



第23个“世界哮喘日”
揭示哮喘误区

误区一：只有“喘”了才是哮喘



喘息



胸闷

哮喘



气促、呼吸困难



咳嗽



诊断哮喘的方法



误区二：得哮喘是因为免疫力低

哮喘是一种气道的**慢性炎症性疾病**，**过敏性哮喘**是最常见的一种。可能会因接触过敏原或者受到外界环境刺激而导致哮喘发作或加重。



约**60%**

的成人哮喘为过敏性哮喘



约**80%**

的儿童哮喘为过敏性哮喘



过敏是如何发生的？

当过敏原再次进入免疫系统的人体时，
哮喘发作或加重……

好可怕，快逃呀

前方好像有敌情，
我们去看看吧？

有外敌，给我杀

是无

正气流
好……

哮喘患者气道

找车人致

时刻保持

气道平滑肌收缩

……

过敏原

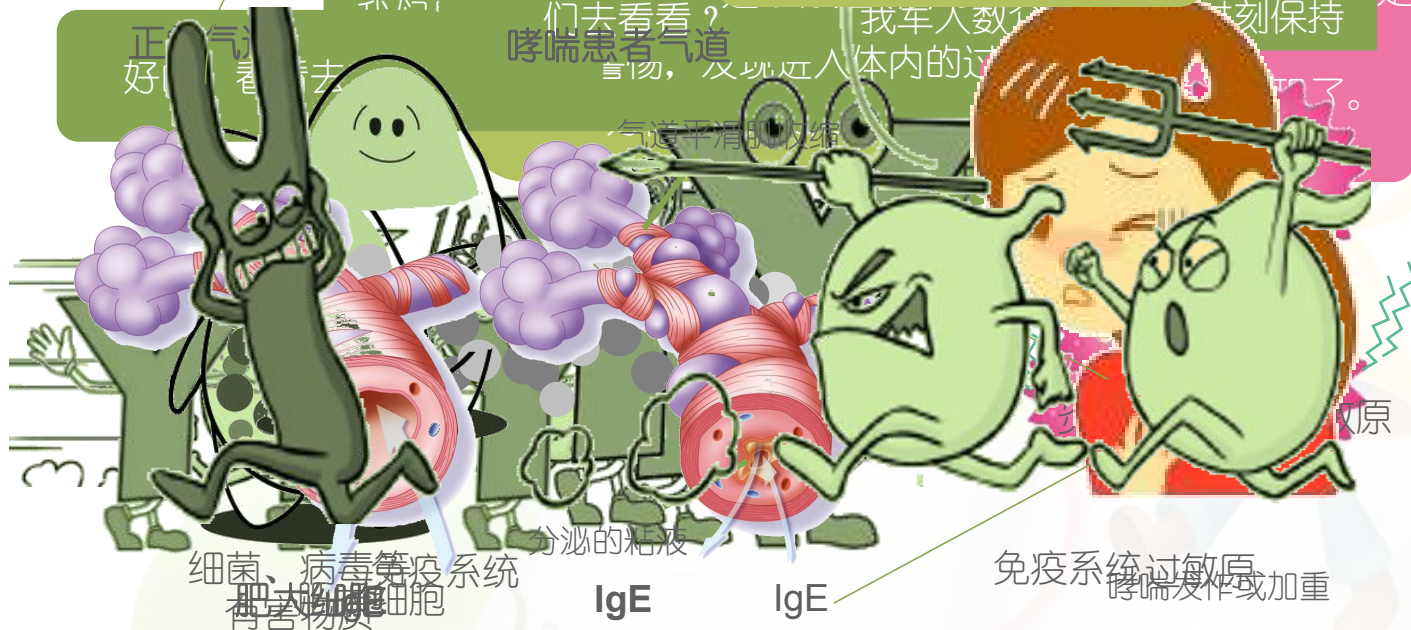
细菌、病毒等免疫系统
有害物质

分泌的粘液

IgE

IgE

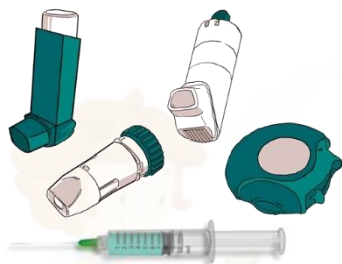
免疫系统过敏原
哮喘发作或加重



误区三：哮喘治不好，治也没有用



支气管哮喘**不能完全治愈**



通常可**成功控制哮喘**



支气管扩张剂时代

抗炎治疗时代

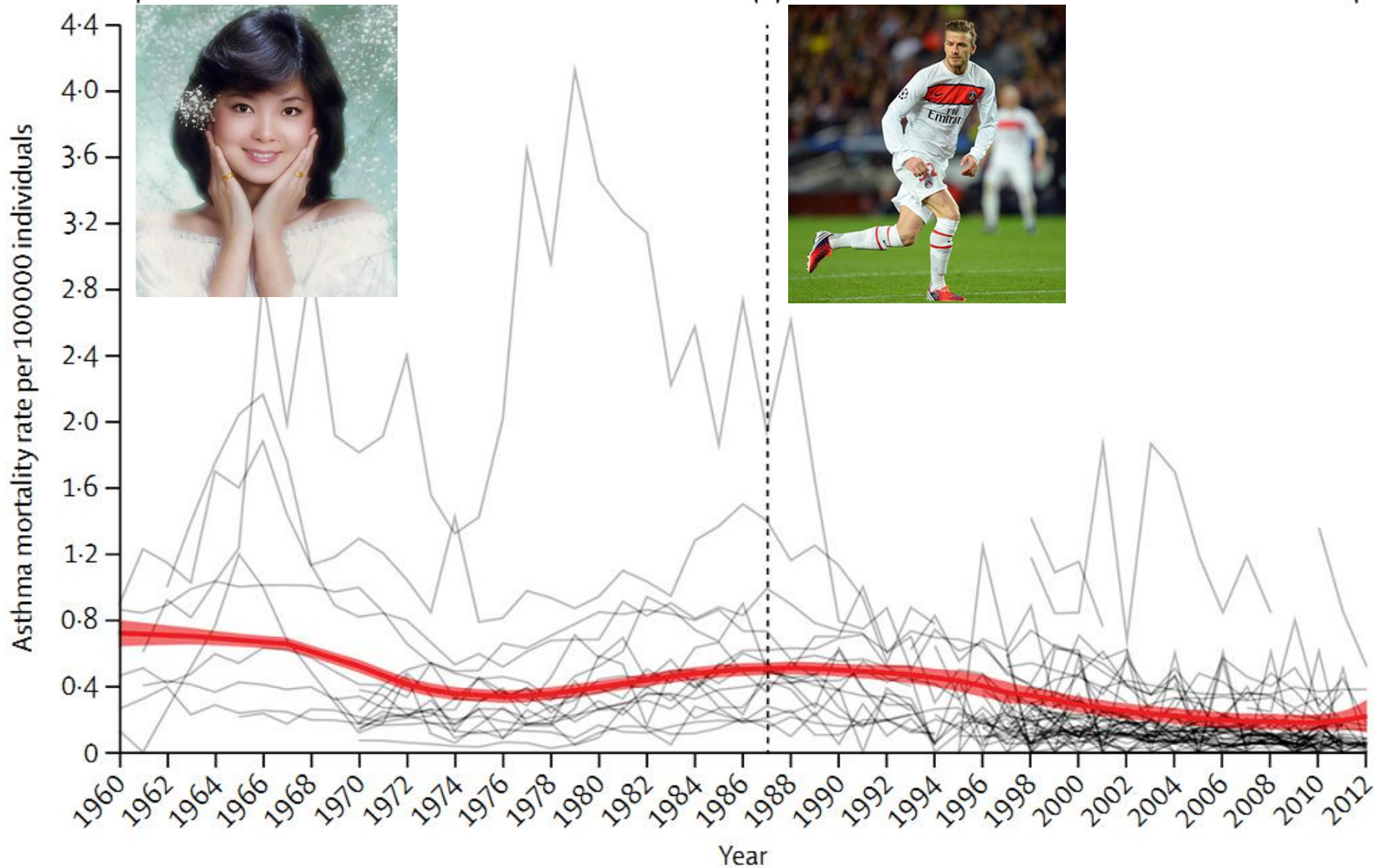
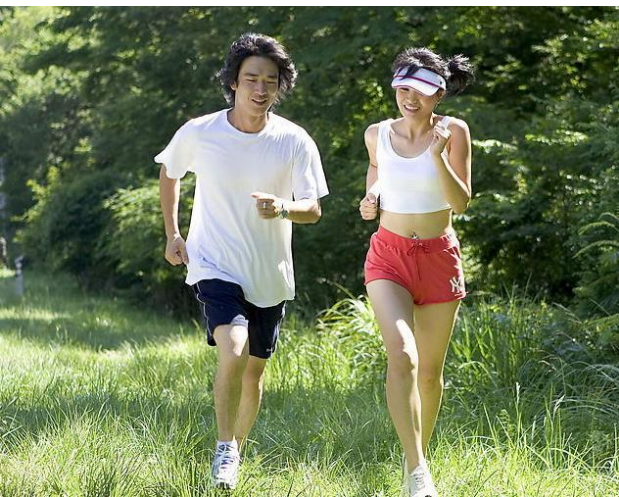


Figure 1: Crude asthma mortality rates between 1960 and 2012 for individuals aged 5–34 years in 46 countries during the bronchodilator and inflammation eras of asthma management

哮喘治疗的目标

经过科学正规治疗，绝大多数患者可以实现

- ❧ 达到良好的哮喘控制水平，并维持日常的活动
- ❧ 最大程度的减少哮喘发作、肺功能不可逆损害以及减少使用药物的相关不良反应



误解四：有症状时才用药，症状一好立马停

抗炎药物首选吸入性糖皮质激素，坚持就是胜利



哮喘发作时的气管



非发作时的气管



气管重塑



1. 慢性炎症——长期治疗
2. 每天定时、定量吸入
3. 定期门诊
4. 在医师指导下调整剂量
5. 症状控制后还需要持续
6. 不要自行停药



哮喘控制管理模式

基于控制水平的哮喘治疗和管理策略



误区五：哮喘患者不能运动

哮喘患者经过正规的治疗通常是可以进行体育运动的，
需要注意：

- ① 避免过于剧烈的运动
- ② 避免在寒冷干燥或雾霾天气运动
- ③ 运动前预防性用药
- ④ 避免在哮喘急性发作期运动



规范治疗，坚持随访！

哮喘是一种慢性病，倡导建立医患伙伴关系

确立哮喘诊断后，建议的随访频率：



积极治疗，保持好心情，您同样可以享受正常生活！





THANKYOU