

呼吸道传染病高发 专家详解民众关切

新华社北京11月12日电(记者 顾天成)当前呼吸道传染病流行情况如何?为何有家长感觉,孩子越来越容易得呼吸道疾病了?冬春季怎样更好守护“一老一小”呼吸道健康?针对公众热点关切,国家疾控局组织疾控和医学专家接受新华社记者采访,作出专业解答。

◆ 急性呼吸道传染病哨点监测有效促进临床救治和疫情防控

中国疾病预防控制中心传染病管理处副研究员彭质斌:

冬春季是呼吸道传染病的高发季节。当前,我国已建立针对流感病毒、呼吸道合胞病毒等15种常见呼吸道病原体的急性呼吸道传染病哨点监测,能够及时掌握传染病流行趋势和病原谱构成,有效促进临床救治和疫情防控。

从今年第44周监测数据来看,哨点医院14岁及以下儿童的门诊急诊感染病例数和急性呼吸道感染住院病例数开始呈现上升趋势,当前该年龄组儿童常见检出的呼吸道传染病病原体是肺炎支原体和鼻病毒。

目前,肺炎支原体阳性率较高的省份主要集中在北方省份,南方大多数省份阳性率水平还较低。流感病毒、新冠病毒和呼吸道合胞病毒的活动当前也处于较低水平。

但随着气温下降、冬季来临,会出现流感、肺炎支原体感染、呼吸道合胞病毒感染等呼吸道传染病上升的风险,我们可能会面临多种呼吸道传染病叠加或共同流行的风险。

疾控部门将持续做好急性呼吸道传染病哨点监测,加强多渠道常规疫情监测预警。

◆ 多因素叠加增加儿童呼吸道感染可能

首都儿科研究所附属儿童医院呼吸内科副主任医师于磊:

冬春季孩子易患呼吸道疾病是一个多因素

交织的复杂问题。

由于儿童的免疫系统发育尚未完全成熟,他们在面对温度变化时,身体调节能力相对较弱。当室外空气寒冷,孩子的户外活动有所减少;同时冬春季空气干燥,可能影响呼吸道保湿;加之为了保温而长时间关闭门窗导致空气质量下降,进一步增加了呼吸道感染的风险。部分患儿还因冷空气刺激而引发呼吸道高反应,这些因素相互叠加,增加了儿童呼吸道感染的可能。

肺炎支原体作为一种常见呼吸道病原体,其主要通过呼吸道飞沫传播,感染者是常见的传染源。目前已有多种抗支原体药物应用于临床,且疗效肯定,家长不必过于担心。如果出现病情迁延不愈或体温持续高于38.5℃等情况,建议家长带孩子前往医院就诊及评估,遵医嘱用药,切忌自行在家盲目用药,延误患儿病情。

◆ “一老一小”重点人群做好预防 加强疫苗接种

于磊:“一老一小”重点人群可通过以下措施来做好预防,包括养成良好的卫生习惯,如勤洗手、咳嗽或打喷嚏时遮住口鼻;增强体质,保证充足的睡眠,注意营养均衡,提高身体抵抗力;在疾病高发季尽量少去人群密集的公共场所,特别是空气流动不畅的密闭场所;减少接触出现呼吸道症状的人,接触时注意个人防护;保持环境清洁卫生,做好室内通风换气。

彭质斌:为了有效降低孩子在这一时期的呼吸道感染风险,家长可采取如下预防措施,如定期开窗通风、增加孩子营养摄入、避免带孩子去人群密集场所等。

同时,建议加强对儿童、基础性疾病患者、老年人群等高风险人群的疫苗接种。家庭要积极做好健康监测,对重症高风险患者及时就医、救治,尽可能预防发病、减少重症及死亡病例发生。

国家疾控局:儿童支原体肺炎这样防治效果好

新华社北京11月12日电(记者 顾天成)疾控部门监测数据显示,当前儿童支原体肺炎处于散发流行中。针对公众关切,国家疾控局组织疾控和医学专家接受新华社记者采访。

一问:哪些情况需要警惕支原体肺炎?

首都儿科研究所附属儿童医院呼吸内科副主任医师于磊:肺炎支原体感染后临床表现多样,包括鼻咽炎、扁桃体炎、气管炎和肺炎等,其中以气管炎和肺炎最为常见。

肺炎支原体肺炎多见于5岁以上儿童,以发热、咳嗽为主要临床表现,可伴有头痛、乏力、流涕、咽痛等。发热以中高热为主,体温可高于38.5℃,咳嗽常为剧烈干咳,可能持续数周至数月。婴幼儿患者可能有喘息表现;年长儿可有胸痛,病情进展可出现呼吸困难。

如患儿出现体温持续高于38.5℃,高热不退;精神弱、睡眠多、纳食明显减少;呼吸快、喘息、胸痛;在治疗过程中出现病情反复或加重等情况,家长应及时带孩子到医院就诊。

二问:儿童感染肺炎支原体后,怎样治疗和护理?

于磊:肺炎支原体感染发病初期,多数患儿会出现咽痛、头痛、发烧、咳嗽和乏力等。两三天后,呼吸道症状会逐渐明显。症状高峰时,患儿咳嗽症状明显,尤其是夜晚,痰可能黏稠或脓样,呼

吸急促和胸痛也可能随之而来。整个病程大约持续2到3周。恢复阶段,患儿发热等症状明显好转,但咳嗽可能会持续时间较长,有的可达1至2月左右,随着治疗和时间的推移,症状逐渐消失。

在临床治疗方面,肺炎支原体肺炎最佳的治疗窗口期为发热后5天内。治疗应根据不同严重程度进行个体化治疗,选择合理抗生素。重症患儿应采取综合治疗,尽早就医。

家长应遵从医生医嘱进行规律治疗,切忌擅自停药或自行调整治疗方案。

三问:家校如何联手做好儿童支原体肺炎预防?

中国疾控中心传染病管理处副研究员彭质斌:儿童青少年免疫系统还不健全,更容易发生呼吸道感染病。建议家校共同做好以下工作:

一是对于疫苗可预防的呼吸道传染病如流感、水痘、麻疹、风疹、流行性腮腺炎等,应按照国家免疫规划程序,保障儿童青少年及时接种疫苗。

二是要注意孩子的日常护理,保持个人卫生;加强室内环境清洁和空气流通;多让孩子多喝水、多吃蔬菜水果,规律作息,增强自身免疫力。

三是要减少孩子接触传染源的机会,避免让儿童青少年去人群密集的场所。

最后,加强健康监测,做好晨午检、因病缺课登记等,确保学生、教职员工不带病上课上岗,防止将传染病引入学校或班级。

为过敏患者撑起健康保护伞

——市第一人民医院变态反应科纪实

◆ 本报记者 悠然

他们是精准检测的先锋队,凭借先进技术拨开过敏的重重迷雾;

他们是专业诊断的智慧团,在细微之处洞察过敏原的隐藏真相;

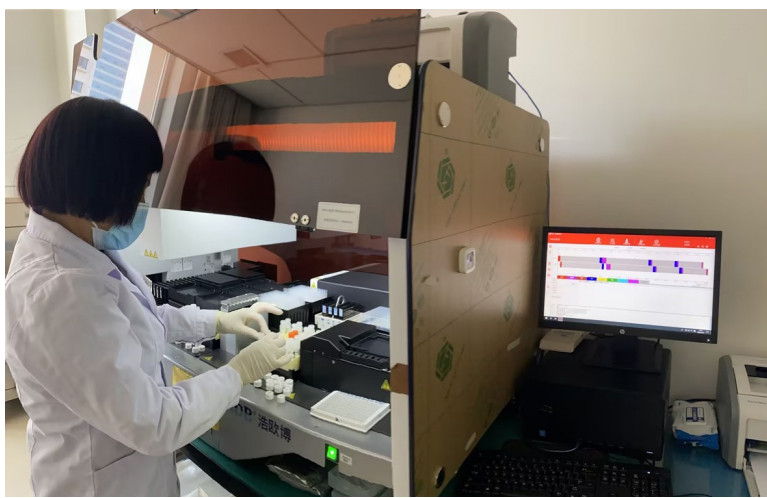
他们是有效治疗的守护者,用特色疗法为患者撑起康复的希望之伞。

西宁市第一人民医院变态反应科自1986年从北京协和医院引入相关理论及技术以来,已经走过了三十余年的发展历程。在这漫长的岁月里,这个医疗团队不断积累丰富的临床经验,通过无数次的实践和探索,逐渐摸索出了一套科室独有的治疗方法。如今,他们已经发展成为青海省唯一一家针对过敏性疾病开展特异性脱敏治疗的特色专科,为广大患者提供了更具个性化的治疗方案,赢得了患者们的广泛认可与好评。

精准诊断: 抽丝剥茧寻病因

在生活中,过敏现象如影随形,困扰着无数人。有的患者仅仅是猫咪从身旁经过,身体就会出现不适。“我们曾经就有一位留学国外的患者,在留学期间经常与猫接触,起初并未发觉异常,然而随着时间推移,打喷嚏、流鼻涕、身上红疹等症状相继出现。她一直误以为是感冒,在其他医院进行过敏原检查也未能找到真正病因。后来,该患者来到我们变态反应科。在进行专科查体后,为患者安排了血清过敏原特异性IgE定量检测。这一检测过程需要团队成员的紧密配合,从样本采集到仪器操作,每一个环节都至关重要。最终,检测结果准确地显示出该名患者对猫上皮高度过敏、狗上皮中等程度过敏、屋尘中等级别过敏,而牛奶及其他食物过敏原皆为阴性,最终为该患者精准找到了长期困扰她的过敏原。”

先进检测: 为诊断提供有力依据



在临床中,变态反应科所采用的皮肤点刺试验,这是用于检测引起速

发型过敏反应的变应原的有力手段。医疗团队成员熟练地将多种抗原制剂

制成的点刺液滴于患者前臂,再用点刺针轻轻刺入皮肤表层,随后在15分钟至20分钟内仔细观察风团情况,并准确记录直径大小以计算反应强度。这个过程看似简单,却需要团队成员具备丰富的经验和精准的操作技能。该方法能够检测出食物组30余种、吸入组20多种相关过敏原,甚至还可以对新鲜水果做皮肤点刺试验,以便更好地追踪患者饮食影响。而血清过敏原IgE定量检测则是团队手中的另一把“利器”,这种特异性颇高的检测方法能够全面评估受试者对各类过敏原的敏感程度,预测过敏发生的概率,衡量过敏风险与疾病严重程度,为临床诊断过敏性疾病提供客观且精准的数据支持。“整个检测过程操作便捷、安全性高、结果精确,这一技术填补了我省在过敏原检测诊断技术领域的空白。”变态反应科副主任翟灵仙介绍道。

科学治疗: 全方位守护患者健康

效降低室内宠物过敏原的浓度;强调患者在接触宠物后要立即洗手,及时更换衣物及其他家用针织物品等。

除了预防,药物对症治疗、特异性免疫治疗以及对患者开展健康教育也是该科室治疗方案中不可或缺的部分,这正是世界卫生组织提出的四位一体系统治疗方案。这一治疗过程需要团队长期的跟踪和专业的指导,从低浓度低剂量开始,逐渐递增至高浓度高剂量维持,诱导机体的免疫耐受。整个过程不仅要求团队成员具备扎实的专业知识,更需要有足够的耐心和责任心。脱敏治疗疗程较长,至少

2年,推荐疗程为3年至5年,虽然疗效存在个体差异,但有效率在60%—80%之间,为众多过敏患者带来了康复的希望。

