

在呼吸专科门诊，主诉咳嗽迁延不愈者占80%以上。为什么慢性咳嗽在呼吸科中发病率高？为什么慢性咳嗽易被忽视？为什么慢性咳嗽的治疗不能用抗生素？实际上，X线胸片无异常也可能是慢性咳嗽。

咳嗽通常按时间分为3类：急性咳嗽、亚急性咳嗽和慢性咳嗽。急性咳嗽时间短于3周，亚急性咳嗽为3~8周，慢性咳嗽长于8周（以上划分是针对成人，儿童超过4周即为慢性咳嗽）。慢性咳嗽病因较多，通常根据胸部X线片检查有无异常分为两类：一类为X线胸片有明显病变者，如肺炎、肺结核、支气管炎、肺癌等；另一类为X线胸片无明显异常，以咳嗽为主或唯一症状者，即通常所说的不明原因的咳嗽。

咳嗽具有清除呼吸道异物的防御功能，但咳嗽也是疾病的信号。慢性咳嗽可以造成许多危害，包括心血管、胃肠道、泌尿生殖系统、神经系统、骨骼肌肉和呼吸系统的并发症。

首先，长期频繁的咳嗽会造成气道黏膜损伤，而这种气道黏膜的损伤又会加重咳嗽。

其次，反复剧烈咳嗽可使肺内压急剧升高，会引起或加剧肺气肿的形成，乃至发生气胸。

再次，肺内压升高能导致回心血量减少，进而使心脏搏出量下降，脑供血不足，引起咳嗽性晕厥的临床症状。

多数慢性咳嗽与感染无关，无需使用抗菌药物治疗。咳嗽原因不明或不能排除感染时，慎用口服或静脉糖皮质激素。

慢性咳嗽的常见病因包括：咳嗽变异性哮喘（CVA）、上气道咳嗽综合征（UACS）、嗜酸性粒细胞性支气管炎（EB）和胃食管反流性咳嗽（GERC）。这些病因占呼吸内科门诊慢性咳嗽病因的70%~95%。其他病因较少见，但涉及面广，不仅与呼吸系统疾病有关，还与其他系统的疾病有关。

根据病史可以推测可能的慢性咳嗽病因，如患者的主要表现为夜间刺激性咳嗽，则可按CVA治疗；咳嗽伴有明显反酸、嗝气、烧心者则考虑GERC；如感冒后继发咳嗽迁延不愈，可按感染后咳嗽进行处理；咳嗽伴有流涕、鼻塞、鼻痒、频繁清喉者，先按UACS进行治疗。

此外，长期治疗难愈的患者应密切随访，避免漏诊早期支气管恶性肿瘤、肺结核和其他肺部疾病。

由于咳嗽迁延不愈，患者可能会辗转多家医院，反复检查相同的项目。其实，慢性咳嗽是涉及全身多个系统的疾病，固定同一位大夫或同一家医院可能对疾病的观察及鉴别诊断更有帮助。

慢性咳嗽 不仅是呼吸疾病

文/曹乃清 山东省立医院过敏反应科副主任医师

