



院附属儿童医学中心感染科主任曹清的病房里,有些几个月大,甚至出生十几天的婴儿感染支原体。由于婴幼儿免疫功能不完善,感染后产生抗体能力较低,也可能出现漏诊(假阴性或低滴度抗体)情况。

接诊患儿时,医生常常发现,要么家长已经给孩子随意吃了一些抗生素,要么因为医生没有诊断清楚而用了其他的药物。因此曹清主任提醒,一旦感染支原体肺炎,家长一定要及时带到正规医院就诊,切忌擅自用药。如果没有对症治疗,部分患儿可能会病情加重。

此外,肺炎支原体的呼吸道感染具有一定的传染性,患者是主要的传染源,通过飞沫经呼吸道传播。在临床上,医生常常遇到一家老小被支原体感染的情况。“现在二胎家庭多了,一开始是大娃生病,大娃好了二娃生病,然后家里爸爸妈妈爷爷奶奶外公外婆都被感染。”

学校马上开学了,孩子们在密闭环境下学习,家长尤其要提高警惕。如果孩子感冒长时间不好、持续强烈干咳并一直发烧,就要警惕肺炎支原体感染。

内的非典型病原体的病原检出率高达 53.7%。

支原体究竟是什么?

浙江大学医学院附属儿童医院呼吸内科主任陈志敏介绍,它既不是细菌也不是病毒,而是一类没有细胞壁、高度多形性(能形成丝状与分枝形状)、大小介于细菌和病毒之间的一种非典型微生物。支原体可以感染呼吸系统,其中,支原体肺炎最为常见。

肺炎支原体主要通过呼吸道传播,一年四季均可发生,主要感染 5~18 岁的人群。近年来,因为环境中支原体的广泛传播,5 岁以下儿童也易感染。

5 岁以上儿童感染支原体后,极易误诊。支原体导致的儿童呼吸道感染,孩子的症状与病毒、细菌引起的感冒症状非常相似,通常有打喷嚏、流鼻涕、发热、咳嗽等症状。

过去的研究认为,支原体感染主要威胁 6 岁以上儿童,但近年来支原体感染的发病年龄在向低龄发展。在上海交大医学

## 支原体引发重症肺炎可能危及生命

5 岁的小乖被诊断为支原体肺炎,输液几天,一直不好,高烧不退,呼吸越来越困难,氧饱和急速下降,后来进了抢救室。“到抢救室用上呼吸机后都撑不住。当时我们怀疑他是不是还有其他的病毒感染或者细菌感染,我们为他做了快速多重 PCR 诊断,检验结果他没有感染其他病毒或者细菌,仍然还是支原体感染。”经过进一步的检验,医生们确认孩子感染的是耐药支原体。医生给孩子用针对性的药物七天后,孩子终于“活过来了”。

虽然治疗成功,但急性肺损伤非常严重,这个孩子以后每次感冒咳嗽就喘得厉害。

肺炎支原体是儿童肺炎领域比较难治的一种感染源。很多家长发现,如果孩子得了支原体肺炎,病程要比其他肺炎更长,很难康复。

它既不是细菌也不是病毒,而是一类没有细胞壁、高度多形性(能形成丝状与分枝形状)、大小介于细菌和病毒之间的一种非典型微生物。