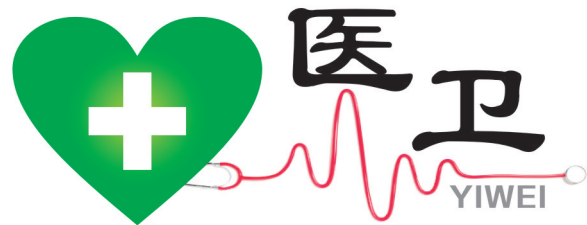


# 儿童支原体肺炎高发,家长该如何应对?

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 谢翠玲



近期,我市多家医院呼吸道疾病的患儿数量明显增加,其中出现较多的肺炎支原体感染患者,多以儿童为主。“支原体肺炎”一时成为家长圈中的高频词汇。那么,什么是肺炎支原体?肺炎支原体肺炎有哪些临床表现?家长如何区分、如何监护、如何预防?10月24日,记者采访了邵阳学院附属第一医院儿科主任陶凤姣解答相关问题。

## 儿童肺炎支原体感染增加

### 病程长、病症重、进展快

肺炎支原体不属于细菌,也不属于病毒,是一种介于细菌和病毒之间、目前发现的自然界中能独立存在的最小微生物。肺炎支原体感染可全年发生,秋冬多见,有一定的流行规律,一般每3年至5年出现地区周期性流行。

记者了解到,近期邵阳学院附属第一医院儿科每天门诊急症300人左右,其中呼吸道疾病患儿占比80%。儿科病房收入院患儿中,小儿支原体肺炎占到了三分之一。以往支原体感染高发于秋冬季,但今年却在夏季提前来袭,且来势汹汹,较往年同期明显增加,病程长、进展快,病症重。

11岁男童乐乐(化名),因咳嗽半月,加重伴气促4天,不久前来院就医。入

院诊断为重症支原体肺炎,呼吸衰竭。儿童重症医学科团队立即予以CPAP(持续气道正压),阿奇霉素抗感染,甲泼尼龙抗炎,纤支镜下肺泡灌洗治疗,雾化解痉止咳及对症支持治疗。经过近12天的精心治疗,乐乐好转出院。

陶凤姣介绍,儿童是肺炎支原体易感人群,支原体肺炎多见于5岁及以上儿童,但5岁以下儿童也可发病。症状最突出的表现是剧烈的刺激性干咳,可类似百日咳样咳嗽。发热以中高热为主,有些患儿还会伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛等。严重者还可能出现胸腔积液、塑形支气管炎、肺栓塞、坏死性肺炎、心肌炎、脑炎等并发症,甚至危及生命。

随着感染数量的增加,重症病例的比例也较往年有所上升。陶凤姣推测:“今年可能正好赶上一个流行高峰,广大家长对肺炎支原体感染不可掉以轻心。”

### 发热咳嗽持续3天以上时

#### 早识别、早就医、勿恐慌

随着儿童支原体肺炎进入高发期,不少家长担忧“孩子出现发热咳嗽就是肺炎支原体感染吗?”陶凤姣提醒,并不是所有的发热、咳嗽都是支原体感染,需要进一步到医院检查。当孩子出现发热、咳嗽等症状,持续3天以上不能缓解时,建议前

往医院,以免延误病情而发展成重症。

10月初,王女士带着9岁的元元(化名)来院就诊,检查结果是肺炎支原体感染。王女士自诉,元元4天前出现阵发性咳嗽,伴发热,体温在39℃左右,在当地医院予以阿奇霉素输液治疗3天,病情无好转。

在此之前,她就了解到,儿子所在的班级里,“中招”的孩子有不少。于是,王女士立即带着儿子来到邵阳学院附属第一医院。入院后经过检查,元元被诊断为大环内酯类药物无反应性支原体肺炎,予以多西环素抗感染,雾化解痉止咳及对症治疗。由于来院及时,元元在治疗7天后顺利出院。

“对于支原体肺炎,各位家长不必过于紧张,关键是及时识别、及时就诊。”陶凤姣说,因肺炎支原体没有细胞壁,所以常规的青霉素、头孢类等抗生素对其治疗效果不佳,儿童支原体肺炎治疗以大环内酯类药物为主,如阿奇霉素、红霉素等,疗程多在12日左右。

陶凤姣表示,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。居家要定时开窗通风,保持室内空气新鲜。流行季节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。保证充足睡眠,勤锻炼,增强抵抗力。



10月21日,邵阳学院附属第二医院消化内科医生赵佳佳(左)在2023“星火计划”“可立群雄”消化情境全能竞赛湖南区域赛中脱颖而出,获得第一名。

据悉,此次赛程设置了情景问答单选及多选、视频纠错、实景问诊四大关卡。接下来,赵佳佳将代表湖南参加全国总决赛。 陈红云 赵清清 王珏 摄影报道

## 切实筑牢食品安全防线

### 我市2023年食品安全风险监测情况会商会召开

邵阳日报讯(记者 陈红云 通讯员 刘玉辉 曾群) 10月26日,2023年全市食品安全风险监测情况会商会暨全省营养健康学校创建工作部署会召开。

会上,市市场监管局、市发改委(粮食和物资储备局)、市农业农村局通报了本部门食品安全风险监测工作情况;市教育局通报了近两年全市营养健康学校创建工作的会议及文件精神;切实增强对两项工作的充分认识,明确目标和具体要求,切实履行食安委成员单位工作职责;切实发挥各部门协同机制的作用,切实保障工作成效。

度食品安全标准跟踪评价工作情况;市卫健委通报传达了《关于公布第一批湖南省营养健康学校名单的通知》。会议还对我市第一批湖南省营养健康学校进行授牌。

会议指出,各地各单位要全面贯彻落实省、市关于食品安全风险监测及全省营养健康学校创建工作的会议及文件精神;切实增强对两项工作的充分认识,明确目标和具体要求,切实履行食安委成员单位工作职责;切实发挥各部门协同机制的作用,切实保障工作成效。

## 健康骨关节 一起动起来

### 市中心医院全科医学科举办健康知识讲座

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑 刘晓花) 10月23日,市中心医院全科医学科举办“健康骨关节,一起动起来”健康知识讲座。

活动中,全科医学科副主任医师李宁结合临床典型病例,从膝关节炎的主要表现、会产生哪些危害、跌倒风险的自测以及家庭康复指

导等方面进行了讲解。家住保宁街社区的赵女士高兴地说:“我腿脚不好,这次听了讲座,我知道今后应该怎么饮食、怎么运动、怎么预防,收获非常大。”

通过此次健康知识讲座,更多人对膝关节炎有了更深入的认识,中老年朋友提高了对膝关节的重视程度,增强了健康养护、护膝爱膝意识。

## 从“心”出发 温暖陪伴

### 市妇幼保健院开展关爱残疾儿童家长心理健康讲座

邵阳日报讯(记者 傅畅璐 通讯员 何微 谢银霞 龚平) 10月21日,市妇幼保健院为在训的残疾儿童家长举办了一场心理健康讲座。

讲座以家长心理小测试为切入点,用通俗易懂的语言从特殊儿童家长常见心理问题、特殊儿童家长心理对于儿童的影响、特殊儿童家长心理调整应对方法等方面进行由浅入深地讲解和分析,引导家长解决特殊儿童康复路上的焦虑困惑,以正确的心态陪伴孩子成长的各个阶段。 心理咨询师通过“如

何教特殊儿童自行如厕”案例阐述了儿童心理情绪的基本类型、康复儿童家长常见问题心理行为和表现,同时结合临床经验和故事,为家长讲解了常用调节情绪和有效的情绪表达方法。最后,进行了现场问答,家长们都积极主动参与其中,纷纷表示解决了很多常见的心理问题。

此次心理健康讲座旨在增强残疾儿童及家长的心理自我调适能力,提升他们的心理健康水平。

邵阳市妇幼保健院  
做妇儿的守护天使



10月23日,邵阳县人民医院开展管道培训活动。该院管道护理专项小组成员现场演示了各项导管固定的规范操作。通过现场演示、模拟实操训练,大家进一步掌握了导管固定方法,了解了导管固定的实施流程,强化了护理安全内涵。

唐颖 郑雯 摄影报道

## 市第二人民医院

### 顺利完成首例肝血管瘤栓塞术

邵阳日报讯(记者 傅畅璐 通讯员 刘海军 彭颖异) 10月22日,市第二人民医院急诊科开展了该院首台外周血管介入手术——肝血管瘤栓塞术,帮助患者减轻病痛,治愈疾病。

据了解,肝血管瘤通常被认为系胚胎发育过程中血管过度发育或分化异常导致的血管畸形,其中以肝海绵状血管瘤最常见。绝大部分肝血管瘤因无恶变倾向,可终身与瘤共存,但仍有部分病人因血管瘤进展,出现腹痛等症状或并发自发破裂出血,存在一定的致命风险而需进行治疗。

肝血管瘤的传统治疗方式是外科手术,如开腹肝血管瘤剥除、开腹或腹腔镜下肝血管瘤所在肝叶或肝段的解剖性切除等。但由于上述治疗手段创伤较大,患者接受程度较低。随着肝脏良性疾病的微创治疗理念被医学界广泛认同,经导管动脉灌注栓塞术(TACE)已成为肝血管瘤的成熟治疗手段,可完全或部分治愈肝血管瘤;它不仅安全、有效,而且创伤小、恢复快,并可重复多次手术,尤其适用于不能或不适于外科手术的肝血管瘤患者。

经导管动脉灌注栓塞术(TACE)是一种常用的放射介入治疗技术,其原理是通过栓塞治疗阻断肝血管瘤的供血动脉,栓塞后的瘤体内动脉血栓形成和纤维化,从而抑制肝血管瘤继续生长,并促使具有破坏畸形血管的药物在肝血管瘤内的血窦内充分扩散,达到毁损血管瘤内膜、硬化畸形血管团的目的。

如今,该院急诊科能独立开展心脑血管、外周血管介入手术,真正打通了卒中、胸痛绿色通道,包括比如下肢动脉狭窄闭塞、下肢静脉血栓、腹主动脉瘤、糖尿病足、肿瘤、出血、咯血、肺栓塞等,都能进行有效的治疗。

## 精准介入让呼吸再通畅

### 邵阳学院附属第一医院为2名患者成功实施支气管镜下介入治疗术

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 谢翠玲 王韶) 近日,邵阳学院附属第一医院呼吸与危重症医学科介入团队成功为2名患者实施了支气管镜下介入治疗术。

81岁患者李某,重症肺炎后接受外院气管切开术,更换气切金属管后气管中段发生重度狭窄,气促症状日益加重,喉中可闻及金属声样,痰液增多易堵塞仅有的狭小气管,出现血氧饱和度明显下降,病情危急,于是转入该院就诊。考虑到患者高龄,基础疾病多,该院立即组织多学科专家会诊,呼吸与危重症医学科、麻醉科、耳鼻喉科等专家共同讨论并为患者制定了针对性的治疗方案。呼吸与危重症医学科主任邓汀率团队为李某实施支气管镜下介入治疗,手术成功,患者气促症状明显改善。

71岁患者刘某,因左主气道内肿瘤外院支气管镜下活检未能明确诊断就诊于该院。因考虑到患者身体状况,在完善手术前准备后,介入团队成功为患者实施了全麻支气管镜下行气道内肿瘤切除术,术中见患者左肺主支气管被球形新生物完全堵塞。术后,组织病理检查,患者诊断结果明确。刘某气促症状明

显改善,左肺下叶复张。

邓汀介绍,支气管镜下气道内介入手术是一种现代化的治疗方法,广泛应用于各类气道疾病的诊断和治疗。它采用支气管镜作为操作工具,通过对气道内部的直接观察和操作,可以准确地评估气道病变的程度和性质,并进行针对性的治疗。相较于传统的开放手术,支气管镜下气道内介入手术具有舒适度高、创伤小、恢复快、并发症少等优势。对于患有良恶性气道疾病的患者来说,支气管镜下气道内介入手术是一项有效的治疗选择,尤其对于无法手术及无法耐受手术的良恶性气道患者,通过支气管镜下介入治疗,可以有效缓解症状。

此项手术技术先进、难度大、对医生技术要求极高。邵阳学院附属第一医院目前是我市唯一一家能开展以上技术的医院,已开展百余例且技术成熟。包含支气管镜下肺活检、冷冻肺活检,超声支气管镜引导下穿刺活检(EBUS-TBNA)、难治性气胸经支气管镜下选择性支气管封堵术、球囊扩张术、高频电切、氩气刀治疗、气道内肿瘤切除,气管支架植入、内科胸腔镜等项目。