

中国石景山区儿童哮喘相关因素分析

Analysis of Related Factors of Children's Asthma in Shijingshan District, China

沙玉英 吴珺 曲雯雯 田明达 王会娟

Yuying Sha Jun Wu Wenwen Qu Mingda Tian Huijuan Wang

北京大学首钢医院儿科 中国·北京 100041

Department of Pediatrics, Peking University, Shougang Hospital, Beijing, 100041, China

摘要: 目的: 分析中国北京市石景山区儿童哮喘发病的相关因素, 对本地区哮喘防控提供科学依据。方法: 从2015年至2021年, 6年间对610例在某院哮喘门诊就诊的儿童, 用问卷调查表的方法, 由患儿家长及患儿本人协助完成。结果: 共收集610例患儿, 筛除资料不全109例, 剩余501例哮喘病例, 男342例, 女性159例, 首次发病年龄以0~7岁为主, 其中以0~3岁多见。有过敏家族史的387例(占77.2%), 有个人过敏史的375人(占74.8%)。

Abstract: Objective: To analyze the related factors of childhood asthma in Shijingshan District, Beijing, China, and provide a scientific basis for the prevention and control of asthma in the region. **Methods:** From 2015 to 2021, 610 children who attended an asthma clinic in a hospital in 6 years, use the questionnaire method, with the assistance of the parents of the children and the children themselves. **Results:** A total of 610 children were collected, and 109 cases were screened out with incomplete data. 501 cases of asthma remaining, 342 males and 159 females, the age of first onset was mainly 0~7 years old, and most of them were 0~3 years old. There were 387 cases (77.2%) with a family history of allergies. There were 375 people (74.8%) with a history of personal allergies.

关键词: 儿童哮喘; 相关因素; 过敏原

Keywords: childhood asthma; related factors; allergen

DOI: 10.12346/pmr.v3i6.4877

1 引言

支气管哮喘是全球范围内严重威胁公众健康的一种慢性呼吸道疾病, 绝大部分在儿童时期发病。近年来, 世界各国哮喘患病率呈明显上升趋势(尤其儿童), 已成为人们十分关注的全球公共健康问题。支气管哮喘是嗜酸细胞、肥大细胞、T淋巴细胞等多种炎症细胞及其组分参与的非特异性气道慢性炎症, 遗传、感染、环境等多种因素在哮喘发病中相互影响。现将2005年10月至2021年4月期间, 在中国北京大学首钢医院儿科门诊就诊的501例哮喘患儿对哮喘的发病因素进行分析, 现报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

从2015年10月至2021年1月期间, 在中国北京大学

首钢医院儿科门诊就诊的患儿, 根据全国儿童哮喘诊断标准确诊的501例哮喘儿童进行回顾性分析。

2.2 方法

根据病例分析, 从性别、首次发病年龄、哮喘家族史、个人过敏史、血清过敏原检测及诱发因素来进行分析。

3 结果

3.1 一般情况

501例患儿, 年龄0~16岁。其中, 年龄0~3岁138人(占27.5%), 4~7岁225人(占44.9%), 8~11岁89人(占17.8%), 12~16岁49人(占9.8%), 中位年龄为零。其中, 男性为342例, 占比68.3%; 女性为159例, 占比31.7%。男女比例2:1。

【作者简介】沙玉英(1985-), 女, 本科, 主治医师, 从事儿童保健和儿童呼吸系统疾病研究。

3.2 首发年龄

501 喘患儿中, 0~3 岁 308 例 (占 61.4%), 4~7 岁 138 例 (占 27.5%), 8~11 岁 47 例 (占 9.4%), 大于等于 12 岁 8 例 (占 1.6%)。

3.3 家族过敏史

对于一级亲属有过敏性疾病的, 包括过敏性鼻炎、过敏性皮炎以及哮喘病史的人数为 387 人 (占 77.2%), 无过敏家族史的占 114 人 (占 22.8%), 如表 1 所示。

表 1 哮喘家族史

	一级亲属				二级亲属
	父亲	母亲	父母	同胞	祖父母
哮喘	26 (6.7%)	25 (6.5%)	1 (0.2%)	5 (1.2%)	8 (2.1%) 65
鼻炎	168 (43.4%)	159 (41.1%)	30 (7.8%)	7 (1.8%)	1 (0.2%) 365
皮炎	34 (8.7%)	35 (9.0%)	14 (3.6%)	1 (0.2%)	3 (0.8%) 87
	228 人	219	45 人	13 人	12 人

3.4 个人过敏史

有过敏性鼻炎和 / 或湿疹病史的患儿为 375 人 (占 74.8%), 无过敏史 126 人 (占 25.2%)。其中, 在个人过敏史中患有鼻炎的为 67.0% (336/501), 患有湿疹的为 57.7% (289/501)。

3.5 过敏原检测

试剂是由百敏芯微流控芯片提供, 仪器是化学发光分析仪。生产商: 台湾洹艺科技股份有限公司。检测 501 喘病人中 293 例有血清过敏原阳性, 如表 2 所示。

表 2 293 例哮喘患儿血清过敏原检测结果

过敏原	例数 (%)
霉菌	129 (44.0%)
猫毛、狗毛	87 (29.7%)
尘螨	70 (23.9%)
花、草、树	75 (25.6%)
其他 (食物)	48 例 (16.4)

3.6 致病因素

哮喘发病是多种因素影响。其中, 呼吸道感染 290 例 (占 47.5%), 运动诱发 150 例 (占 24.6%), 季节变换 265 例 (占 43.3%) 及其他方面 (情绪变化、接触过敏原、药物) 50 例 (占 8.1%)。

4 讨论

儿童哮喘是儿科常见的喘息性疾病, 研究发现哮喘发病率较前也有上升, 严重威胁着孩子们的健康, 不仅影响儿童的生长发育, 也影响儿童及其家长的正常生活和学习。儿童哮喘有一部分可延续到成人期哮喘。所以了解哮喘相关因素, 可采取对应预防措施, 减少哮喘发作。在论文中发现哮喘有明显的性别特点, 其中男性为 342 例, 占比 68.3%; 女性为 159 例, 占比 31.7%。男女比例 2 : 1, 男性发病多见。这与因为生理解剖的不同, 其发病年龄也不相同, 发病年龄以 7 岁以下为主, 占 72.4%。其中, 以 0~3 岁儿童发病为主

(占 61.4%)。哮喘的本质是呼吸道的变态反应性疾病, 有个人过敏性疾病病史的其发生哮喘机率也有明显增高, 论文发现哮喘病人有过敏性疾病既往史的较无过敏史的 2.97 倍。所以, 哮喘与个人过敏性疾病密切相关。支气管哮喘发病机制复杂, 一般认为是遗传、环境因素共同作用的结果。在 501 份病例中调查发现, 无家族过敏史的 114 人, 有过敏家族史的有 387 人, 哮喘患儿有 69.7% 的有一级亲属 (父母、兄弟姐妹) 过敏史。父亲有过敏史的占 198 人, 占 32.5%, 母亲有过敏性疾病的占 30.4%。可见哮喘发病因素与遗传因素有明显关系。哮喘发作有多种致病因素, 其中以上呼吸道感染及季节变换诱发哮喘的因素多见。有少见的运动诱发、哮喘情绪变化、药物诱发、接触变应原等因素均可造成哮喘发作。所以, 在冬春季节哮喘病人量较其他季节明显增多, 与冬春季节呼吸道感染病人增多及季节变化有关。

哮喘在夏季发作频率较少, 借助传统中医的贴敷方法和天灸疗法对哮喘患儿系统管理, 可以提升临床疗效。因此, 医院可以举办“冬病夏治”的治疗活动, 在以往门诊预约登记的儿童中, 联系其家长, 在治疗前通过短信提醒, 并且治疗中向家长发放注意事项告知。同时, 向家长讲述甘遂、细辛和白芥子在医治哮喘中的作用, 告知家长可以将中药研粉, 并且在患儿的心俞、肺俞和膈俞等穴位调敷, 进而起到温通经脉的作用, 可以起到良好的疗效。

5 结语

综上所述, 儿童哮喘对儿童健康会构成严重的威胁, 治疗这种慢性疾病是长期的过程, 需要基层医院在日常的治疗中总结经验, 做好思想工作, 进而提升儿童哮喘的防治水平。

参考文献

- [1] 中华医学会儿科分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘规范化诊治建议[J].中华儿科杂志,2020,46(10):745-753.
- [2] 全国儿科哮喘协作组.2000年与1990年儿童支气管哮喘患病率的比较[J].中华结核和呼吸杂志,2004,27(2):112-116.
- [3] 徐晓华,赵彤,辛然.儿童支气管哮喘160例临床分析[J].中国实验诊断学,2018,22(6):1091-1092.
- [4] 王玲,郭蓉,杨欢,等.重庆地区室内环境与儿童支气管哮喘的相关性研究[J].中国全科医学,2019,22(12):1405-1412.
- [5] 刘亚昆,杨颖,苟旭蕾,等.北京市大兴区0~14岁小儿过敏性支气管哮喘流行病学特征及影响因素分析[J].河北医药,2020,42(11):1739-1742.
- [6] 刘树俊,王婷婷,曹世钰,等.中国儿童哮喘危险因素的Meta分析[J].中国当代儿科杂志,2018,20(3):218-223.
- [7] 全国儿科哮喘防治协作组.第三次中国城市儿童哮喘流行病学调查[J].中华儿科杂志,2013,51(10):729-735.
- [8] 薛满,侯伟,刘海燕,等.儿童哮喘门诊192例患儿发病相关因素分析[J].中国儿童保健杂志,2014,22(1):101-103.