

中国咳嗽诊断与治疗指南发布

急性咳嗽可能是一些严重疾病征象

为适应指南发展的要求，中华医学会呼吸病学分会哮喘学组首次采用了循证医学方法，检索了大量文献，制定了咳嗽的诊断与治疗指南（2015）。（中华结核和呼吸杂志，2016,39: 323.）

新指南对原有的章节进行了更新和扩展、增加了咳嗽的评估、增加了咳嗽的中医中药治疗、

增加儿童慢性咳嗽的病因分布特点与治疗原则、增加了慢性咳嗽的少见病因、介绍了不明原因咳嗽（难治性咳嗽，咳嗽高敏

综合征）等相关问题。

咳嗽通常按时间分为3类：急性咳嗽、亚急性咳嗽和慢性咳嗽。急性咳嗽<3周，亚急性咳嗽为3~8周，慢性咳嗽>8周。

急性咳嗽的常见病因有普通感冒和急性支气管炎、哮喘、慢性支气管炎和支气管扩张等原有疾病的加重。此外，环境或职业因素暴露也越来越多地成为急性咳嗽的原因。

急性咳嗽的诊断主要应注意区分是否伴有重症疾病。急性咳嗽有可能是一些严重疾病的征象，如



急性心肌梗死、左心功能不全、肺炎、气胸、肺栓塞及异物吸入。亚急性咳嗽最常见的

原因是感染后咳嗽，其次为咳嗽变异性哮喘、嗜酸粒细胞性支气管炎、上气道咳嗽综合征等。指南建议有条件的患者应进行支气管激发试验和诱导痰细胞学检查。

慢性咳嗽的诊断应首先考虑咳嗽变异性哮喘、上气道咳嗽综合征、嗜酸粒细胞性支气管炎和胃食管反流性咳嗽等常见病因。

咳嗽的评估主要包括视觉模拟评分、咳嗽症状积分、生活质量测评、咳嗽频率监测及咳嗽敏感性

检测等。

儿童慢性咳嗽定义与成人有所不同。通常将咳嗽时间>4周，并以咳嗽为主要症状或惟一症状、胸部X线正常者称之为慢性咳嗽。儿童慢性咳嗽病因分布和成人有所不同，不同年龄阶段儿童的病因分布也有所不同。新生儿和婴幼儿要注意先天性疾病，如气管软化、开口异常、大血管畸形、原发性纤毛不动综合征、支气管扩张症等；<3岁的幼儿，慢性咳嗽应首先考虑呼吸道感染性相关疾病。

精神

农、渔、林行业从业者自杀率最高

美国疾病预防控制中心一项调查显示，在农业、渔业和林业行业自杀率最高，而在教育、培训和图书馆行业自杀率最低。（Healio网站）

该调查纳入2012年美国17个州的12312名自杀者进行了分析，结果发现，45~54岁人群自杀比例最高，16~24岁人群自杀率最低。农业，渔业和林业行业从业者自杀率最高，为84.5/10万；其次是建筑和提取工作人员，为53.3/10万；然后是安装、维修工，为47.9/10万；而在教育、培训和图书馆行业自杀率最低，为7.5/10万。

男性中，自杀率排在前三的职业分别是：农业、渔业和林业，建设和提取，维护和维修工。女性中，自杀率排在前三的职业分别是：执法人员和消防队员、法律行业、卫生保健从业人员和技术人员。



本版编译：苏宁宁

神经

INTERSTROKE研究：控制好十个因素 可预防九成卒中发生

一项国际研究INTERSTROKE发现，全世界90%的卒中，发病原因大致可归结为10个，但这10个因素会因地域的不同而所占的比例也有差别。（Lancet. 5月20日在线版）

该研究由32个国家的研究者对22个国家的6000名受试者进行了研

究，主要对高血压、体力活动、饮食、吸烟、房颤、糖尿病、饮酒、压力、血脂、体重这10种卒中危险因素进行评估。

研究发现，约90%的卒中患者致病原因无非是这十个。同时研究也指出，高血压是在这十种原因中最重要的，也是能够有效缓解卒中最重要的靶标。

救护车上配备平板电脑行院前卒中评估效果可靠

美国一项研究显示，救护车上配备基于平板电脑的远程移动医疗系统，并对患者进行院前神经功能评估，其可靠性与床边检查类似。（Neurology. 2016;87:19）

该研究共进行了27

次救护行动，并成功完成所有的院前评估国立卫生研究院卒中量表（NIHSS评分）。

结果发现，床边与远程NIHSS评分的平均差异为0.25，床边与移动远程评估之间的相关性为0.96。

分析发现，高血压、体力活动缺乏是我国卒中发生的重要危险因素。

另外，这十种致病因素并不是孤立的，当同时合并2种或以上危险因素时，卒中风险将明显增大，而若危险因素消失，患病比例也会大大降低。例如高血压消除后会减少48%，多运动会减少36%等。

且评价方法和使用地间无显著差异。

研究者指出，利用低成本、基于平板电脑的平台和商用蜂窝网络，可在农村和城市地区进行院前神经功能评估，其结果可靠。

感染

我国学者在《新英格兰医学杂志》发文 孕晚期用替诺福韦可基本阻断乙肝母婴传播

北京佑安医院妇中心名誉主任潘启安及副院长段钟平等的一项研究发现，孕晚期妊娠妇女运用替诺福韦抗病毒治疗，能够将乙肝母婴传播的概率降至5%甚至更低。（N Engl J Med. 2016;374:2324）

该研究纳入200例孕妇，这些孕妇每毫升血液中的病毒量超出100万拷贝。受试者被随机分为两组：一组不接受抗病毒治疗，另一组从孕30周开始每天口服300mg替诺福韦。结果发现，未经治疗的孕妇中只有2%的病毒载量下降，68%的治疗孕妇每毫升血液乙肝病毒载量减少至100万



拷贝以下。

研究者指出，如果孕妇生产时病毒载量减少至100万拷贝以下，意味着婴儿出生后，再接种乙肝疫苗及免疫球蛋白注射，基本上不受乙肝病毒感染。而如果不做预防，乙肝母亲生出的婴儿80%~90%会被感染。因而，这项研究为减少乙肝母婴传播提供了新方法。

正在进行抑制性抗病毒疗法的HIV患者或不具传染性

英国一项研究发现，若正在接受抑制性的抗病毒疗法，无论是携带HIV的同性恋男性还是携带HIV的异性恋个体都不会将病毒传染给其伴侣。（JAMA.2016;316:171）

该研究纳入888对伴侣（548对异性恋伴侣和340对同性恋男性）进行监测研究。伴侣中有1人正在接受有效的HIV疗法。所有的伴侣都在不使用安全套的情况下进行有规律地性爱。

结果发现，共11例

原本阴性的受试者受到HIV感染。然而通过分析，这11例新发HIV感染者及其伴侣的病毒遗传特性时，发现新发感染患者的HIV并不是来自其正在接受治疗的伴侣身上。

研究者指出，该研究证明，HIV的早期诊断及及时进行有效的治疗对于降低HIV传播非常关键，一旦携带HIV的患者正在接受病毒载量抑制性疗法，那么其病毒传播的风险将会非常小。

