



南推荐的、覆盖支原体的大环内酯类抗生素阿奇霉素，并进行对症治疗。以阿奇霉素治疗儿童肺炎支原体肺炎具体用法用量，需依据具体病情，严格遵医嘱足量足疗程治疗，改善疾病症状，以防儿童支原体感染反复，发生并发症和留下后遗症，给后期的治疗增加难度。

同时，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。日常教育孩子勤洗手；多带孩子开展户外活动，进行身体锻炼，尤其加强呼吸运动锻炼，改善呼吸功能；平时要注意天气变化，在寒冷季节或气候骤变外出时，及时增添衣服，以防受寒感冒。

## 支原体感染规范治疗很关键


肺炎支原体在家庭中有较高的传染概率，在社区大群体中也会引起地方性流行。因此，及时诊断和规范治疗对于支原体肺炎的控制非常关键。

然而，目前国内部分医疗机构儿科在合理用药上还需要进一步规范。严永东主任分析说，基层全科儿科医生缺乏，部分基层医生对疾病认识不全面并缺乏相关药理知识，存在诊治不规范、用药不合理等现象。

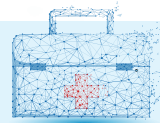
另外，我国现有药品制剂中儿童专用的占比极少，迫使医生只能按照比例开具成人药，因用量拿捏不准，给儿童造成一定损害在所难免。

家长盲目用药的情况也比较普遍，有的家长见到孩子发热就吃头孢，甚至以多种理由要求医生进行静脉输注抗生素。还有家长热衷于购买海外保健品或者药物给孩子吃，延误疾病治疗。

对此，东南大学附属中大医院儿科主任乔立兴表示，支原体感染后即便做了规范的抗生素治疗，完全消灭支原体也需要一定的时间，相关的研究表明，经过治疗后病人口咽部支原体平均需要7周才能完全消失。

在这个过程中，病人可能发生感染反复。目前各地正在以“医联体”建设为抓手推动分级诊疗的实施，提升基层儿科服务能力和诊断水平，他说，“提高医联体的运行效率，一是‘互联’，疑难疾病交给大医院看，常见病、多发病留在基层，二是打好底，即上级医院对基层进行规范化培训，在‘指南’下规范诊治、用药，这样才能保证基础疾病无论找谁看都是一样的，也就规避了部分不合理用药的出现”。

## 消炎药、抗生素傻傻分不清？



“肚子痛了，吃点消炎药”“嗓子发炎了，吃点消炎药”“肚子拉稀，吃点消炎药”……日常生活中的小毛病，人们习惯给自己开点“消炎药”，消炎药几乎是每个中国家庭小药箱里的标配。

日常生活中，人们吃的所谓“消炎药”中可能还包含着抗生素，但抗生素并不等于消炎药，如果不能正确区分，随便乱吃，可能会导致严重的后果。

### 抗生素

抗生素是抗菌药的一种，仅适用于由细菌引起的炎症，而对其他类型的炎症，如过敏性炎症（如接触性皮炎）、变态反应性炎症（如过敏性哮喘）等无菌性炎症无效。

抗生素起效需要稳定的血药浓度或者组织浓度，医生会具体根据感染的部位、感染的病菌类别选择抗生素种类以及给药途径。

### 消炎药

消炎药在医学上叫解热镇痛药或者解热镇痛抗炎药。它是一类具有解热镇痛药物，多数还有抗炎、抗风湿作用。其作用机理是通过抑制炎症因子的产生，使炎症得以减轻至消退，同时使炎症引起的疼痛得以缓解。

消炎药只能控制炎症反应，并不能起到消灭细菌、控制感染的作用。

## 抗生素合理使用

抗生素在使用过程中需要严格遵循医嘱，切忌吃吃停停或者频繁更换，随便更换和停药容易造成细菌耐药，自行服用更会增加耐药菌产生的概率。所以，正确识别抗生素和消炎药，意义重大。

## 如何区分消炎药和抗生素

最好的办法是看说明书，如果说明书上有“适用于XX细菌引起的感染”，那就是抗生素。如果记不住，记住这5类药名，基本是抗生素：

- XX 霉素：如青霉素、红霉素、阿奇霉素
- XX 西林：如阿莫西林、甲氧西林
- 头孢 XX：如头孢呋辛、头孢曲松、头孢他啶
- XX 沙星：如莫西沙星、左氧沙星
- XX 硝唑：如甲硝唑、奥硝唑

制图 / 刘绮黎