# 近 5 年中医治疗小儿过敏性咳嗽研究进展

巴达拉呼其其格 红 合 韩丽梅
（内蒙古呼伦贝尔市蒙医医院儿科 内蒙古 呼伦贝尔 021008）

【摘 要】小儿过敏性哮喘是一种特殊类型的哮喘，仅是咳嗽的临床症状，因此，有必要加深对该疾病的认识，提高该疾病的治疗水平。传统中药在治疗这种疾病方面具有独特的优，本文从治疗的角度介绍了中草药在过敏性咳嗽患儿中的研究进展。

【关键词】中医；小儿过敏性咳嗽；进展

小儿过敏性咳嗽，也称为咳嗽（CVA），是儿童潜在或特定类型的哮喘。最近的研究表明，将近25%的干咳是由CVA引起的，由于缺乏深入的了解，诊所经常将唯一的症状“咳嗽”误认为是支气管炎，反复呼吸道感染，慢性咽炎和气道异物，所以往往会因为误诊而忽视诊断以此延误病情，并在不同程度上影响儿童的健康和成长，因此，过敏性咳嗽的早期诊断和治疗具有重要的临床意义[1]。近年来，中草药已成功治疗了过敏性咳嗽，以下是与此病相关的中草药研究报告。

## 1 病因病机

过敏性咳嗽，也称为非典型哮喘，其特征是持续咳嗽或复发性咳嗽，但在临床上经常被误诊，是由诸如慢性支气管炎和上呼吸道感染之类的疾病引起的，我们旨在提供传统草药，以促进对过敏性咳嗽患者的有效治疗。哮喘的病因通常是相同的，换句话说，内部责任是缺乏肺，脾脏，肾脏以及内部痰液和饮用水。在户外，气候的突然变化，寒冷和温度失衡，与异物接触，暴饮暴食都有可能会导致痰阻塞。根据空气动力学，痰使呼吸机处于不利地位，肺部异常，并使咳嗽更加困难。然而，由于病程长，夜间咳嗽非常沉重，看起来像是咳嗽而不是咳嗽，看起来像是喘息，所以风，痰，充血，虚弱，主要是虚弱过度[2]。CVA主要在儿童中发现，并与患有肺，脾和肝功能衰竭的儿童密切相关，肺气虚和对外部病原体的敏感性被认为会导致肺气虚，功能障碍和气虚缺乏，可能会显示缺陷，水会积聚肺炎，减少肺部营养，并打扰湿润的静脉曲张。脾脏缺乏症被认为会降低肝脏的强度，从而损害肝脏，而肺脏和脾脏可以治愈这种缺乏症，脾虚是该病的病因，脾脏虚弱可防止肺液在肺中积聚，导致肺阻塞气道，因此，治疗的关键是振兴脾气，消除皮肤病的原因，减少皮肤病并清洁拥挤的空气。如有必要，痰液和充血会积聚并阻塞肺的侧支循环，从而难以维持和治愈疾病，促进血液循环并消除充血，因此，该疾病在一半的表面和一半的衬里上是冷的，热的，不足的和过度的。由于出汗过多，身体失衡，阴阳失调，双侧无力，肺部不适，咳嗽或反复发作，这种情况是“栗子”的“半表面”。简而言之，该病的病理因素与风，发烧，痰，充血，气血等有关，它们的相互作用和固有的变态反应是该疾病长期病程的原因之一[3]。

## 2 诊断

这些是本病的主要特征，在中医中应归类为“咳嗽”，但其症状和治疗方法与正常咳嗽不同。易俊忠”认为其似哮非哮，似咳非咳，应诊为“哮咳”，由于“风为百病之长”、“风盛则痒”、“风盛则挛急”。CVA患者似乎始于外在情绪，但在临床上，起因，症状和症状应被称为“风咳”，与咳嗽和喘息不同[4]。医师仍然倾向于使用西方医学诊断标准作为合并的基础。根据中医病证的特点，陆为华等认为具有咳嗽持续或反复不愈，夜间与清晨为甚，无癫痫发作或短期愈合。同时，没有喘息或呼吸短促，瘙痒或瘙痒，咳嗽缓解，喉咙不适感增加，舌头红肿或苍白或脉搏滑。

## 3 治疗

目前，西药是基于茶碱和皮质类固醇的药物，虽然短期作用是可以接受的，但在停药后它们易于复发并具有一定的副作用。症状不是根本原因。传统草药具有辨别和治疗证候的优势。标本和标本被认为是内科，外科以及中西医结合。不仅短期治疗效果优异，而且长期治疗效果也是理想的。分类治疗：润肺，祛风湿，止咳，补充或消除龙仑汤；肝火的类型是调节肺部和稳定肺；小柴可缓解小咳嗽；减轻痰液，减轻咳嗽和恢复活力。用玉屏风散，神灵白术散，四君子汤，生脉散等补品治疗缺陷。基于肾，脾和肺的激活，以缺乏的形式添加羊毛花根，当归。以及其他用于血液和肾脏的营养产品。根据感冒与感冒之间的差异，它可以分为三种类型：寒咳、热咳、寒热夹杂[5]。感冒和咳嗽可用于润肺，缓解咳嗽，麻疹，姜干，侵蚀性食物，杏仁，松果体，甘草等。热咳类型用于清洁肺部和缓解咳嗽，麻黄，干姜和杏仁。蚕蛾，刺客，甘草，冷拌类型可与冷热，麻黄，杏仁，姜，甘草等一起使用。补肺汤和黄芪口服液可改善脾脏和肺脏，使肾脏温暖。治疗肺脾气虚的方法是益气固肺、健脾化痰，并用玉屏风散和六君子汤加减。治疗肺，脾和脾脏不足的方法是使用玉屏风散和生脉汤来激活肺部。根据传统草药的传统理论，“五脏六腑皆能令人咳，非独肺也”。除肝脏外，这种疗法还可以舒缓肝脏，软化肝脏并在产品的基础上产生血液，从而消除精神病，味蕾，丹参，土壤等。充血和侧支循环不良。这些具有重要的意义[6]。该疾病的主要治疗方法是摆脱风和脱敏，摆脱热，清洁肺部。症状消失后，共治疗了68例患者。这些方法具有养肺，除热，祛风，促进健康的作用。实际效率为89%。

## 4 问题与展望

4.1 病名不统一

CVA是近年来发现的疾病，没有中草药的对应名称，其病因和进化特征不同于单纯咳嗽和哮喘，因此，建议使用中草药的新名称，例如“哮喘”。

4.2 诊断标准不统一

尽管中医治疗相对有利，但目前仅限于基于个人意见的临床疗效报告，并且尚未形成统一的理论体系。因此，需要确定更加标准化的诊断标准和治疗计划，以加强病因学研究并有效指导临床实践。

**参考文献：**

[1] 郭书宁，刘华，黄邦．祛风宣肺健脾法治疗小儿过敏性咳嗽风邪犯肺证临床研究[J]. 新中医，2019,051(003):204-206.

[2] 李慧卓．小儿过敏性咳嗽患儿采用中医治疗临床疗效[J]. 临床医药文献电子杂志，2019,6;No.413(96):40-40.

[3] 陈延波，严孟元，王瑞产．祛风解痉宣肺化痰法治疗小儿过敏性咳嗽风痰夹热证59例临床观察[J]. 中医儿科杂志，2019,15(06):60-64.

[4] 张丽．宣肺祛风汤对过敏性咳嗽患儿中医证候积分的影响[J]. 中医临床研究2020年12卷27期，16-17页，2020.

[5] 张敏珍．中西医结合治疗小儿过敏性咳嗽80例临床观察[J]. 黑龙江中医药，2019,48;No.304(02):95-96.

[6] 许明霞．中西医结合治疗小儿过敏性咳嗽风痰恋肺证41例临床观察[J]. 中医儿科杂志，2020,16(05):55-58.