

识始于约 140 年前，1881 年，近代微生物学奠基人路易·巴斯德（Louis Pasteur）和另一位生物学家 G. M. Sternberg 从患者痰液中分离出肺炎球菌。

肺炎球菌为何对孩子有如此大的攻击性？余文认为主要有两方面原因，一个是肺炎球菌广泛定植于人类鼻咽部，健康人群中的携带率高达 27%~85%，而儿童又恰恰是肺炎球菌最主要的携带者和传播者。肺炎球菌主要靠飞沫传播，遇上季节交替，婴幼儿抵抗力下降，在儿童乐园等公共场所，一个喷嚏、几声咳嗽都能传播肺炎球菌给其他小朋友。

2008 年据世界卫生组织估算，全球有近 50 万名 5 岁以下儿童死于肺炎球菌引起的疾病。而中国 5 岁以下儿童肺炎球菌疾病病例占到了全球总病例数的 12%。及早进行预防接种，为宝宝构建起免疫屏障，是目前普遍推荐的对抗婴幼儿传染病的最有效方法之一。

余文告诉《新民周刊》，肺炎球菌虽然有“肺炎”两字，但它伤害的并不仅仅是人体的呼吸系统，带来的疾病，也不只是肺炎这一种。肺炎球菌最可怕的地方，不仅在于它的“无处不在”，更因为它是一种可以进入血液，并致死的疾病。

“在肺炎球菌引起的一系列疾病当中，中耳炎、鼻窦炎、多数肺炎等是属于非侵袭性的；还有相当一部分肺炎球菌感染是侵袭性的，病菌会进入人体的血液，突破血脑屏障，引起严重的肺炎，甚至是败血症和脑膜炎，并由此导致儿童的死亡。”

数据显示，6—23 月龄的儿童

发生肺炎球菌侵袭性疾病的病例最多。75% 的侵袭性肺炎球菌性疾病（IPD）发生于 2 岁以下儿童，在脑膜炎幸存者中，长期神经系统后遗症的发生率可高达 24.7%。“这不难理解，婴儿出生时会从母体带来抗体保护自己，但到 3 到 5 个月左右，与生俱来的母体抗体逐渐消失殆尽，这个阶段，儿童的抵抗力是最差的，也是最易感染的。”

6 周龄开始接种别错过

在国妇婴孕妇学校课堂上，33 岁的二胎妈妈陈林（化名）感慨地说，怀第一胎时，家人不知道给孩子打肺炎球菌结合疫苗的知识。孩子 6 个月前几乎从未生病，但过了 6 个月，孩子常常发烧，几乎每个月都要跑医院。有了二胎后，陈林有了经验，肺炎球菌结合疫苗一定要打。

陈林经常在妈妈群里分享肺炎球菌结合疫苗接种的经验。“自费的疫苗不代表不重要，相比孩子感染后的治疗成本，接种疫苗是最优

的选择。”

上海国际和平妇幼保健院健康教育科主任王丽萍介绍，国妇婴的孕妇学校每周都会安排课堂，普及孕产相关知识，其中预防接种课程最受欢迎。

以往，不少家长认为孩子发烧只要抗生素一上就能“药到病除”，但肺炎球菌感染不仅治疗难度大，且花费不小。

根据 2018 年的数据，以广州/深圳儿童因肺炎球菌性疾病住院的平均直接支出为例，肺炎球菌性脑膜炎，2—4 岁的花费是 28727 元，0—2 岁的花费是 21216 元；肺炎球菌性菌血症：2—4 岁花费是 36974 元；0—2 岁时花费在 14854 元。当然，这些费用并不包括治疗期间的陪护费、交通费、护理费等。

此外，由于抗生素的不合理使用，导致肺炎球菌的耐药问题严重，也为侵袭性肺炎球菌疾病的临床治疗带来巨大挑战。

研究表明，目前肺炎球菌已对一些常用的抗生素如大环内酯类抗生素如红霉素、部分头孢菌素类抗生素，以及青霉素产生了耐药。2012 年亚太耐药监测网显示，我国肺炎球菌的多重耐药（对三类以上抗生素耐药）比例高达 83.3%。

当治疗变得困难，预防接种就成为肺炎球菌性疾病的重要防治策略。最有效的方法就是注射肺炎球菌多糖结合疫苗，6 周龄即可接种。

疾控专家还建议，市民要按时完成预防麻疹、流感等上呼吸道疾病的疫苗接种，同时养成良好生活习惯，注意适量运动和营养均衡，尽量避免到人群密集场所，避免交叉感染。[4]

下图：上海国际和平妇幼保健院儿保科主任余文在义诊活动上。

