

新指南首次采用循证医学方法,近 1/4 证据来自中国 中国咳嗽诊断与治疗指南发布

▲ 呼吸疾病国家重点实验室 广州医科大学附属第一医院 赖克方

自从 2009 年颁布中国“咳嗽的诊断与治疗指南”以来,6 年时间过去,中国咳嗽指南对国内咳嗽的诊断与治疗水平的提高发挥了重要作用。近年来,国内外有关咳嗽的发病机制、病因分布、诊断与治疗研究取得了许多新的进展,很多临床医生一直期待新版咳嗽指南的问世。

为此,中华医学会呼吸病学分会哮喘学组于 2014 年启动了 2009 年版“咳嗽的诊断与治疗指南”的修订工作。2016 年 5 月新版咳嗽指南终于面世,本次新修订的咳嗽指南无论从方还是从内容上都较前版指南有了较大的改进。

咳嗽诊断原则与流程

★ 将通气功能检查、支气管激发试验和诱导痰细胞学检查作为慢性咳嗽的一线检查。

★ 建议将呼出气一氧化氮 (FeNO) 检查作为诱导痰细胞学检查的补充手段。

★ 24h 食管 pH 值—多通道阻抗监测是诊断胃食管返流咳嗽 (GERC) 的重要方法,但由于耗时费力,成本较高,建议列为二线检查。

★ 诊断和治疗两者应同步或顺序进行。如

检查条件不具备时,根据临床特征进行诊断性治疗,并根据治疗反应确定咳嗽病因,治疗无效时再选择有关检查。

★ 治疗有效是明确病因诊断的前提。治疗部分有效但未完全缓解,应评估影响疗效的因素和是否存在其他慢性咳嗽的复合病因。

★ 治疗无效时应评估是否诊断错误,治疗力度和时间是否足够,有无影响治疗疗效的因素,如职业或环境暴露因素。

指南特色

本版指南首次采用了循证医学的方法。除了临床方面的专家外,还邀请了循证医学与指南制订方面的专家共同参与,成立了指南修订专家组与工作组,检索了 83 280 篇文献,提取了 317 条证据,最后采纳了 472 篇文献,142 条证据。在 472 篇参考文献中,其中来自中国 111 篇。

指南参考 GRADE 方法,证据

分为“高、中、低和极低”四个级别,推荐意见分为“强推荐、弱推荐和没有明确推荐意见”三个级别。

指南除了对原有的章节进行了更新和扩展外,在正文中增加了咳嗽的评估、咳嗽的中医中药治疗、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。



赖克方 教授

虽然我们在咳嗽领域取得了很大的进步,我们也面临着不少新的挑战。首先,慢性咳嗽作为临床上最常见的问题,越来越受到广大临床医生的关注,但国内研究慢性咳嗽的单位尚不多,需要更多的同道加入慢性咳嗽的研究行列中来。其次,诱导痰细胞学检查的诊断价值和疗效评估价值已得到越来越多的临床医生的认可,国内已有数十家医院开展了该项检查,但总的来说,开展得还不是很普遍。

目前已将诱导痰细胞学检查列入全国重点呼吸专科的建设项目,希望有更多的单位开展这方面的检查。另外,一些慢性咳嗽的诊断治疗及机制问题仍有待于进一步研究明确,如顽固性感染后咳嗽的治疗方法、不明原因咳嗽或难治性咳嗽的治疗、咳嗽高敏感性的机制与潜在治疗靶点等。

急性咳嗽诊断与治疗

普通感冒

★ 感冒诊断主要依靠病史与体格检查,通常不需要进行病毒培养、血清学检测、痰液检查或影像学检查。

★ 减充血剂与第一代抗组胺药物联合应用能明显缓解咳嗽症状。

急性气管—支气管炎

★ 诊断主要依据临床表现,无需进行病毒培养、血清学检测或痰液检查。

★ 剧烈干咳者可适当应用镇咳剂,有痰而不易咳出者使用祛痰剂或黏痰溶解剂可在一定程度上缓解咳嗽症状。缓释愈创甘油醚可缓解

急性呼吸道感染的症状。

★ 疑诊为急性支气管炎的患者,不必常规给予抗生素治疗,因其治疗效果不明确。对于咳黄脓痰的急性支气管炎患者,推荐给予抗生素治疗。急性支气管炎患者,若不给予抗生素治疗,应向患者解释。

常见慢性咳嗽病因诊治与经验性治疗

★ 慢性咳嗽的诊断应首先考虑咳嗽变异性哮喘 (CVA)、上气道咳嗽综合征 (UACS)、嗜酸性粒细胞性支气管炎 (EB)、胃食管返流咳嗽 (GERC) 和变应性咳嗽 (AC) 等常见病因,上述疾病约占慢性咳嗽病因的 70%~95%。

多数慢性咳嗽与感染无关,因此应避免滥用抗菌药物治疗。

★ 慢性咳嗽经验性治疗推荐首先针对慢性咳嗽的常见病因进行治疗,慢性和咳嗽的常见病因为 CVA、UACS/PNDS、EB、AC 和 GERC。其次,建议根据

病史推测可能的慢性咳嗽病因并进行相应的治疗。

最后,建议根据临床特征将慢性咳嗽分为激素敏感性咳嗽 (包括 CVA、EB 及 AC)、UACS 和 GERC 进行经验治疗,有利于减少经验治疗的盲目性,提高经验治疗的成功率。

燕达国际健康城紧邻北京东燕郊,由燕达医院、金色年华健康养老中心、医学研究院、医护培训学院、国际会议中心、燕达医学院六大板块组成,分两期投资建设 (详情请见健康城官网 <http://www.yandaco.com/>)。

在京津冀协同发展这一重大国家战略下,京冀两地把健康城作为试点单位。自 2014 年 5 月以来,燕达医院前后与北京朝阳医院、天坛医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京中医医院等多家医院实现了紧密合作关系。

为了实现健康城发展目标,现特向国内外诚聘以下人才:

燕达国际健康城 诚聘人才启事

一、高级管理人才: 连续 8 年以上三甲医院管理经验,具有组织、经营、创新和决策力,获得过省部级以上相关荣誉称号。教授、正高、博士或硕士生导师,省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过 55 周岁。

二、领军人才: 著名临床专家,主持并取得过省部级以上科研成果,国家千人计划之一。教授、正高、博士生导师,连续多年三甲医院工作经历,省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过 60 周岁 (女性 55 周岁)。

三、专科带头人: 包括但不限于肿瘤、心脑血管、妇产、普外、呼吸、消化、麻醉、重症、急诊、放射、检验、病理等专科带头人。正高,博士或

硕士生导师,连续多年三甲医院工作经历,省部级以上相关专业委员会委员。能够把握本专科发展方向和特色。年龄不超过 60 周岁 (女性 55 周岁)。

四、全科医生: 博士或硕士学历,临床副高以上职称,具有带教资格,连续多年三甲医院工作经历,省部级以上相关专业委员会委员。年龄不超过 60 周岁 (女性 55 周岁)。

五、青年人才: 博士或硕士学历,主治或副高职称,连续 5 年以上三级医院工作经历,有第一作者或通讯作者 SCI 论文 2 篇或 IF 大于五分 1 篇。年龄不超过 40 周岁。

六、主管护师职称以上人才: 本科学历,连续 5 年以上三级医院工作经历,获得过市级以上相关荣誉称号。

号。年龄根据职称不超过 30-45 周岁。

七、医学科研管理人才: 博士、副研究员以上职称,有 10 年以上医学科研和主要管理者经历,获得过省部级以上相关荣誉称号,有组织、管理、策划、创新和决策能力,有国外留学或科研经历。年龄不超过 55 周岁。

八、医学院筹备人才: 博士或硕士学历、教授。拥有省部级大型医学院 10 年以上办学和主要管理者经历,具有管理、策划、创新和决策力。获得过省部级相关荣誉称号。有国外留学经历,熟悉国际医学院办学规则,并具有国内外人脉关系。年龄不超过 55 周岁。

九、待遇: 按照受聘人才学历、职位、职称、资格和综合条件等的不同,享受以下不同待遇: 给予高薪 (高级人才年薪 200 万以上),解决户口、子女上学、家属就业、安置经费、配备专车、职称晋级、出国深造、解决住宅等 (80-120 平方米以上)。对高级人才还给予足额科研和学科建设经费。另还可通过医院管理和学科技术等加盟方式,成为医院或学科合伙人,实现共同发展。

十、报名方式: 请如实、完整填写个人简历和信息,并把个人资料和荣誉证书等经电子扫描传至燕达医院人力资源部邮箱 hr_yanda@163.com, 咨询电话 010-80841240、18531815518, 联系人张先生。对需要保密的,与机要室联系,电话 400-673-6526、17710565675, 邮箱 yandahr@126.com, 联系人任先生。当收到应聘者各相关资料 15 日内,将通知应聘者到燕达国际健康城面谈,并负责应聘者交通费用等。按此应聘者常年均可报名。诚挚欢迎您加盟燕达国际健康城。特此诚聘!

燕达国际健康城