

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201505013

· 论著 ·

耳鼻咽喉科疾病与儿童咳嗽相关性分析

徐 幼, 谢友奇, 李 离

(成都市妇女儿童中心医院 耳鼻咽喉头颈外科, 四川 成都 610041)

摘要: **目的** 探讨耳鼻咽喉科疾病与儿童咳嗽的相关性及相关程度,为临床诊断儿童咳嗽的病因提供参考。**方法** 收集2012年4月~2013年6月以咳嗽为主诉或主诉中伴有咳嗽的393例患儿的临床资料,分析耳鼻咽喉科疾病与儿童咳嗽的相关性。**结果** 393例患儿中主要病因为鼻部疾病55.72% (219/393),其中包括变应性鼻炎180例,慢性鼻炎33例(合并鼻息肉12例),鼻腔异物合并感染6例;鼻咽口咽喉咽部疾病38.17% (150/393例),其中包括扁桃体、腺样体肥大138例,咽淋巴滤泡增生7例,咽后壁囊肿1例,会厌舌根囊肿4例。食管异物20例,食管化学伤3例,双耳外耳道异物1例。**结论** 鼻部疾病是导致儿童咳嗽的首要病因(55.72%),其次为咽喉部疾病(38.16%),食管异物、食管化学伤等其他疾病(6.10%)位居第3位。

关键词: 儿童;咳嗽;耳鼻咽喉疾病;相关性;探讨

中图分类号:R725;R762 文献标识码:A 文章编号:1007-1520(2015)05-0399-03

Correlational analyses between otolaryngological diseases and children cough

XU You, XIE You-qi, LI Li

(Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, Chengdu Central Hospital of Women and Children, Chengdu 610041, China)

Abstract: **Objective** To discuss the correlations between otolaryngological diseases and children cough as well as their intensities, and to provide more references concerning causes of children cough. **Methods** Clinical data of 393 children with cough as chief complaint and seeing doctors in our hospital from April 2012 to June 2013 were analyzed retrospectively. **Results** Among the 393 children, 219 (55.72%) suffered from nasal diseases including allergic rhinitis (180), chronic rhinitis (33, 12 accompanied with nasal polyp), nasal foreign body accompanied with infection (6). Pharyngeal diseases were found in 150 cases (38.16%), including hypertrophy of tonsils and adenoidal hypertrophy (138), folliculosis (7) and cyst (1) of posterior pharyngeal wall, cyst of epiglottis and tongue root(4). In addition, 20 children suffered from esophageal foreign body and 3 from chemical injury of esophagus. **Conclusion** Nasal diseases are the main causes of children cough. Pharyngeal diseases rank second, and esophageal foreign body/chemical injury rank third.

Key words: Children cough; Otolaryngologic disease; Correlation; Discussion

儿童咳嗽是临床上常见的一个症状,引起儿童咳嗽的病因复杂,涉及到的病种较多,临床诊断有一定难度;治疗效果欠佳,临床久治不愈,给儿童的身心带来不良的影响,近年来已引起世界卫生组织的关注;国际上已有多个国家相继出台关于儿童咳嗽的诊疗指南;过去认为由耳鼻咽喉头颈外科疾病引起的咳嗽,诊断为鼻后滴漏综合征(postnasal drainage syndrome, PNDS)^[1],已在2006年美国胸科医

师协会(american college of chest physicians, ACCP)修订咳嗽指南时提出,以上气道咳嗽综合征(upper airway cough syndrome, UACS)代替PNDS^[1],2007年中华医学会儿科分会制定了中国儿童咳嗽诊疗指南^[2],指南中明确指出儿童咳嗽与耳鼻咽喉头颈外科就有明显的相关性。儿童咳嗽在引起儿童内科医师广泛关注的同时,也引起了儿童耳鼻咽喉头颈外科医师的共同关注,上气道咳嗽综合征的提出,更加明确指出了儿童咳嗽与耳鼻咽喉头颈外科的变应性鼻炎,鼻炎-鼻窦炎、腺样体肥大等有关。本文旨在探讨儿童咳嗽与耳鼻咽喉科疾病有无

作者简介:徐 幼,女,主任医师。
通信作者:徐 幼,Email:xuyou9924@sina.com

明显的相关性及其相关程度,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

回顾性分析从 2012 年 4 月~2014 年 6 月在我科门诊或住院部就医或我科会诊的咳嗽患儿 393 例,门诊 207 例,住院 186 例;男 218 例,女 175 例;年龄 1.2~4 岁;病程最短 7 d,最长 >4 年。鼻部疾病 219 例,其中变应性鼻炎 180 例,慢性鼻炎 33 例(伴鼻息肉 12 例),鼻腔异物伴感染 6 例,鼻咽口咽喉咽部疾病 150 例,其中扁桃体、腺样体肥大 138 例,咽后壁淋巴滤泡 7 例,咽后壁囊肿 1 例,会厌舌根囊肿 4 例;食管异物 20 例;食管化学伤 3 例;双耳外耳道异物 1 例,其中有 70% 患儿首诊科室在儿童内科。儿童慢性咳嗽的诊断标准是根据中华医学会儿科分会 2014 年制定的中国儿童咳嗽的诊断治疗指南,对儿童慢性咳嗽的定义:是以咳嗽为主要或惟一的临床表现,病程 >4 周;胸部 X 线拍片未见明显异常^[3]。儿童变应性鼻炎(AR)的诊断标准采用 2011 年中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会重庆会的儿童变应性鼻炎的诊断标准。儿童鼻炎-鼻窦炎的诊断标准:参照中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会儿童鼻炎-鼻窦炎临床诊断治疗指南(昆明稿)诊断。纳入标准:①以咳嗽为主要临床表现同时伴有耳鼻咽喉科症状中的鼻塞、鼻痒、流清水样涕或流脓、鼻腔异味、睡眠打鼾、张口呼吸、进食吞咽不畅、流涎、发音含糊不清;②年龄在 1.2~14 岁患儿。排除标准:①经内科确诊的有内科疾病,上呼吸道感染导致咳嗽;②与耳鼻咽喉疾病无关的其他咳嗽;③儿童气管支气管喉部异物导致的咳嗽。

1.2 相关检查

辅助检查:①前鼻镜检查:前鼻镜检查发现有鼻腔黏膜苍白水腫、可见水样分泌物;②过敏原皮肤点刺试验;③血清特异性 IgE 检查;④儿童纤维鼻咽喉镜检查。

2 结果

本组资料中变应原皮试结果阳性(+ - - + +) 2 项的 87 例,变应原皮试结果阳性(+ + + -) 2 项或 2 项以上的 57 例,变应原皮试结果阳性(+ + + +) 36 例;异性 IgE 检查结果升高 48 例。393 例行儿童纤维鼻咽喉镜检查,提示鼻咽部咽喉壁有脓性分泌物

附着。其中合并鼻息肉的 12 例患儿全部行鼻窦 CT 影像学检查。393 例患儿中,鼻部疾病 219 例(219/393)占 55.72%,其中变应性鼻炎(AR)180 例;慢性鼻炎-鼻窦炎 33 例,鼻内镜检查,提示中鼻道有脓性分泌物,其中伴鼻息肉 12 例;鼻腔异物伴感染 6 例。鼻咽口咽喉咽部疾病合计 150 例(150/393)占 38.16%,其中扁桃体腺样体肥大 138 例、咽后壁淋巴滤泡 7 例、咽后壁囊肿 1 例、会厌舌根囊肿 4 例,位居患儿咳嗽病因的第 2 位。食管异物\食管化学伤等其他疾病 24 例(24/393)占 6.10%,位居患儿咳嗽病因第 3 位。如图 1、2 所示。

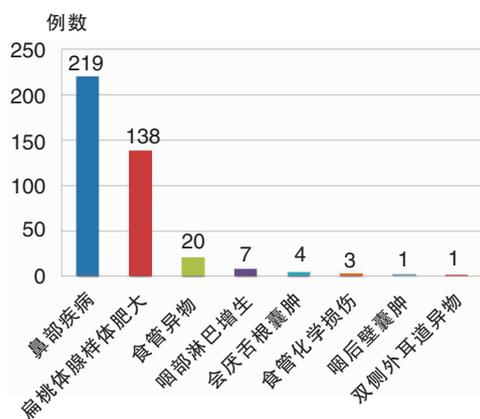


图 1 儿童咳嗽与耳鼻咽喉科疾病构成比

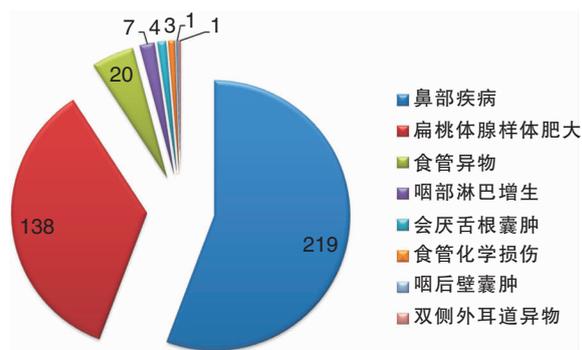


图 2 儿童咳嗽与耳鼻咽喉科疾病构成比(例数)

3 讨论

儿童咳嗽是临床上一个常见症状,临床上多种疾病均可导致儿童咳嗽,所以儿童咳嗽病因复杂,治疗难度大,治疗效果欠佳,已引起医学的广泛关注。目前已有多个国家相继出台了儿童咳嗽的诊疗指南,2008 年中华医学会儿科学分会呼吸学组制定了中国儿童慢性咳嗽诊疗指南。2008 年中国儿童慢性咳嗽病因构成比多中心研究显示中国儿童咳嗽的前 3 位

病因是咳嗽伴变异性哮喘、上气道咳嗽综合征、呼吸道感染性咳嗽^[3]。UACS是指引起儿童尤其是学龄前儿童慢性咳嗽的第2位主要病因,其定义是指由各类鼻炎、鼻窦炎、慢性咽炎、腭扁桃体和腺样体肥大、鼻息肉等上气道疾病引起的咳嗽。

本资料显示,导致儿童咳嗽的疾病中,鼻部疾病219例(219/393)占55.72%,鼻咽口咽、咽喉疾病150例(150/393)占38.16%,以上统称为上气道疾病,总计占93.88%。与中华儿科杂志2012年2月和中国循证儿科杂志2012年3月报道的上气道咳嗽综合征占儿童咳嗽的第1位^[4]的报道一致,与2013年3月《中华儿科杂志》刊登的2008年中国儿童咳嗽病因构成比的上气道咳嗽综合征占儿童咳嗽的第2位相接近。

儿童变应性鼻炎(AR)、慢性鼻炎-鼻窦炎、后鼻孔息肉刺激咽部、鼻腔异物伴感染产生的分泌物通过鼻孔流入鼻咽部、咽喉部,产生异物感,患儿有不断清嗓的症状,严重者刺激咽喉部导致阵发性咳嗽,以排除鼻腔流入的分泌物;产生咳嗽占儿童咳嗽的第1位。本组资料中有数例慢性鼻炎的患儿后确诊为鼻腔异物导致的分泌物脓涕倒流,咳嗽;后取出鼻腔异物,分泌物减少,咳嗽停止;肥大的扁桃体和腺样体在本研究的资料中显示也是导致患儿咳嗽的病因的第2位。肿大肥厚的腺样体及扁桃体容易导致鼻咽部咽部的异物感,容易受到刺激,引发咳嗽;小儿咽喉部囊肿;导致的患儿咳嗽在临床上常常被忽略;容易导致误诊或延迟诊断;本组资料中食管异物导致儿童流涎、咳嗽、不愿进食,被误诊为“消化不良、感冒”的病例出现;会厌舌根囊肿位置较隐蔽,症状不典型;随着囊肿逐渐长大,刺激喉部导致刺激性咳嗽压迫会厌导致呼吸不畅咳嗽,但患儿却因咳嗽就医于儿科被误诊。

咳嗽是一个常见的症状,但临床上儿童咳嗽病因的复杂多样性,病因的重叠性、病因的不确定性让患儿咳嗽在诊断上出现困难。由于咳嗽仅仅是一个疾病所表现的症状,所涉及的疾病繁多,学科及专业

较多,受专业的局限,本资料显示的病例中有因咳嗽久治不愈的病例就诊于儿科、儿童呼吸内科、消化内科、神经内科、中医科、口腔科等最后转到耳鼻咽喉科确诊,对因治疗咳嗽停止。本资料还显示耳鼻咽喉科还有导致儿童咳嗽的其他少见疾病存在,咳嗽是一个常见的临床症状。在2012年5月中国医学论坛报道了美国咳嗽论坛新观点:特发性咳嗽和咳嗽高敏综合征。特发性咳嗽是指原因不明、咳嗽敏感性增高、治疗效果不好的这类咳嗽;高敏综合征是指各种原因导致的咳嗽敏感性增高,以慢性咳嗽为惟一或主要临床表现的总称。美国咳嗽学会主席 Petre. DicPinigaitis 对咳嗽反应敏感性研究证实上呼吸道病毒感染可提高咳嗽反应的敏感性,增加了咳嗽病因诊断的难度。

通过本组资料的探讨,显示了儿童咳嗽与咽喉的多种疾病有明显的相关性。儿童咳嗽病因复杂多样,原因不明、治疗效果不好的特发性咳嗽和咳嗽高敏综合征的概念已在临床上提出。儿童耳鼻咽喉科在关注儿童咳嗽与本专业疾病相关的同时,特发性咳嗽等仍值得我们去关注。由于本组病例有限,希望在今后的临床工作中有更多的病例、更加深入的研究,为儿童咳嗽的诊治提供更多有价值的参考。

参考文献:

- [1] 洪建国. 儿童变应性鼻炎伴发上气道咳嗽综合征的治疗[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2011, 46(1): 21-22.
- [2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组, 中华儿科杂志编辑委员会. 儿童慢性咳嗽诊断治疗与治疗指南(试行)[J]. 中华儿科杂志, 2008, 46(2): 104-107.
- [3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组, 中华儿科杂志编辑委员会. 儿童慢性咳嗽诊断治疗与治疗指南(2013修订)[J]. 中华儿科杂志, 2014, 52(3): 184-187.
- [4] Steward DL. Pantoprazole for sleepiness associated with acid reflux and obstructive sleep disordered breathing [J]. laryngoscope, 2004, 114(9): 1525-1528.

(修回日期:2015-05-01)