

哮喘儿慎用阿司匹林 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/470/2021_2022__E5_93_AE_E5_96_98_E5_84_BF_E6_c67_470646.htm 支气管哮喘是儿童的常见呼吸道疾病，每到寒冷季节其发病率就有所增高。降低支气管哮喘的发病率是重要的儿童健康问题之一。众所周知，支气管哮喘是一种过敏性疾病，可因多种物质致敏，药物即是常见诱因之一，尤以阿司匹林引发儿童及青少年哮喘发作的几率为高，临床将这种儿童哮喘发作称之为“阿司匹林哮喘”。临床资料表明，阿司匹林哮喘在支气管哮喘患者中发生率可达2.2%~4.4%。目前尚未完全明确其发生机理，可能是因阿司匹林抑制前列腺素的合成，使得白三烯增多，促使支气管强烈收缩，形成气道高反应性，由此引起了支气管哮喘的发作。阿司匹林哮喘的临床特点是，大多在用药后0.5~1小时发作，初期有鼻痒、喷嚏、流涕、结膜充血，全身瘙痒、荨麻疹等一般过敏反应的临床表现，随后出现胸闷、喘息和呼吸困难等支气管哮喘症状，病情重者，患儿表现为大汗淋漓、端坐呼吸、紫绀及哮喘持续状态。其发作程度与阿司匹林剂量的大小并无关系。因此，凡有哮喘、或患有鼻息肉、鼻窦炎的儿童及青少年，若在服用阿司匹林后突发哮喘或使原有哮喘加重时，就应及时虑及阿司匹林哮喘，立即停用阿司匹林，同时给予氨茶碱、舒喘灵等平喘药物控制发作，并要加强支持疗法与护理环节，以防范哮喘持续状态。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