

支原体肺炎进入高发季 不少儿童中招

医生提醒:避免接触感染者是最有效的预防办法

记者 张如意

肺炎支原体感染 不等于“肺炎”

“大夫,我家孩子支原体阳性了。”家长满面愁容,“看网上消息吓到我了,我们是不是得了支原体肺炎?需不需要住院?”

近日“支原体”相关话题引起关注,家长们谈“支”色变,既担心孩子因支原体感染而住院,又担心孩子病情加重、不易康复。支原体感染真的有那么可怕吗?

山东省中医院儿科主任张桂菊介绍,支原体是一种大小介于细菌与病毒之间的原核生物,支原体广泛分布于自然界,有80余种。

目前与人类有关的支原体有肺炎支原体、人型支原体、生殖支原体等。我们熟知的“支原体”,即肺炎支原体,是一种常见的导致肺炎的病原体,是儿童肺炎的重要病原之一。

肺炎支原体主要经飞沫传播,夏末秋初多发。肺炎支原体感染人体后,经2—3周的潜伏期后出现临床表现。

如果孩子肺炎支原体核酸阳性,或者抗体IgM阳性,提示孩子近期感染了肺炎支原体。如果同时伴有咳嗽,特别是频繁咳嗽的,则需要尽早治疗。

张桂菊表示,虽然肺炎支原体感染不等于“肺炎”,但不同血清型的肺炎支原体致病性不同,在孩子身上会有不同表现。部分孩子在肺炎支原体感染的同时,会合并细菌、病毒感染,尤其是体质弱、正规治疗晚一些的孩子,症状表现会更加复杂。

需要家长警惕的是,如果孩子



近期,全国各地多家医院的儿科人满为患,一时间“儿童支原体肺炎”让家长忧心忡忡。什么是儿童支原体肺炎?如何治疗以及预防呢?记者为此进行了采访。

传播途径及场所



飞沫传播



直接接触传播

支原体肺炎宝宝症状



早期支原体肺炎

刺激性干咳为主,有些宝宝会低烧;随着感染加重,咳嗽不断加重,发烧也可能加重。



后期支原体肺炎

剧烈咳嗽,逐渐出现白色或黄色浓痰;部分宝宝有喘息、呼吸加快的表现。

子感染的是耐药肺炎支原体,也就是发生了基因突变的肺炎支原体,那么孩子的发热时间可能更长,更容易发生肺外并发症(如不同程度的心功能损伤、肝功能损伤、脑电图改变等),发生大面积肺实变的几率会增加,发生重症支原体肺炎的几率会增加。

病情严重程度不同 治疗手段也不同

济南市妇幼保健院药剂科主任李国辉表示,对于儿童支原体肺炎,主要是通过抗生素治疗和对症治疗等综合措施来进行。根据患儿疾病发展阶段和严重

程度,治疗手段有以下几种。

一般和对症治疗:对于轻症患儿,首先应获得充分的休息和能量摄入,以保证水分和电解质平衡。对于患儿的不适症状,可以通过以下方式进行适当的对症治疗。

比如:服用退热药来降低高热体温;服用镇咳药物缓解干咳症状;通过口服和雾化两种给药途径,可以有效清除呼吸道中的痰液;适当吸氧,可以缓解憋闷带来的不适。

轻症患儿可在门诊专业医师的诊疗指导下完成治疗,并遵医嘱密切观察,及时回诊。

抗肺炎支原体治疗:儿童支原体肺炎的抗感染药物首选大环内酯类药物。

这类药物包括阿奇霉素、克拉霉素、红霉素和罗红霉素。以阿奇霉素为例,轻症病例通常每天服用一次,每次的剂量是10mg/kg,可以选择口服或静脉滴注。治疗周期一般为3天,视情况可延长至5天。

如果患儿病情严重,推荐使用阿奇霉素静脉滴注,每天10mg/kg,连续使用7天,然后间隔3—4天开始第二个疗程。待病情减轻、临床症状改善、体温正常时,可由静脉滴注转为口服。

如果以上药物治疗效果不佳,可以考虑使用新型四环素类抗菌药物,如多西环素和米诺环素。由于这类药物可能会导致牙齿发黄和牙釉质发育不良,因此只建议给8岁以上的儿童使用。

对于8岁以下的儿童,使用这类药物需要充分评估其利弊,并且必须得到家长的知情同意。

对于耐药的难治性肺炎和重症肺炎,可以考虑使用喹诺酮类药物。这类药物的使用也需充分评估其利弊,并且必须得到家长的知情同意,因为它们可能会

导致软骨损伤和肌腱断裂。左氧氟沙星、莫西沙星和妥舒沙星的剂量和使用方法,会根据年龄和病情的严重程度有所不同。

抗生素治疗的疗程一般为7—14天,需要按照医生的建议完成整个疗程,不得随意停药,即使孩子的症状有所改善,也不能随意减少药量或提前停药,以防病情反复。

中药治疗:按照中医的辨证施治原则,对于肺炎支原体感染,我们可以结合使用中药进行治疗。例如,一些具有清热宣肺功效的中药,能够帮助清理肺部的热邪,改善肺部的气流通畅,从而达到治疗肺炎的效果。

其他治疗方案:如患儿症状加重,或持久未愈,需进一步系统治疗,例如:糖皮质激素治疗、支气管镜介入治疗、静脉注射免疫球蛋白治疗、胸腔引流等等。

不建议家长自行给孩子服药

张桂菊表示,不同孩子患病,因年龄、体质、合并感染和并发症不一样,治疗方案肯定是不一样的,治疗疾病的目的不只是“杀灭支原体”,是治疗患病的人,人是一个整体,疾病在变化,不同阶段有不同的治疗方案,因此疾病发生时,不建议家长自行给孩子服药。

那么,应该如何预防儿童支原体肺炎呢?张桂菊表示,由于目前还没有预防儿童支原体肺炎的疫苗,所以最有效的方法是避免接触感染者,以及保持良好的个人卫生。

家长们一定要教育孩子勤洗手,尤其是在饭前和如厕后。此外,保持良好的饮食习惯和充足的睡眠,也有助于增强孩子的免疫力,从而降低感染风险。

揭开肿瘤放射治疗的神秘面纱

什么是放疗

提起肿瘤治疗,大家会想到手术、化疗(化学药物治疗),其实,放疗也是目前肿瘤治疗的一种重要手段。在临床工作中,很多患者或家属称“放疗”为“烤电”是不准确的。

放疗的全称是放射治疗,它是利用射线杀死肿瘤细胞,同时最大程度保护正常组织的治疗手段。它的应用非常广泛,70%以上的患者在肿瘤治疗过程中需要放疗。在很多常见肿瘤,比如肺癌、乳腺癌、宫颈癌、食管癌、鼻咽癌等的治疗过程中,都可能会需要放疗。放疗可以单独使用,也可以与手术、化疗等配合起来治疗肿瘤。

放疗会伤害身体吗



放疗在杀死肿瘤细胞的同时,也会杀死正常细胞,但是正常细胞受照射的剂量会控制在一定范围内,以保证不影响正常组织的功能。

放疗分为外照射和内照射。我们所说的放疗,大多数情况下指的是外照射。外照射后人体内无放射性,不会影响周围人员。

内照射是将放射源置于人体内,放射源附近的脏器有放射性,这种情况下会影响周围人员的。

在临床工作中,经常有患者或家属提出疑问:什么是放疗?放疗有辐射,会伤害身体吗?放疗会不会掉头发?放疗多久做一次?接下来,让我们揭开肿瘤放射治疗的神秘面纱。

放疗会不会掉头发

跟化疗不同,除了颅脑放疗会出现照射野内的头发脱落,其他部位的肿瘤放疗是不会掉头发的。另外,颅脑放疗结束后,头发会重新长出来,不会影响美观。

放疗多久做一次

因为肿瘤部位不同、放疗目的不同等因素,所需的放疗时间

也不同。比如鼻咽癌根治性放疗需要7周左右,乳腺癌术后放疗需要5周左右。

目前临床中可通过提高放疗的单次剂量来缩短治疗时间,我们称为“大分割照射”。放疗一般每天1次,每周5次(周一到周五放疗,周六周日休息),每次持续数分钟不等。不像化疗那么频繁,通常在肿瘤治疗过程中,放疗只需使用1个疗程。如果患者因病情需要再次放疗,就是我们所说的“再程放疗”,也需要间隔很长一段时间。

放疗期间临时有事 能不能先中断放疗

除非患者有不可抗因素,否则不建议中断放疗。中途暂停放疗后,肿瘤细胞会在一定时间恢复活性继续增殖,会导致肿瘤治疗效果下降,甚至需要通过额外补充放疗,以达到预期治疗效果。

果。中断放疗一方面延长了放疗的总时间,另一方面加重了正常组织损伤的风险,得不偿失。

放疗过程中 要注意什么

放疗流程包括制作体模、模拟定位、勾画靶区(照射范围)、制定计划、放疗实施。这个过程中放疗科医生、物理师、技师、影像科医生等人员共同参与,缺一不可。

整个放疗过程的顺利实施,离不开患者的耐心配合。放疗期间患者身上的标记点一定要保护好,它能保证每次放疗体位的可重复性。

放疗有可能对照射区域的皮肤带来一定的损伤,在涂抹皮肤保护剂的同时,注意穿着纯棉衣物,避免抓挠。放疗期间要注意合理饮食,避免辛辣食物,保证充足的睡眠及良好的心态。

山东省第二人民医院 刘伟