

沪上儿科医院出现就诊高峰,专家提醒及时就诊

支原体肺炎患儿不要盲目用药

第 医 线

咳嗽声此起彼伏,娃高烧下不来?

近几个月来,本市多家儿科专科医院迎来支原体肺炎就诊高峰。在复旦大学附属儿科医院,呼吸科的床位均已住满,大多数是支原体肺炎以及合并其他感染的儿童,且症状较重。而在急诊,像这样的高接诊量也已经持续了一个多月。

复旦大学附属儿科医院呼吸科主任王立波说,目前来医院就诊的支原体感染患儿,大多以幼儿园、小学年龄段的孩子为主。但支原体肺炎出现低龄化的特点,一些3岁以下的儿童也有发病,出现症状应及时就诊。

耐药、低龄化感染趋势明显

支原体是不同于细菌、病毒的微生物。一般每隔3—5年流行一次,人群普遍缺乏免疫屏障是导致这段时间支原体肺炎患儿数量剧增的主要原因。“前几年由于新冠疫情原因,很少见到支原体肺炎的患儿,今年摘下口罩,进入正常的学习生活,随着一些密集活动的增加,使肺炎支原体流行性更强,孩子们的感染率增加,且还有低龄化感染趋势。”王立波说。

5岁的阳阳是10天前被收入呼吸科病房的,来的时候他的病情较

重,高烧不退,呼吸有些急促,被诊断为肺炎支原体感染引起的大叶性肺炎。阳阳先用了3天阿奇霉素,但效果不佳,体温一直下不来。经家长知情同意后,医生给阳阳用上了喹诺酮类抗菌药物左氧氟沙星,并做了2次支气管镜,清洗了肺部的黏液,同时加用了小剂量的激素,目前阳阳情况稳定,很快就能出院了。

“像是这类喹诺酮类抗菌药物,原则上避免用于18岁以下人群,但今年的支原体肺炎呈现了耐药的特点,很多孩子用阿奇霉素3天甚至5天都无效,为了避免病情进一步进展,我们医院已经经过了伦理讨论,允许医生在充分评估利弊,并取得家长知情同意后短疗程使用这类药物。”王立波说。

“像这类喹诺酮类抗菌药物,原则上避免用于18岁以下人群,但今年的支原体肺炎呈现了耐药的特点,很多孩子用阿奇霉素3天甚至5天都无效,为了避免病情进一步进展,我们医院已经经过了伦理讨论,允许医生在充分评估利弊,并取得家长知情同意后短疗程使用这类药物。”王立波说。

重,高烧不退,呼吸有些急促,被诊断为肺炎支原体感染引起的大叶性肺炎。阳阳先用了3天阿奇霉素,但效果不佳,体温一直下不来。经家长知情同意后,医生给阳阳用上了喹诺酮类抗菌药物左氧氟沙星,并做了2次支气管镜,清洗了肺部的黏液,同时加用了小剂量的激素,目前阳阳情况稳定,很快就能出院了。

“像这类喹诺酮类抗菌药物,原则上避免用于18岁以下人群,但今年的支原体肺炎呈现了耐药的特点,很多孩子用阿奇霉素3天甚至5天都无效,为了避免病情进一步进展,我们医院已经经过了伦理讨论,允许医生在充分评估利弊,并取得家长知情同意后短疗程使用这类药物。”王立波说。



王立波(右)在查房

王炬亮 摄

阿奇霉素无效要尽快换药

过去,家长发现孩子发烧,在家找点药吃,或者扛一扛,过几天也就好了。在支原体肺炎面前,这样的做法并不可取。青霉素和头孢等抗生素对肺炎支原体完全无效。大环内酯类抗菌药物,如阿奇霉素,目前为儿童肺炎支原体感染的首选治疗药物。多西环素和米诺环素等新型四环素类抗菌药物或喹诺酮类抗菌药物等也可用于治疗,但儿童用药需谨慎。

“一般来说先用阿奇霉素,轻症患者服用药物后,症状会有所缓解。但这并不意味着一定有效。”王立波说,今年,相当一部分支原体感

染的患儿用阿奇霉素治疗效果不佳,体温得不到有效控制,肺内病变持续进展,医生会跟家长商量换药,改成多西环素或者喹诺酮类抗菌药,尽快控制病情发展。然而,四环素类药物具有导致牙齿变黄、喹诺酮类药物具有导致软骨发育异常等风险。但是如果在耐药支原体常规治疗无效或重症等情况下,权衡利弊后,选择短疗程使用西环素类或喹诺酮类二线药物还是可取的,控制药物的使用时间可以有效控制药物不良反应,但是也需要在医师或者药师指导下用药,不可自行用药。

另一方面,若出现持续高热、喘息、气促等严重症状时,可能存在重症,仅用抗支原体药物还不够,需要配合激素、结合其他治疗手段综合治疗,如支气管镜冲洗等。

三天不退烧建议去医院拍片

有的家长担心支原体肺炎的后遗症。王立波说,目前来看,经过合理、及时治疗的支原体肺炎患儿很少出现后遗症。但比较严重的支原体肺炎可能造成肺部损伤,这种损伤是不可逆的,避免后遗症关键在于对支原体感染的早期识别和有效积极的治疗,强调早发现、早治疗。

他提醒,在目前支原体肺炎高发期间,当家长发现孩子发烧用药3—5天不退,伴咳嗽加重的情况下,就要警惕肺炎。应该去医院拍一张胸片,看一下肺的感染情况。

当然,孩子的病情进展快,在早期诊断上并不是那么容易。即便血支原体IgM抗体呈阴性,也有可能只是“假阴性”,因为肺炎支原体的抗体,不是一开始感染就有的,需要5—7天时间才产生。

王立波说,一般来说,门诊医生会根据孩子的病史、症状,结合年龄等进行评估,对疑似支原体肺炎的孩子可以启动经验性治疗。同时可以检测鼻咽部分泌物的支原体核酸,来进行早期诊断。

至于如何预防肺炎支原体感染?王立波表示,目前还没有预防肺炎支原体感染的疫苗,由于肺炎支原体主要通过飞沫传播,咳嗽、打喷嚏和流鼻涕时的分泌物中均会携带病原体。因此要尽量少去人员密集的封闭场所,注意勤洗手,勤通风,加强锻炼,增强体质。患儿更要格外注意休息,提升免疫力。本报记者 左妍

“从初心之地”赴“转折之城”

首批十条沪黔红色旅游线路在沪发布

本报讯(记者 杨玉红)“从初心之地赴转折之城”红色旅游系列活动日前在沪启动,发布第一批红色旅游十条精品线路。

上海,是党的诞生地、是初心始发地、是伟大建党精神孕育地。贵州遵义是中国革命的圣地。首批精品线路选取沪黔两地反映党的重大事件的经典红色场所,串联周边景区景点、传统文化、生态资源、美丽乡村、城市风貌,带领游客在旅途中聆听党史,在行走中感受红色文化,缅怀先辈英雄事迹。

在这十条红色旅游融合线路中,有探寻革命圣地、感受伟大转折

的“峥嵘重温之旅”,有瞻仰伟人故里、唤起红色记忆的“初心回归之旅”,有涵盖改革开放主题、展示党的十八大以来新发展成就的“先锋改革之旅”,还有邂逅绚烂秋色、体验民族风情、领略自然之美的“生态红城之旅”。此外,线路特设的重走长征路、当季银杏赏游、文化寻根研学、品鉴酱酒文化等深度体验项目。

红色精神传承创新,鉴往知来再启征程。近年来,上海持续打响“红色旅游”品牌。如今,遍布申城的红色旅游景点,宛如一颗颗珍珠散落城中,市民游客在漫步微游间,随时能与红色足迹不期而遇。此次

沪黔合作从两地最有资源、最有优势的地方出发,在线路融合、客源互送、产品建设、服务提升等方面加强合作,深耕红色旅游精品线路打造,增强红色旅游体验感和参与性,助力红色旅游铸魂育人和高质量发展。

接下来,上海还将充分用好活丰富的红色资源,联合浙江嘉兴、江西井冈山、陕西延安、河北西柏坡等更多标志性的革命圣地,打造“从初心之地始发”系列红色旅游产品,支持革命老区振兴发展,带领更多游客踏上红色旅程,追寻初心之路,感悟理想之光。



新民随笔

提升自己的「气候素养」

马丹

天气变冷了,夏天的炎热暂时变成了不远的记忆。然而,

科学家们关于地球“发烧”的警告却越走越近。欧盟哥白尼气候变化服务中心近期发布的数据显示,9月全球温度再创新高,2023年极可能是有记录以来最热一年。联合国也发出过提醒:现在已经不是全球变暖,而是地球“沸腾”的时代,全球15个气候临界点已有9个被激活,气候危机“灰犀牛”正加速向人类走来。

地球“沸腾”了,还未找到“退烧”的好办法。科学家说,人们总以为全球变暖,只是热得离谱,实际上,地球“沸腾”带来的崩溃是多种多样的。从变暖到“沸腾”,意味着气候灾害发生频率和强度将大幅上升,可能让以往凉爽的地区遭受极端高温,也可能让以往干旱的区域遭遇暴雨等灾害。

就拿暴雨来说,前几年的郑州,今年暑期的北京、福州、深圳,能量十足的雨出现在了诸多城市。雨水无情,带来了财产损失,更带走了人的生命。一场场全球变暖带来的暴雨,

让人们对极端天气的“极端”二字有了敬畏,也让人重新审视人与自然、人与雨的关系,引发人们思考如何应对气候变化带来的“灰犀牛”事件。

人们常说“未雨绸缪”,现在看来,应对极端天气,除了未雨绸缪,更要和灾情“极限赛跑”。城市治理者多“往坏处想,往好处努力”,不是一件坏事。预防突发事件,更是要摒弃确定性思维,塑造社会系统的韧性,以减缓、吸收、抵抗非常规的突发事件侵袭。每个城市都需要建立起一套应急管理的机制,从预防、准备、响应、恢复等四方面发力,将灾害风险与后果降至最低。

与此同时,当极端天气变成一种新常态,每个个体都要做好准备,提升自己的“气候素养”。城市治理则要更多一些人情和关爱,提前对公众做好气候变化的科学普及,提前做好足灾避险的温馨提醒,用“绣花针式”的城市管理织出一张细密的防护网,才能让城市与人一起共同抵御极端天气变化。

享运动乐趣 赏田园风光

今天上午,参加“鸿翔建设秀洲建设·2023 浙沪乡村半程马拉松赛”的来自4个国家及19个省份69个城市的3049名跑者开跑。

本次赛事由浙江省平湖市人民政府、上海市金山区人民政府联合主办,浙江省平湖市广陈镇人民政府、上海市金山区廊下镇人民政府共同承办。赛事以“田美农开 田园廊下”为主题,分设21.0975公里的半程马拉松和7公里欢乐跑两个项目。

本报记者 陶磊 毛丽君 摄影报道

