

与流感、新冠感染症状相似 登上热搜的支原体肺炎咋治?

近期,全国多地医院出现较多的肺炎支原体感染患者(多以儿童为主),有关肺炎支原体的话题也频上热搜。据记者了解,仅今年9月,浙江大学医学院附属第四医院(简称浙大四院)儿科接诊的肺炎支原体患儿就超过了5000人次。

该院儿科主任马鸣介绍,肺炎支原体感染每3-5年会呈周期性流行,目前全国的肺炎支原体感染发病率都有所上升,从今年6月份一直到9月份,均处于高峰期状态。预防肺炎支原体目前没有可用疫苗,主要是做好呼吸道防护和手卫生以及环境通风,一旦出现明显的呼吸道症状,及时就诊。

“医生,孩子发热3天、一直咳

嗽,在社区医院检查出呼吸道感染,吃了3天药以后高烧不退、干咳更厉害了,你看看怎么办呀。”前段时间,着急的刘女士带着6岁的孩子优优(化名)来到了马鸣的门诊寻求治疗。

经仔细评估,马鸣认为,优优肺炎支原体感染的概率很高,完善相关检查后,“肺炎支原体RNA阳性”的结果证实了医生的判断。“通过肺炎支原体核酸检测和肺部CT检查后,我们发现优优的右侧下肺肺叶出现大面积肺炎,感染非常严重。”

考虑到优优的情况属于难治性支原体肺炎,在后续的治疗方案上,除了服用阿奇霉素、息可宁等常规药物以外,马鸣还额外加上了糖皮

质激素的治疗。但优优肺部的炎症始终没有明显减退,反而慢慢出现了实变(肺泡腔被炎症分泌物填充)表现。“简单的药物治疗显然已经没有办法消除那么大面积的肺部炎症,我们立即联络呼吸科予以气管镜检查,进行右侧肺泡灌洗。”

灌洗过程中,类似“浓痰”一样的物质被大量冲洗出来后,肺泡终于回归健康状态。几天后,优优的高烧减退,经过2-3个疗程药物治疗后,病情趋于稳定,目前该患儿已顺利出院。

据《每日商报》



了解支气管哮喘与哮喘和谐共处

秋冬交际可能只是一次平常的季节转换,但对于哮喘患者来说却是个挑战。近段时间,淄博市中医医院肺病科门诊的患者明显增多,其中许多是哮喘患者。记者采访了医院呼吸内科(肺病科)专家,带你了解哮喘,教你与哮喘和谐共处。

支气管哮喘是一种气道慢性炎症性疾病。慢性说明它是长期存在的,炎症说明呼吸道存在着炎症反应引起的肿胀和粘液增多。(这里所指的炎症,是一种“变态反应性炎症”,是由于机体的免疫反应而造成的组织损伤;而不是平时说的感染引发的、需要抗生素治疗的炎症。)

哮喘可出现反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状,多在夜间和(或)清晨发作、加剧。其发病原因多与遗传和环境因素有关。尤其是每年春季树木开花或柳絮飘飘时是支气管哮喘高发的季节。个人史中多合并过敏性鼻炎、湿疹等。

哮喘属于中医“哮病”范畴,是由于宿痰伏肺,遇诱因或感邪引触,以致痰阻气道,肺失肃降,痰气搏击所引起的发作性痰鸣气喘疾患。

中医认为其发病主要有外感和内伤两方面因素。内伤主要是由于先天不足,肺、脾、肾三脏功能失调,导致痰饮留伏于肺窍,成为哮喘的祸端;外感多由感受外邪或接触异物、异味以及饮食情志失调等。

《丹溪治法心要》言“未发以扶正气为要,已发以攻邪为主”,故发作时治标为主,缓解期治本为要。发作期以祛邪利气为治,分别采用温宣、清肃、祛痰、降气等法,临床上多用射干麻黄汤、定喘汤等;缓解期治以培补摄纳,采用补肺、纳肾、温阳、益气等法,临床上常用方剂为补肺汤、六君子汤、肾气丸等。

古人对哮喘的针灸治疗,积累了相当丰富的临床经验,针对哮病急性发作寒热不同,取穴用风门、肺俞、天突、膻中、尺泽、太渊、列缺、丰隆等。虚证穴取肺俞、脾俞、膻中、气海、足三里、肾俞、太渊、气海、关元、太溪、三阴交、心俞、肾俞、内关等。

虽然哮喘较难治愈,但是大多数患者都可以通过专业指导、避免接触诱因和正确使用有效药物使哮喘得到良好控制,提高日常生活质量,与健康人无异。

大众日报淄博融媒体中心记者

翟咏雪

“肺炎支原体”到底是啥? 如何预防感染?

近日,全国多地医院出现较多的肺炎支原体感染患者,多以儿童为主。支原体是什么?多大的小孩容易得?大人也会得吗?看看淄博万杰肿瘤医院专家怎么说。

肺炎支原体是一种介于细菌和病毒之间、目前世界上已知能独立生存的最小微生物。肺炎支原体无细胞壁结构,像是没有穿“外套”的细菌。75%酒精和含氯消毒剂(如84消毒液)均可以杀灭肺炎支原体。

肺炎支原体如何传播?

肺炎支原体感染患者和无症状感染者是主要的传染源,潜伏期1-3周,潜伏期内至症状缓解数周均有传染性。

肺炎支原体主要通过飞沫传播,在咳嗽、打喷嚏、流鼻涕时的分泌物中均可携带病原体。

肺炎支原体感染有何症状?

肺炎支原体感染症状以发热、咳嗽等为主要症状,一般咳嗽比较剧烈,而且在发热退后咳嗽还可能继续1-2周。

肺炎支原体感染可引起上呼吸道感染,也可引起肺炎等下呼吸道感染,还可引起肺外并发症,如自身免疫性溶血性贫血等。

肺炎支原体肺炎一般属于间质性肺炎,因此临床体征往往轻于影像学检查结果,而且临床症状消失后,肺部影像学检查还可能有炎症表现。

由于肺炎支原体没有细胞壁,大家所熟悉的青霉素和头孢,这类抗生素都是以细胞壁作为靶点,所以对肺炎支原体完全无效。

大环内酯类抗菌药物,如罗红霉素、阿奇霉素,目前为肺炎支原体感染的首选治疗药物。

因此,市民朋友如果出现发热伴有剧烈咳嗽,应及时就诊,尽快查明病因,规范治疗,切忌自行盲目用药。

肺炎支原体感染怎么预防?

目前还没有预防肺炎支原体感染的疫苗。预防肺炎支原体感染,最重要的是养成良好的个人卫生习惯。

尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所,必要时戴好口罩。

咳嗽、打喷嚏时使用纸巾捂住口鼻,或用手肘或上袖等遮挡,将用过的纸巾丢入带盖垃圾桶中。

注意手卫生,使用肥皂、洗手液在流动水下清洁洗手。如果没有流动水,可用含酒精的免洗洗手液等擦拭消毒双手。

流行高发季节,注意室内通风,每次通风不少于30分钟,以保持空气新鲜。

养成健康生活习惯,适量运动,增加身体抵抗力,注意保暖。

学校、幼儿园等重点场所要注意通风消毒,做好日常的清洁工作,加强健康监测,避免出现聚集性感染。

大众日报淄博融媒体中心记者

翟咏雪

防病情加重 关键是及时识别和就诊

“今年秋季,儿童呼吸道感染性疾病流行比往年提前。”北京儿童医院呼吸科主任徐保平说,秋冬季节本就易发呼吸道感染性疾病,加上支原体肺炎有其流行规律和趋势,今年不排除正好赶上一个流行高峰期。

对肺炎支原体感染不可掉以轻心。广州市妇女儿童医疗中心儿内科门诊主任、发热门诊主任李淑华说,部分5岁以上的孩子感染后可能反复发烧,出现肺炎,甚至引发较重的炎症反应。

李淑华说,反复发烧5天以上的孩子一定要去医院就诊,评估肺部是否受到影响,有没有出现肺炎

症状或肺外并发症,谨防病情加重。

今年2月,国家卫生健康委印发了《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》,旨在进一步提高儿童肺炎支原体肺炎诊疗规范化水平。

肺炎支原体感染的症状容易与新冠、流感等疾病混淆,如何区分?复旦大学附属华山医院感染科副主任王新宇表示,新冠病毒感染和肺炎支原体感染可以通过呼吸道标本的核酸检测鉴别,两者的潜伏期明显不同,肺炎支原体潜伏期较长。

北京儿童医院呼吸二科主任

赵顺英介绍,除了结合临床和影像学表现以及病原学、血清学检查来判断之外,一个简单方法是观察患儿的咳嗽情况。“该病一般会阵发性、成串的咳嗽,早期为干咳,有时影响到吃饭和睡眠。如果患儿出现发憋、喘不过气的症状,家长可以用力拍其后背,清理气道,然后尽快到医院就诊。”赵顺英说。

“关键是及时识别、及时就诊。”专家建议,通过拍背排痰、药物祛痰等手段,必要时进行支气管镜治疗,肺炎支原体感染的患儿可以在较短时间内治愈,基本不会引发生命危险。

据新华社