

小儿哮喘 1000 例的发病学初探

长春中医学院附属医院 王 烈 李享烈 殷志学

小儿哮喘为儿科常见的一种顽固性病证。由于发病学因素复杂,防治效果殊差,成为影响小儿健康的重要疾病。本文仅就 1980 年以来,所治哮喘(支气管哮喘、哮喘性支气管炎) 1000 例的发病学有关因素初步探讨于下。

一、发病情况

(一) 年龄:小儿哮喘证的发生与年龄有密切关系。本文分析的 1000 例,按年龄阶段分为:婴儿(1 岁以内)484 例,占 48.4%;幼儿(1~7 岁)356 例,占 35.6%;儿童(7 岁以上)160 例,占 16%。

(二) 季节:哮喘证的发生有明显的季节性。一年四季均有发生,但寒冷之季发病尤多。1000 例资料的季节分析,冬季发病最多,671 例,占 67.1%;春季居次,198 例,占 19.8%;秋季 90 例,占 9%;夏季 41 例,占 4.1%。

(三) 疾病影响:根据观察,在 1000 例哮喘证发生与疾病影响的调查中证实,反复患有感冒的病例易发哮喘,354 例哮喘证具有易感历史。本文有 283 例,系由肺炎、气管炎、百日咳等疾病之后成哮喘。

二、病因调查

小儿哮喘证的病因比较复杂,清代文献述有食哮、咸哮、甜哮、冷哮、痰哮、水哮、酒哮、醋哮、风哮、热哮、海腥哮、油气哮等多种,包括了现代通常所分的外源性(变态反应)和内源性(感染反应)两种因素。本文调查 1000 例病因归为四类。(一) 寒温失调:占 85%,此与季节气候变换有关。《幼幼集成》指出:“天气寒暄不时”及“风寒引动”等均可发生哮喘。故寒温失调是哮喘证发生的首要因素。(二) 饮食偏嗜:1000 例中属于饮食偏嗜者占 8%,其中包括乳食过量、食味甘甜、酸辣苦咸及牛奶、汽水、菠萝、冰膏、点心、腐乳

等,尤以甜、酸、咸之过为多。(三) 烟尘异味:此类因素占 2%,主要有烟(以香烟为多,烧柴煤之烟为次)之气味及扫尘之灰烟气味等致之而哮。此外尚有个例因油漆、汽油、油炸食品、燃放鞭炮之异味而引起哮作。(四) 情志劳倦:因小儿精神失调和疲劳的因素占 5%,其中比较多的是生气、着急、受责、大喜、多笑、过哭等情志改变。倦劳过度与学习紧张、活动量过大等有关。

三、发病机理

历来认为,小儿哮喘乃肺脾肾三脏为病。小儿生理上的稚嫩状态,仅可说明抵御疾病能力薄弱,但难确定为发病的内因,所以,本文认为小儿哮喘的发病存在生理病理方面的因素,而且这种因素又为哮喘发病的重要内因,本文称其谓“痰蕴”,从而导致临证出现某些症象,如虚胖、面胱、肉松、手足热、易感、发育较差等。具有此类症象的小儿易发哮喘证。临证对 100 名具有上述特殊状态的小儿询问,其中发生哮喘者 38 例;又对 100 例婴儿哮喘进行分析,发现有 70 例有特殊状态的各种表现。本文归结为痰蕴,其症象亦可谓之“痰蕴状态”。“痰蕴状态”成为哮喘为病的内因,但其本身并无哮喘的症状。因此,哮喘的发病与形体状态有关,其有关的因素乃痰蕴肺脾肾所形成。故内因应归为生理病理方面,似不该尽责之于生理方面。综前所述,内外多方面因素,伤于小儿,必与内蕴之痰所结。此痰郁阻肺管,则气道失利,痰随息动,从而导致临证出现的哮喘气喘、咳嗽痰壅等症象。痰阻甚者哮喘亦重,痰阻久者哮喘必有迁延。重哮、久哮之例尚可导致气血虚衰等病理变证,进而加重哮喘的病情,或使病程迁延不愈,或反复发作。应注意增强其防病能力,从而降低发病率。