

中医执业医师《中医儿科学》知识点辅导：常见病症哮喘

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/247/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E6_89_A7_E4_c22_247893.htm

〔概述〕 1.定义 哮喘是小儿时期常见的一种以发作性的哮喘气促，呼气延长为特征的肺部疾患。哮指喉间哮喘，喘指呼吸气促。哮必兼喘，故通称哮喘。

2.发病情况 本病四季均可发病，尤好发于春秋两季，秉承遗传或为过敏体质。遇气候骤变，寒温失常而引发。鱼腥发物、花粉、绒毛及特殊气味也可诱发。3.小儿哮喘较之成人哮喘有其特点 本病在小儿各个年龄阶段皆可发病，婴幼儿及学龄前期最为多见。重视预防，治疗及时，年长后能够痊愈；发作频繁，长期不愈者，则可成为终身痼疾。

〔病因病机〕 病因 1.内因：伏痰内蕴。与素体肺、脾、肾三脏功能失调有关。2.外因：感受外邪，接触异气，嗜食甜、咸、腥、辣等。病机 小儿时期，肺脾肾三脏常虚。肺虚失于气化，脾虚失于运化，肾虚失于摄纳，水液代谢失常，伏痰留饮内蓄；外邪乘虚而入，引动伏痰，痰阻气道，肺失宣肃，气逆痰动而为哮喘。

〔诊断〕 1.常突然发病，发作之前多有鼻痒、喷嚏、流涕、咳嗽等先兆症状。发时气急、喘促，甚则不能平卧，烦躁不安。2.有诱发因素，如气候骤变，感凉受热或接触某些过敏物质。3.肺部听诊可闻及哮喘音，呼气延长。如有继发感染可闻及湿性音。4.可有婴儿时期湿疹病史或者家族哮喘史。

〔辨证论治〕 辨证要点 1) 辨寒热

2) 辨虚实 治疗原则 哮喘发作期以邪实为主，故以攻邪为先

；缓解期以本虚为主，则以扶正为要。攻邪有散寒、清热、涤痰、降气之分；扶正有养肺、健脾、益肾之别。临证需审

证择之。分型论治 1.发作期 (1) 寒性哮喘 [症状] 咳嗽气喘，喉间哮鸣，痰多白沫，形寒无汗，鼻流清涕，面色晦滞，舌淡红，苔白腻，脉浮滑。 [治法] 温肺散寒，化痰定喘。 [方药] 小青龙汤、射干麻黄汤加减。(2) 热性哮喘 [症状] 咳嗽气喘，声高息涌，痰黄粘稠，喉间哮鸣，胸膈满闷，身热面赤，口干咽红，溲赤便秘，舌红，苔黄腻，脉滑数。 [治法] 清化痰热，定喘止咳。 [方药] 麻杏石甘汤、定喘汤加减。(3) 寒热夹杂 [症状] 咳喘哮吼，畏寒发热，鼻塞流清涕，喷嚏，咯痰粘稠色黄，口渴引饮，大便干结，舌红，苔薄白，脉滑数。 [治法] 解表清里，定喘止咳。 [方药] 大青龙汤加减。(4) 虚实夹杂 [症状] 哮喘持续不已，病程较长，面色欠华，常伴发热，咳嗽，喉间有痰，舌淡，苔薄白，或舌红，苔少，脉细弱。 [治法] 祛邪扶正，标本兼顾。 [方药] 射干麻黄汤合都气丸加减。 2.缓解期 (1) 肺气虚弱 [症状] 面色白，气短懒言，倦怠乏力，容易出汗，素易外感，纳食不香，苔薄白，脉细无力。 [治法] 补肺固表。 [方药] 玉屏风散加减。(2) 脾气虚弱 [症状] 面黄少华，时有痰，食少便溏，倦怠乏力，舌淡，苔少，脉缓无力。 [治法] 健脾化痰。 [方药] 六君子汤加减。(3) 肾气虚弱 [症状] 畏寒，畏冷，动则气短，面白自汗，腰膝酸软，遗尿或夜尿增多，舌淡，苔白，脉沉而无力。 [治法] 补肾固本。 [方药] 金匱肾气丸加减。 外治法 白芥子、延胡索各21g，甘遂、细辛各12g，共研细末，分成3份，每隔10天使用1份。用时取药末1份，加生姜汁调稠如1分钱币大小，分别贴在肺俞、心俞、膈俞、膻中穴，贴2~4小时揭去。若贴后皮肤发红，局部出现小疱疹，可提前揭

去。贴药时间为每年夏天的初伏、中伏和末伏，连用3年。

〔预防与护理〕 预防 1. 避免各种诱发因素，适当进行体育锻炼，增强体质，防止复发。 2. 注意气候变化，适时增减衣物，预防感冒。有外感及时治疗。 3. 发病季节避免过度活动和情绪激动，以免诱发。 护理 1. 居室宜空气流通，阳光充足，温湿度适宜。避免接触特殊气味。 2. 饮食宜清淡而富有营养，忌食生冷油腻、甜咸腥膻，以免诱发哮喘。 3. 发作持续时间较长者，应注意观察面色、神志、心率、脉象，及时采取措施，防止险逆之候出现。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com