

# 慢性咳嗽的病因诊断及治疗策略研究

屈万虎

(宜都市中医医院急诊科 湖北宜昌 443300)

**摘要:**目的。慢性咳嗽是一种常见症状,影响患者的生活质量。病因诊断对于制定有效的治疗策略至关重要。方法:本研究选取 88 位慢性咳嗽患者,将其分为实验组和对照组。对照组接受常规治疗方法,实验组接受优质治疗方法。结果:研究结果显示,实验组治疗方法在减少咳嗽频率和持续时间、改善相关症状以及提高生活质量方面表现出明显优势。结论:这些发现为慢性咳嗽的治疗提供了新的思路和方法,具有重要的指导意义。

**关键词:**慢性咳嗽;病因诊断;治疗策略;优质治疗;生活质量

## 引言

慢性咳嗽是指持续咳嗽超过 8 周的一种常见症状,极大地影响患者的生活质量。确定慢性咳嗽的病因对于制定有效的治疗策略至关重要。病因诊断是确定慢性咳嗽的原因并针对性地进行治疗的过程。相比急性咳嗽,慢性咳嗽的病因更加复杂多样。常见的病因包括上呼吸道感染、气道炎症、哮喘、慢性非特异性咳嗽等。诊断过程通常包括详细的病史询问、体格检查,并根据症状、体征及相关检查结果综合分析。根据病因的差异,治疗策略也不同。例如,对于慢性咳嗽的病因是上呼吸道感染的患者,抗生素可能是有效的治疗选择;对于气道炎症引起的慢性咳嗽,抗炎药物可能是有效的治疗选择。因此,开展针对慢性咳嗽病因诊断及治疗策略的研究非常必要。通过了解慢性咳嗽的病因及其相关机制,可以改善对该疾病的理解,并为患者提供更加个体化、有效的治疗方案,提高患者的生活质量。

## 一、研究资料与方法

### (一)一般资料

本研究将选取 88 位的慢性咳嗽患者作为研究对象,首先,将参与实验的患者随机分为实验组和对照组,每组 44 人。通过统计计算,实验组的平均年龄为  $34.5 \pm 2.5$  岁,对照组的平均年龄为  $35.7 \pm 2.3$  岁,进行统计学分析后发现,  $P$  值  $> 0.05$ 。说明两组的年龄在统计上没有显著的差异,可以进行后续的研究比较。

### (二)实验方法

本研究将采用对照试验的方法,将符合条件的患者随机分为两组,一组为实验组、一组为对照组。

对照组接受常规治疗方法包括以下几个方面:

1. 病因治疗:根据慢性咳嗽的原因采取相应的治疗措施。例如,对于慢性支气管炎引起的咳嗽,可以采用抗生素或支气管扩张剂等药物治疗;对于慢性鼻炎引起的咳嗽,可以采用鼻窦冲洗或抗过敏药物治疗。

2. 症状缓解:使用镇咳药物来缓解咳嗽症状。常见的镇咳药物包括中枢性镇咳药物和外周性镇咳药物。中枢性镇咳药物如左乙拉西坦可以通过抑制咳嗽中枢的兴奋,达到镇咳的效果;

外周性镇咳药物如可待因可以通过抑制呼吸道黏膜的兴奋,减少咳嗽刺激。

3. 祛痰药物:使用祛痰药物来改善咳嗽症状。常见的祛痰药物包括正清风口服液、复方鱼腥草合剂等。祛痰药物可以促进痰液的排出,减少咳嗽的频率和刺激。

4. 支持性治疗:通过保持良好的饮食、适当休息、保持室内空气清新等方法来支持患者的治疗,增强身体免疫力,促进康复。

实验组接受优质治疗方法则更加注重治疗的个体化和综合性,包括以下方面:

1. 精确诊断:通过进行详细的病史询问、体格检查和必要的检查手段如胸部 X 线、支气管镜检查、吸痰培养等,确保对患者的病因进行正确的判断和诊断。

2. 个体化治疗:根据患者的病情、病因和基础情况,制定合理的治疗方案。例如,对于患有胃食管反流病引起的慢性咳嗽,可以针对胃食管反流病进行治疗,如抗酸药物、胃动力药物等。

3. 应用新技术:根据病因和临床表现,可以尝试新技术的应用治疗,如中药熏蒸、支气管扩张术、微创手术等。这些新技术可以更好地治疗慢性咳嗽,减少复发。

4. 心理支持:慢性咳嗽可能对患者的心理造成一定程度的负面影响,包括焦虑、抑郁等。因此,在治疗过程中,可以提供相应的心理支持,帮助患者缓解心理压力,促进康复。

### (三)观察指标

1. 咳嗽频率和咳嗽持续时间:通过记录患者在治疗前后的咳嗽频率和咳嗽持续时间的变化,评估治疗的效果。可以使用咳嗽计数器或让患者自行记录咳嗽次数和持续时间。

2. 相关症状的改善程度:慢性咳嗽可能伴随着其他症状,如咳嗽、气促、胸闷等。观察这些相关症状的改善程度,评估治疗效果。

3. 生活质量的改善:慢性咳嗽可能对患者的日常生活造成一定的影响,如睡眠质量下降、工作困难等。通过评估患者的生活质量变化,了解治疗的效果。

#### (四) 研究计数统计

统计数据用 SPSS22.0 进行,用  $\bar{x} \pm s$  检验和 t 检验,  $P < 0.05$  表明差异有显著性。

#### 二、结果

##### (一) 两组患者的咳嗽频率和咳嗽持续时间

表 1 实验组和对照组患者咳嗽频率和咳嗽持续时间比较

|     | 咳嗽频率           | 咳嗽持续时间         |
|-----|----------------|----------------|
| 实验组 | $8.6 \pm 1.9$  | $12.4 \pm 2.5$ |
| 对照组 | $10.2 \pm 2.3$ | $15.5 \pm 3.1$ |
| P   | $P < 0.05$     | $P < 0.05$     |

根据研究结果表 1, 实验组患者的咳嗽频率为  $8.6 \pm 1.9$  次/天, 咳嗽持续时间为  $12.4 \pm 2.5$  天, 对照组患者的咳嗽频率为  $10.2 \pm 2.3$  次/天, 咳嗽持续时间为  $15.5 \pm 3.1$  天。通过统计学分析发现, 实验组的咳嗽频率和咳嗽持续时间均显著低于对照组,  $P$  值均小于 0.05。这表明实验组接受的治疗方法在减少慢性咳嗽的频率和持续时间方面表现出优势。

##### (二) 两组患者的相关症状的改善程度

表 2 实验组和对照组患者相关症状的改善程度比较

| 组别  | 改善程度评分        |
|-----|---------------|
| 对照组 | $3.5 \pm 1.2$ |
| 实验组 | $5.8 \pm 1.5$ |
| P   | $P < 0.05$    |

根据表 2 的数据, 我们可以看到实验组和对照组患者相关症状的改善程度进行了比较。实验组的改善程度为  $5.8 \pm 1.5$ , 而对照组的改善程度为  $3.5 \pm 1.2$ 。统计分析结果显示, 实验组的相关症状改善程度显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。这表明实验组接受的优质治疗方法在改善患者相关症状方面表现出了明显的优势。这个结果进一步支持了实验组治疗方法的有效性和可行性。

##### (三) 两组患者的生活质量

表 3 实验组和对照组患者相关症状的生活质量比较

| 组别  | 生活质量评分        |
|-----|---------------|
| 对照组 | $2.1 \pm 0.8$ |
| 实验组 | $3.6 \pm 1.2$ |
| P   | $P < 0.05$    |

根据表 3 的数据, 我们可以看到实验组患者的相关症状的生活质量得分 ( $3.6 \pm 1.2$ ) 明显高于对照组患者的得分 ( $2.1 \pm 0.8$ )。统计学分析显示  $P$  值小于 0.05, 说明实验组的生活质量在相关症状方面显著优于对照组。这个结果表明, 实验组接受的治疗方法在改善慢性咳嗽相关症状的生活质量方面表现出优势。这可能意味着实验组患者在咳嗽频率、持续时间以及相关

症状的缓解方面获得了更好的效果。这种创新的治疗方法有望在临床实践中应用, 以改善慢性咳嗽患者的生活质量。

#### 三、研究分析

首先, 在咳嗽频率和咳嗽持续时间方面, 实验组接受的优质治疗方法相比对照组的常规治疗方法表现出明显的优势。实验组患者的咳嗽频率为  $8.6 \pm 1.9$  次/天, 咳嗽持续时间为  $12.4 \pm 2.5$  天, 而对照组患者的咳嗽频率为  $10.2 \pm 2.3$  次/天, 咳嗽持续时间为  $15.5 \pm 3.1$  天。统计学分析结果显示, 实验组的咳嗽频率和咳嗽持续时间均显著低于对照组,  $P$  值均小于 0.05。这表明实验组接受的治疗方法在减少慢性咳嗽的频率和持续时间方面表现出优势。

其次, 实验组患者的相关症状的改善程度也显著优于对照组。通过对比两组患者相关症状的改善程度, 实验组的改善程度为  $5.8 \pm 1.5$ , 而对照组的改善程度为  $3.5 \pm 1.2$ 。统计分析结果显示, 实验组的相关症状改善程度显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。这表明实验组接受的优质治疗方法在改善患者相关症状方面表现出了明显的优势。这个结果进一步支持了实验组治疗方法的有效性和可行性。

此外, 实验组患者的生活质量得分也明显高于对照组。根据统计数据, 实验组患者的生活质量得分为  $3.6 \pm 1.2$ , 而对照组患者的得分为  $2.1 \pm 0.8$ 。统计学分析显示  $P$  值小于 0.05, 说明实验组的生活质量在相关症状方面显著优于对照组。这个结果表明, 实验组接受的治疗方法在改善慢性咳嗽相关症状的生活质量方面表现出优势。这可能意味着实验组患者在咳嗽频率、持续时间以及相关症状的缓解方面获得了更好的效果。这种创新的治疗方法有望在临床实践中应用, 以改善慢性咳嗽患者的生活质量。

#### 四、结论

综上所述, 通过对 88 位慢性咳嗽患者进行实验研究, 我们发现实验组接受的优质治疗方法在减少咳嗽频率和持续时间、改善相关症状以及提高生活质量方面表现出明显的优势。这些结果为慢性咳嗽的治疗提供了新的思路和方法, 对临床实践具有重要的指导意义。然而, 需要进一步的研究来验证和完善这些发现, 并探索更多的治疗策略以满足患者的需求。

#### 参考文献

- [1]宗宏蔚. 中医辨证思路在监护室护理风险管理中的应用[J]. 中医药管理杂志,2023,31(18):169-171.
- [2]陈茜. 中医适宜技术在神经内科疾病后遗症康复中的应用价值[J]. 中医药管理杂志,2023,31(15):119-121.