

# 门诊量陡增 肺炎支原体流行大年来了？

近日，全国多地医院出现较多的肺炎支原体感染患者，多以儿童为主。据了解，今年肺炎支原体感染发生期提前，还出现了低龄化的特点。有儿科医生发文指出，今年可能是肺炎支原体流行大年，如果孩子有发热、干咳等典型表现，要考虑这个问题。

## 多地肺炎支原体儿童感染者人数增多

近期，据媒体报道，北京、上海、广州等多地儿童医院内科门诊接诊的患儿增多，主要是肺炎支原体感染。

北京儿童医院顺义院区有医生接受媒体采访时表示，自9月1日开学起，儿内科接诊的患儿就明显多了起来，其中一半以上都是肺炎支原体感染引发呼吸道症状的患儿。

据了解，今年肺炎支原体感染发生期提前，在七、八月份，就出现就诊高峰。今年7月以来，上海儿童医学中心收治支原体肺炎患儿近400名，与往年相比，占比翻了一番，达到了80%左右。

中秋国庆假期，广州市妇女儿童医疗中心珠江新城院区发热门诊最高单日接诊量破千，以呼吸道感染为主，其中肺炎支原体感染占比较大。

“往年，一个季度就呈下降趋势，而今年却持续了5个多月。”广州市妇女儿童医疗中心儿内科门诊专科主任李淑华表示，今年6月起，肺炎支原体感染阳性率开始上升，截至目前，儿童各种呼吸道感染来势汹汹，就诊的患者中除了感染呼吸道合胞病毒、偏肺病毒、鼻病毒、流感病毒外，有20%—30%的患者感染了肺炎支原体，所占比例较大。

北京佑安医院感染综合科主任医师李侗曾告诉记者，在新冠疫情之前，肺炎支原体每隔3到7年会有一次比较大的流行。过去三年，由于疫情防控措施，呼吸道疾病的发病率有所下降。然而，这种情况可能导致免疫力不足的问题，特别是对于儿童来说。伴随疫情防控措施调整，今年感染人数有可能会较往年有明显增加。

## 尚无针对性预防的疫苗

李侗曾介绍，肺炎支原体感染后，大部分人是上呼吸道感染的症状，就发烧、咳嗽、咽痛、鼻塞、流涕。有一部分人会发展为肺炎，也就是下呼吸道感染，会有反复高烧、剧烈咳嗽，后期有明显的咳痰，胸痛，全身肌肉酸痛、乏力、头痛等症状也比较明显，症状往往可持续2至3周。

“如果孩子有上述症状且超过一周没有缓解，确实要考虑是不是肺炎支原体感染了，可以到医院去做一个检测。”李侗曾表示，一旦确诊了或者高度怀疑是肺炎支原体感染，可以抗生素治疗。一般首选的是大环内酯类，像阿奇霉素。早期治疗可以减少重症的发生率。

北京朝阳医院儿科副主任医师常贺生介绍，肺炎支原体既不是细菌也不是病毒，而是一种非典型病原，虽然肺炎支原体感染不属于传染病，但其具有传染性，主要通过飞沫传播。目前，肺炎支原体肺炎没有可针对性预防的疫苗。

专家提醒，要注意室内通风，尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所，必须去时应戴好口罩。咳嗽或打喷嚏时，用纸巾掩住口鼻，做好手卫生，经常用肥皂、洗手液在流动水下洗手。学校、幼儿园等场所要注意通风消毒，避免

出现聚集性感染。

## 3岁以内儿童出现症状应尽快就医

今年2月，国家卫生健康委印发了《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南（2023年版）》。指南介绍，肺炎支原体肺炎指肺炎支原体感染引起的肺部炎症，可以累及支气管、细支气管、肺泡和肺间质。

肺炎支原体肺炎多见于5岁及以上儿童，但5岁以下儿童也可发病。以发热、咳嗽为主要临床表现，可伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛等。发热以中高热为主，持续高热者预示病情重。咳嗽较为剧烈，可类似百日咳样咳嗽。部分患儿有喘息表现，以婴幼儿多见。肺部早期体征可不明显，随病情进展可出现呼吸音降低和干、湿性啰音。

据了解，今年和往年相比，我国的支原体肺炎也出现了低龄化的特点，一些3岁以下的儿童也有发病，出现相关症状后，家长应及时带孩子就诊。

专家提醒，出现支原体肺炎感染的时候，孩子发烧可能没有很严重，但是出现喘息或者说呼吸困难，或者在锁骨的位置出现了凹陷，也就是孩子在吸气的时候锁骨有一个坑，或者鼻子吸气的时候出现了鼻塞，要及时到医院就诊。

如果孩子年龄在3岁以内，或伴有先天性心脏病、遗传代谢性疾病等基础疾病，一旦出现高烧、咳嗽，最好尽快到医院排查。这类孩子感染后，病情进展往往会很快。针对学龄期孩子，体温超过38.5℃且持续48小时，或高热时间不长但精神萎靡、不愿意吃东西，甚至呕吐腹泻，都建议尽快就医。（据中新社电）



## 秋日水乡收获忙

10月12日，东林镇星火村的种植户在采收莲藕。近期，浙江省湖州市吴兴区东林镇的莲藕、菱角等水乡特色农产品迎来丰收，农户们趁着秋日好天气进行采收。

新华社发

# 秋季干眼症高发 切勿滥用眼药水

新华社西宁10月12日电 秋季气候干燥，眼部水分蒸发快，容易造成眼部干燥不适。每年10月的第二个星期四是世界视力日。专家认为，在秋季易患干眼症的人群，应该更加注意护眼和用眼卫生，自行滥用眼药水或将加重眼部干燥。

2021年发布的《中国干眼诊疗中心规范化建设专家共识》指出，近年来，干眼的患病率持续升高，据估计我国干眼的患者接近3亿人，干眼已成为我国影响国民眼部健康的重要问题。干眼是多因素诱发的眼表疾病，发病机制复杂。

青海省人民医院眼科副主任医师关瑞娟介绍，干眼症是指任何原因引起的泪液质和量异

常或动力学异常导致的泪膜稳定性下降，并伴有眼部不适，导致眼表组织病变为特征的多种疾病的总称。干眼症最常见的临床症状是干涩感、异物感或沙砾感、烧灼感和畏光。有些患者还伴有痒感、较多黏液分泌、眼睑厚重感、眼睑紧绷、泪液生成障碍、疼痛和眼红等症状。

“干眼的发病因素是多种多样的，如长时间使用手机电脑等电子产品，眼部手术（近视眼手术、白内障手术、青光眼手术等）、气候干燥等因素均可诱发干眼症。”关瑞娟说，尽管发病原因不同，但干眼症患者的临床表现却是相似的。

专家表示，干眼症的发生是一个从量变到

质变的渐进过程，质变之前均可视为可逆性。因此需早预防、早控制。专家建议，如工作中需要长时间使用电脑，休息时就要尽量远离手机、电脑等电子产品；若居住环境干燥，可使用加湿器保持环境湿润；此外，定期规律性眨眼、眼部热敷等都可以缓解干眼的症状；同时，还需注意眼部的清洁，防治睑板腺口堵塞。

“值得注意的是局部用药、眼液及润滑剂中的防腐剂也会引起干眼。”关瑞娟表示，如需使用眼药水，请在医生指导下尽量使用不含防腐剂的眼药水，每天遵医嘱规范使用，不要过于频繁，一天4至5次即可，切忌过度依赖眼药水。