

久咳不愈？带你了解药源性咳嗽

文 / 山西省中医院 王国宏 王世伟



关键词：药源性咳嗽；药物不良反应；干咳；应对策略

“咳嗽持续了近半年，烟都戒了，症状却没有一点改善！原以为是得了支气管炎，换了降压药后，谁知症状竟然消失了……”郭先生的经历绝非个例。生活中，咳嗽常被当作呼吸道疾病的信号，但有一种容易被忽视的咳嗽，医学上称之为药源性咳嗽。这种由药物引发的干咳，停药后通常可逐渐缓解，本不需要过分的药物干预，却常常被误诊误治。今天，让我们一起来探讨可能引发咳嗽的药物及药源性咳嗽的正确应对方法。

药源性咳嗽属于药物不良反应的范畴，病因在于药物被肺部组织高浓度吸收，或其活性代谢产物在肺部蓄积，引发肺部局部毒性反应或过敏反应，进而刺激气道，导致咳嗽。临床症状主要表现为持续性干咳，尤其在夜间或平卧时症状可能加重，严重情况下甚至

会影响睡眠质量。与普通呼吸道感染所致的咳嗽相比，其最显著的特征在于缺乏咳痰、咽痛等典型感染症状，同时咳嗽发作与用药周期具有高度相关性。

一、常见容易引起药源性咳嗽的药物

1. 血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）

在易于引发咳嗽的各类药物中，卡托普利、依那普利、贝那普利等ACEI类药物最为常见。研究显示，约5%~20%的患者用药后会出现咳嗽症状，而中老年人因基础疾病治疗通常需要长期服药，风险更高。

其致咳原理已明确：这类药物会抑制体内缓激肽的降解，导致缓激肽在呼吸道黏膜等部位蓄积，持续刺激呼吸道感觉神经末梢，引发干咳反射。这种咳嗽通

常在用药后1~2周出现,也有少数人几个月后才出现。一般停药后1~4周可逐渐缓解,再次用药可复发。郭先生的咳嗽,正是因服用卡托普利所致。

氯沙坦、缬沙坦等血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(ARB),引发咳嗽的概率仅为ACEI的1/10,可作为不耐受ACEI患者的替代选择。但需要注意的是,仍有少数人在服用此类药物后会出现轻微干咳,因而不可掉以轻心。

2. 抗菌药物与抗炎药

有些抗菌药物在治疗感染的同时,也可能引发咳嗽症状,如青霉素类(如阿莫西林)、头孢菌素类(如头孢克肟)、喹诺酮类(如左氧氟沙星)等。这类药物会直接刺激呼吸道黏膜,导致黏膜充血水肿,或引发过敏反应累及呼吸道,出现咳嗽、喘息等症状,甚至伴随皮疹、呼吸困难。这类咳嗽多在用药期间出现,与用药剂量和个体体质相关,停药后或配合对症处理后一般可缓解。

此外,抗炎镇痛的非甾体抗炎药也可能诱发咳嗽,如布洛芬、双氯芬酸钠、阿司匹林等。这类药物会抑制前列腺素合成,削弱呼吸道黏膜的保护作用,使黏膜敏感性增加,进而引发干咳。此类药物不仅可能诱发咳嗽,还可能加重哮喘,有哮喘病史的人群使用需格外谨慎。

3. 特殊治疗药物

部分用于治疗严重疾病的药物,因具有肺毒性,也会引发咳嗽症状。如抗心律失常药胺碘酮,大剂量或长期服用时可能损伤肺组织,引发间质性肺炎,早期表现为剧烈干咳,随病情进展还可能出现气短、胸闷甚至呼吸衰竭。博来霉素、环磷酰胺等化疗药物,也可能损伤肺实质,导致咳嗽、呼吸困难。这类药物必须在医生、护士或药师的指导下服用。

4. 中药与中成药

许多人误以为中药安全性高,忽视了其可能引发咳嗽等不良反应的风险。特别是附子、干姜、肉桂等药性温热燥烈的中药,若过量、过久或不对证服用,会导致内热“上火”,从而灼伤肺津,致使咽喉干燥,引发干咳。含有这些成分的中成药,如桂附地黄丸、附子理中丸等,若未经医生辨证私自购买服用,也可能出现类似症状。

此外,少数人群可能对中药中的特殊成分产生过敏反应,或因吸入艾叶等中药材挥发的成分而刺激呼吸道,进而引发咳嗽症状。所以,患者服用中药或中成药前,均需先经中医辨证,然后严格遵循医嘱用药。

二、药源性咳嗽的正确应对方法

药源性咳嗽的发生因人而异,并非所有服用上述药物的人都会出现相关症状。一旦症状出现,应当采取科学合理的处理方式,以防延误病情或引发其他潜在风险。

首先,服用抗心律失常药、降压药及化疗药时切勿私自停药,以免引起病情反复,导致其他更严重的情况。若服药期间新出现干咳症状,在排除了感冒、支气管炎等常见原因后,应首先考虑药源性咳嗽的可能,并及时就医。

其次,明确诊断后由医生调整治疗方案。医生会根据用药史、症状特点判断咳嗽与药物的关联性。若确诊为药源性咳嗽,医生会根据病情调整方案,如将ACEI类降压药更换为其他类别,或减少服用剂量,或暂时停药观察,必要时服用对症药物缓解咳嗽症状。

最后,高危人群应主动规避用药风险。就医时应主动告知过敏史、呼吸道疾病史(如哮喘、慢性支气管炎)。对于基础疾病较多的人群,医生会根据主诉开具致咳风险低的药物,降低不良反应发生率。服药期间若出现轻微咳嗽,可观察症状变化,不必紧张,多饮水,保持咽喉湿润,以缓解症状。必要时,应咨询医生或药师。

三、警惕咳嗽背后的药物信号

咳嗽是机体自身的保护机制,若咳嗽持久不愈,且与用药周期高度吻合,一定要警惕药源性咳嗽的可能。从常见的降压药、抗菌药物,到特殊的化疗药、不当的中药或中成药,都有可能是这类咳嗽的“隐形诱因”。用药安全的核心是遵医嘱,切勿擅自增减服药剂量,更不可随意更换药物。

若出现疑似药源性咳嗽,应及时就诊、科学调整用药方案,这样才能在保证基础疾病得到有效治疗的同时,缓解不适症状。请牢记:久咳不愈别只盯着呼吸道,不妨查查正在服用的药物清单,可能问题就出在这里。

本文编辑:李修坤