



如肺炎支原体感染人体后不仅会对感染部位产生直接的破坏作用，而且可以通过免疫炎症反应造成肝脏、心脏、肾脏、脑部等组织的进一步损伤。

因此陈志敏医生强调：“虽然目前新冠防控仍是工作重点，但肺炎支原体感染、细菌感染及其它呼吸道病毒感染一年四季都可以发生，部分患儿不及时治疗同样会病情进展迅速，甚至可能危及生命。比如肺炎支原体感染人体后不仅会对感染部位产生直接的破坏作用，而且可以通过免疫炎症反应造成肝脏、心脏、肾脏、脑部等组织的进一步损伤。”

儿童支原体感染导致的咳嗽初期为干咳，患儿无痰或少痰，之后会转为顽固性剧烈咳嗽，有时会出现喘憋和呼吸困难。而严重的支原体感染患儿还可能出现持续高烧不退、呼吸困难、胸腔积液，以及肺炎、肝炎、肾炎、心肌炎、脑膜炎等严重后果，甚至治疗不及时可能危及生命。

支原体可以感染肺部，也可以引起肺外的并发症，儿童的肺外并发症的发生率为 25%~50.5%，有时比肺炎本身更严重，会引起多器官功能的衰竭。如果通俗地理解：感染后人体快速调动免疫系统对抗清除支原体，但双方拉锯的过程中，总是难

免殃及池鱼，其他部位也会遭到或多或少的破坏；而且很不幸的是人体有些组织细胞（如肝脏、心脏、肾脏、脑部等组织）表面看起来跟支原体又有一些相似的地方，而人类自身的免疫系统不能很好地识别敌我，就有可能把自体组织误认为是敌人而一并进行了打击，损伤了这些组织器官，而出现了相应的表现。

苏州大学附属儿童医院呼吸科副主任兼三病区主任严永东指出，导致支原体肺炎病情加重有多种原因。

首先如果患儿感染支原体的类型毒性比较大，正好孩子免疫功能比较差，而且免疫反应过强，会让病情加重。其次，如果出现耐药支原体感染，也容易让支原体肺炎变成重症肺炎或者是难治肺炎。数据显示，肺炎是五岁以下儿童死亡首要的原因，发展到重症肺炎，就有一定的死亡率。

在药物选择上，由于支原体没有细胞壁，头孢类抗菌药对其无效。针对病原体的治疗为抗感染治疗，建议优选国内外指



要注意家庭成员中密切接触人员的支原体感染排查、治疗与隔离，日常生活中做好预防，增强体质。

