

近日,全国多地出现较多儿童肺炎支原体肺炎感染。南京市儿童医院肺炎支原体感染比例及重症比例较往年也有所增加,呼吸科门诊及住院病房每天超负荷运转,然而肺炎支原体肺炎的临床表现不典型、缺乏特异性,早期识别困难。因此,了解儿童肺炎支原体肺炎的常见临床表现及治疗方案、有效识别危重患儿并及时就医,需要家长们共同关注。近日,南京市儿童医院呼吸科专家就支原体肺炎的重点问题为大家逐一解答。

通讯员 张艾萱 现代快报+记者 刘峻



视觉中国 供图

儿童肺炎支原体感染增多 这些知识点家长一定要知道

什么是肺炎支原体?

肺炎支原体既不是病毒也不是细菌,临床上常归为“非典型病原体”。肺炎支原体是能够独立生存的最小致病微生物,有细胞膜,无细胞壁。因此,作用于细胞壁的抗菌药物如头孢类、青霉素类药物,对于抗肺炎支原体感染均无效。

什么是肺炎支原体肺炎?肺炎支原体肺炎是儿童常见的社区获得性肺炎,是由肺炎支原体感染引起的肺部炎症,可累及支气管、细支气管、肺泡和肺间质。近年来,难治性肺炎支原体肺炎和重症支原体肺炎的发病趋势逐年攀升。

难治性肺炎支原体肺炎是指使用大环内酯类抗菌药物正规治疗7天及以上,仍持续发热、临床征象及肺部影像学加重、出现肺外并发症者。难治性肺炎支原体肺炎和重症支原体肺炎多与大环内酯类抗菌药物(如红霉素、阿奇霉素)耐药、异常免疫炎症反应及混合感染有关。

肺炎支原体肺炎有哪些症状?

肺炎支原体肺炎的症状轻重不一,典型的临床表现是症状重(多以发热和咳嗽为主要症状)、体征轻,胸片或肺CT提示病变明显。发热以中高热为主,持续性高热患儿往往预示着病情严重;有些孩子咳嗽剧烈,可类似于百日咳样咳嗽;部分婴幼儿可表现为

喘息;部分患儿可伴有头痛、咽痛、耳痛、肌肉酸痛等。肺部听诊早期体征可能不明显,随着病情进展,可出现呼吸音减低和肺部干湿性啰音。

还可表现为肺内和(或)肺外并发症,可出现塑形性支气管炎、中等-大量胸腔积液、大面积肺实变和坏死、肺栓塞等,患儿可出现气促或呼吸困难,甚至有呼吸衰竭表现;肺栓塞患儿可有胸痛、咯血表现。而肺外并发症可出现肺外其他相关脏器损伤的临床表现,常见有皮疹、肝损害等。

近年重症支原体肺炎患儿在恢复期易发生迁延或留有闭塞性细支气管炎等,影响远期预后。因此,家长和医生对于难治和(或)重症类型的及时识别和规范治疗,有助于重症支原体肺炎有效诊治,可减少肺炎不良预后的发生。

重症和危重症的早期预警指标

以下指标提示有发展为重症和危重症的风险,如患儿出现相关症状请务必及时就医:治疗72小时持续高热不退;存在感染中毒症状;病情和影像学进展迅速,多肺叶浸润;C反应蛋白(CRP)、乳酸脱氢酶(LDH)、D-二聚体、丙谷转氨酶(ALT)明显升高,出现的时间越早,病情越重;治疗后低氧血症和呼吸困难难以缓解或进展;存在基础疾病,包括哮喘和原发性免疫缺陷病等

疾病;大环内酯类药物治疗延迟。

肺炎支原体肺炎该如何治疗呢?

鉴于肺炎支原体肺炎临床表现的多样性,应根据分型制定个体化治疗方案。对于难治性肺炎支原体肺炎的早期识别和规范治疗,更是至关重要,可减少后遗症发生。

1.一般和对症治疗

轻症一般不需住院,密切观察病情变化,充分休息和能量摄入,保证水和电解质平衡;正确服用退热药,干咳明显影响休息者,可遵医嘱应用镇咳药物;祛痰药物包括口服和雾化药物,也可辅助机械排痰、叩击排痰等物理治疗。

2.抗感染治疗

首选大环内酯类抗生素,儿童常用的有阿奇霉素、红霉素,8岁以上儿童可选用盐酸米诺环素或多西环素口服。对于高度怀疑或明确肺炎支原体肺炎(MPP)合并细菌感染,可联合应用青霉素类或第2、3代头孢类抗菌药物。

3.糖皮质激素治疗

糖皮质激素可有效抑制过强免疫炎症反应,适用于重症或危重症肺炎支原体肺炎的治疗,常用有甲泼尼龙等。

4.预防性抗凝治疗

对于D-二聚体明显升高的重症患者可考虑预防性使用抗凝药物。

5.纤维支气管镜治疗

适用于疑有黏液栓堵塞和塑形性支气管炎的重症,患儿应尽早进行,以减少并发症和后遗症发生。

痊愈后,是否还会二次感染,该如何预防?

目前尚无预防肺炎支原体感染的疫苗。如果孩子感染了肺炎支原体,虽然这次治愈了,但以后可能还会再次感染。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。应该做到以下几点:

- 1.保持空气流通:室内通风,流行季节避免到人群聚集、通风不良的公共场所,必须前往时务必戴好口罩。
- 2.做好手卫生:经常用肥皂(洗手液)流水洗手,或使用含酒精的免洗手液擦拭双手。
- 3.遵守呼吸道礼仪:咳嗽或打喷嚏时用纸巾掩住口鼻;没有纸巾,可用衣袖或肘部遮挡,但不能用手直接遮挡。
- 4.注意营养均衡,多吃富含优质蛋白的食物,同时也要全面加强维生素的补充,多吃水果蔬菜,多喝水,清淡饮食,少吃鱼虾蟹等海鲜类的食物,尤其是有过过敏性咳嗽的孩子。
- 5.保证充足睡眠,加强锻炼,增强抵抗力。
- 6.在呼吸道感染高发期,除了要预防支原体感染外,也要特别留意呼吸道合胞病毒、腺病毒、流感、新冠病毒,早预防早介入。

肺炎支原体抗体阳性未必等于肺炎

“从9月下旬开始,在临床工作中,明显感觉支原体肺炎的孩子越来越多,最近迎来了就诊小高峰。”江苏省中医院儿科副主任中医师孔飞表示,很多家长因孩子出现肺炎支原体感染而焦虑不已,大家有必要加大对此病的认识,此外不妨试试中医药治疗。

通讯员 孔飞 孙茜
现代快报+记者 安莹

抗体阳性未必等于肺炎

很多家长看到肺炎支原体阳性,就担心是孩子得了肺炎,这是很大的误区。支原体抗体的阳性,只提示孩子可能感染了支原体,但到底是感冒、气管炎还是肺炎,需要根据孩子症状、体征和辅助

检查诊断。

在目前情况下,如果有肺炎支原体流行病接触史,发热3天以上,建议到医院就诊。提醒家长,尽量避免发热1天或者半天就到医院就诊,肺炎支原体感染很难早期诊断,避免医疗资源拥挤,也可以减少孩子在医院交叉感染的概率。

中医药治疗有良方

孔飞说,在临床中发现,中医药介入治疗支原体肺炎,不仅可以使发热、咳嗽、精神不振等症状得到有效控制,并且可以缩短病程。

发病初期,分为风寒闭肺或者风热闭肺,风寒闭肺,一般选用华盖散加减,选用麻黄、杏仁、紫苏、陈皮、白前、枳壳等;风热闭肺,一般选用麻杏石甘汤加减,也可选用医院特色制剂“肺宁合

剂”,整体以散邪气为主。

发病中期,以清热化痰,止咳平喘为治疗原则,清肺热为主,多选用五虎汤和葶苈大枣泻肺汤,可選用医院特色制剂“清肺口服液”。

发病后期,患儿热退、嗽有减轻,或者低热、乏力,口干,舌质红,苔少,脉细数。此时以养肺为主,可以养阴清肺,或者补益脾胃,多用沙参麦冬汤或者人参五味子汤加减,也可選用医院特色制剂“润肺合剂”。

支原体感染体温正常后,咳嗽剧烈怎么办?

临床上,很多支原体肺炎的孩子,体温稳定后,会出现剧烈咳嗽,家长会持续在门诊输液,其实,咳嗽的明显,并不代表病情加重,要结合孩子整体状态、体征、

影像学来判断孩子是好转还是加重,对于剧烈咳嗽的患儿,在中医辨证基础上,合理使用中药,效果良好,江苏省中医院的肺宁合剂、清肺口服液、宣肺止咳合剂等都可以根据患儿咳嗽情况,个体化选择使用。

此外,推荐一些药食同源的食疗方,可以有效缓解咳嗽等症状:

1.杏仁炖雪梨

甜杏仁15克,去皮打碎;雪梨1个,去皮切片,加冰糖20克,水适量,隔水炖煮1小时。每天早晚各1次,连服3~5次。

2.川贝炖雪梨

雪梨1个,横向切开,去壳后放入川贝末6克。将两半并拢,用牙签固定,加冰糖20克,水适量,隔水炖煮30分钟。吃梨喝汤,每日1次,连服3~5天。

银屑病就算难以根治也不能放弃

10月29日是世界银屑病日。说起银屑病大家可能并不熟悉,但对于“牛皮癣”却并不陌生,作为一种易复发的皮肤慢性炎症,当前还没有彻底根治的方法,大部分患者还是需要通过长期治疗控制和缓解,所以也被称为“不死的癌症”。江苏省中西医结合医院皮肤科副主任中医师朱凤初表示,银屑病就算难以根治也不能放弃,若是一直对银屑病不管不问、任其发展,炎症因子的反复刺激可能会诱发糖尿病、心血管疾病、关节炎等疾病。

通讯员 屈璟秀 赵辰宇
现代快报+记者 任红娟

21岁的孙同学因散落在周身的鳞屑性红斑和反复发作的瘙痒逐渐缩小了社交圈,生怕一不小心就让别人看到自己的与众不同,这样痛苦的日子已经持续3年多,在此期间,他也曾使用过激素软膏缓解,不仅收效甚微,皮疹还出现逐渐扩大的趋势,经银屑病病友推荐,孙同学前往江苏省中西医结合医院皮肤科就诊。朱凤初接诊发现,孙同学身上的鳞屑性红斑、斑块比较严重,并伴随少量色素沉着,整个皮疹面积约有3%,属于寻常型银屑病。结合中医辨证发现他还伴有舌质红、苔少、脉弦等血热证的表现,遂予以消银外洗2号方泡浴和非激素类药物,并叮嘱他按月复诊。在9月的互联网复诊中,孙同学反馈自己皮肤上的红斑已经不再发作并开始明显消退。10月10日最后一次复诊中,孙同学表示皮疹基本全部消退。

朱凤初介绍,银屑病具有一定遗传性,临床数据显示,如果父母双方均患病,那么其子女的患病率约为50%,除此之外,受到精神刺激、皮肤外伤等多种因素也会导致银屑病的产生。当前,银屑病基本暂无根治的可能,只有少数“幸运儿们”可以通过治疗后达到治愈效果,但绝大多数患者只能在缓解症状后再次迎来复发,因此,极低的治愈率让不少患者产生“既然治不好就算了”的念头。她表示,若是一直对银屑病不管不问、任其发展,炎症因子的反复刺激可能会诱发糖尿病、心血管疾病、关节炎等疾病,随着病程的拖延,发生共病的概率也会随之增高。此外,对于本就同时患有银屑病和基础性疾病的人群而言,拖延治疗对后期病情的控制和缓解也增加了难度。

据介绍,2017年开始,江苏省中西医结合医院皮肤科正式成立银屑病专治小组,由主任中医师陶迪生带领团队共同寻找针对银屑病的中医药治疗方法。近几年已研制出多项成果,内服治疗包括针对血热证型的凉血消银1号方、针对血热、血瘀证型的清热活血消银方;外用治疗包括由皮肤科副主任、主任中医师李英研制的黄连膏、主任中医师陶迪生研制的柏黄洗剂、复方紫草油等,均具有清热凉血、祛风止痒、滋阴润肤等功效,当前已惠及百余名患者。

“银屑病作为慢性疾病,即使皮疹完全消退,也只能放下负担,而不能放下警惕。所有疗效的维持,都离不开长期规范管理和遵循医嘱用药,同时培养良好的规律作息,做好皮肤的修复保护、保持情绪稳定,对银屑病的缓解也有不可忽略的帮助。”朱凤初说。