考文献

- [1] 王怀于. 分析成人慢性咳嗽的病因, 探讨其诊断与治疗[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26): 177+181.
- [2] 李冬生. 慢性咳嗽的诊断与治疗[C]//贵州省中西医结合学会. 2019 年度贵州省中西医结合学会呼吸学术年会资料汇编和论文集. 2019: 75-79.
- [3] 钱星佳, 吕红. 从“风”论治咳嗽变异性哮喘的研究概况[J]. 中医临床研究, 2022, 14(21): 48-51.
- [4] 胥媛. 射干麻黄汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床观察[J]. 临床医学, 2020, 40(8): 115-117.
- [5] 曾彪, 杨惠琴. 咳嗽变异性哮喘的中医治疗进展[J]. 新疆中医药, 2019, 37(6): 109-111.
- [6] 吴龙传, 田仲成. 田仲成从风论治咳嗽变异型哮喘急性发作期经验[J]. 湖南中医杂志, 2019, 35(8): 21-22.
- [7] 杨春妙. 苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘的疗效及安全性分析[D]. [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2021.
- [8] 陈海娟. 穴位贴敷治疗慢性喘息性支气管炎的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(8): 30-31.
- [9] 赵淑萍. 穴位敷贴联合宣肺平嗽汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘风邪犯肺证的效果及对患者炎症因子, 免疫功能的影响[J]. 陕西中医, 2019, 40(7): 954-956.
- [10] 张晓蕊, 石志敏, 李雪青. 隔姜温和灸治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效及对机体免疫功能的影响[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(3): 37-40.
- [11] 康国辉, 高国胜, 张素钊, 等. 近 20 年拔罐疗法治疗咳嗽的临床应用进展[J]. 河北中医, 2017, 39(4): 628-631+636.
- [12] 田雪秋, 席中原, 蔡鸿彦. 温脏透邪法穴位贴敷治疗咳嗽变异性哮喘疗效评价[J]. 中国社区医师, 2019, 35(34): 93-94.
- [13] 罗炜, 赵华嗣, 等. 第二届国际咳嗽会议纪要[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2017, 40(5): 395-398.
- [14] 王培东, 黄文通, 王海玲. 中医药罐治疗咳嗽变异性哮喘风邪犯肺证的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(3): 117-121.
- [15] 张丽霞, 李雪青, 石志敏. 从厥阴病论治穴位埋线及贴敷治疗咳嗽变异性哮喘 65 例[J]. 四川中医, 2017, 35(3): 165-167.