

孩子感染后多有发热、咳嗽等症状,针对多个公众关注的问题——“对付”儿童呼吸道疾病,专家来支招

新华社北京11月24日电 近期,儿童呼吸道疾病高发。孩子感染后多有发热、咳嗽等症状,家长往往心急如焚,儿童为什么相对容易发生呼吸道感染?支原体肺炎、流感、呼吸道合胞病毒感染症状有何不同?孩子多种病原体检测阳性怎么办?针对多个公众关注的问题,记者采访了国家儿童医学中心权威专家进行解答。

根据中国疾控中心21日发布的“全国急性呼吸道传染病哨点监测情况”显示,哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本检测阳性病原体主要为鼻病毒、肺炎支原体、副流感病毒。结果分析认为,目前急性呼吸道传染病总体仍处于低流行水平,其中鼻病毒感染在流行期波动;北方部分省份的肺炎支原体感染保持在较高水平,主要受影响的人群是5—14岁学龄儿童。

支原体肺炎、流感、呼吸道合胞病毒感染症状怎么区分?

国家儿童医学中心、北京儿童医院呼吸中心主任医师秦强介绍,支原体肺炎最典型的症状是发热、咳嗽,咳嗽有一定特点,初期是阵发性、刺激性干咳,随着病情进展会出现咳嗽咳痰,部分症状严重的孩子会出现喘息、呼吸困难、发绀等表现,应高度警惕,尽快就医。

而流感在各个年龄段都可能出现,早期症状是突然高热,往往伴有全身的症状如乏力、头痛或肌肉关节酸痛,年龄

小的孩子可能精神萎靡,小婴儿可能出现吃奶差、少动等。在流感流行季节,如果孩子出现高热、乏力等同时伴有呼吸道症状,需要警惕流感的可能性。

秦强介绍,呼吸道合胞病毒是引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染最常见的病毒病原。2岁以下婴幼儿,特别是早产儿、小于3个月的婴儿、患有先天性心脏病等基础疾病的婴幼儿,如果出现呼吸快、呼吸发憋、喘息声等,需要及时就医。

需要注意的是,腺病毒有很多种分型,大多数病例症状较轻,表现为发热、咽痛、咳嗽等。极少数会引起较重的腺病毒肺炎,可能持续高热1周以上。如果孩子正规治疗没有缓解,同时伴有呼吸费力、反复高热、明显咳嗽喘息等情况时,需要及时再就医。

“鼻病毒、偏肺病毒、副流感病毒等也是引起上呼吸道感染的常见病原体。”秦强说,一般来说只要正规护理、对症用药、适当多喝水、多休息就可能安然度过感染阶段。只有少部分免疫功能低下或患有基础疾病的患儿,特殊情况下病毒侵犯到下呼吸道才可能引起较重感染,出现肺炎的表现。

儿童为什么容易发生呼吸道感染?

秦强说,儿童免疫系统处在生长发育阶段,各脏器功能还不是很完善,免疫功能相对较弱。另外,儿童呼吸道发

育与成人不同。以肺部组织为例,儿童的大部分肺泡都在努力“工作”,一旦发生感染,代偿能力较弱,很容易出现呼吸道症状。所以,不少儿童肺炎可能刚开始表现不重,但临幊上进展迅速。

“一些呼吸道病原体可能在地面产生沉降,儿童比成人矮小,更接近于地面,导致接触高浓度病原体的机会更高,感染几率更大。”秦强说,如果没有良好的卫生习惯,孩子很容易通过吃手、揉眼睛等动作,将病原体带到体内,从而引发感染。

多种病原体检测阳性怎么办?

专家表示,儿童容易同时合并多种病原体感染,需要根据查体、病情、病原学检测结果、所在地区病原体流行情况等综合分析,进而合理用药。

“由于大部分感染以病毒感染为主,抗菌药对病毒感染无效,仅对细菌感染有效。因此,不建议家长盲目过早使用阿奇霉素、头孢类等抗菌药物。”秦强说,目前还没有哪一种抗菌药物对所有病原体都有效,所以一定要遵医嘱用药。另外,病原学判断需要科学、专业及丰富的经验,仅凭借检测结果盲目确定某种病原体感染,进而自行用药,很可能不科学。建议到医院做科学评估,尽早查清病因,采取针对性治疗。

还有家长听其他家长说“吃哪种药管用”,就给孩子盲目用药,也是不可取的做法。秦强说,“不同儿童用药存在

差异,不宜直接效仿。”

出现高烧怎么办?如何预防感染?

秦强介绍,高热是最常见的体征,是否需要立即就医应科学判断。“三个月以内婴儿出现发热,应及时就医。大年龄儿童,如果发热持续3天以上,或出现呼吸增快、喘息、咳嗽等影响饮食睡眠,也要及时就医。”

专家表示,病毒性感染或支原体感染,早期容易出现明显高热,如果没有其他全身表现,精神状态良好,服用退热药后体温也能降下来,哪怕过段时间体温再次上升,可以及时应用对症药物,给予密切观察。如果发热持续时间过长,或者出现精神改变、呼吸改变等,就需要及时就医。

专家提示,室内要定期通风,尤其是北方冬季寒冷,儿童处在封闭室内时间较长,更要保持环境卫生,减少室内环境污染的风险。其次,所有家庭成员都要做好防护,尽量减少去人员密集、通风较差的场合,如果必须去的话尽量戴好口罩。回家后第一时间洗手换衣服,减少将外界病毒带回家的风险。

此外,还要引导儿童做好自我卫生管理,尤其是在校学生,勤洗手、少吃零食、多饮水,尽量不带病上学等。同时,均衡饮食,科学运动,保持充足睡眠和心情愉悦,也有助于提高免疫力,预防感染。

青医打造全省最大造血干细胞移植中心

该院已完成造血干细胞移植超500例,近期将扩大移植仓位至24个

本报11月24日讯 “我确诊白血病时,已经怀孕7个多月了,在此后的一年时间里,我经历了生宝宝、化疗和造血干细胞移植,是血液内科的‘家人们’一直守护着我。”24日上午,在青大附院举行的造血干细胞移植超500例总结会上,该院第一个半相合造血干细胞移植患者于女士分享就医经历,移植成功后,她不仅重返教师工作岗位,如今第二个孩子也已经4岁了。

造血干细胞移植技术是白血病等血液系统疾病的重要治疗手段。早在1994年,青大附院在山东省率先开展了造血干细胞移植技术,也是国内最早开展造血干细胞移植的医疗机构之一。30年来,青大附院血液内科不断精进技术,实现移植数量及质量的双提升,相关技术达到了国内先进水平。

2017年,血液内科成功实施首例非血缘移植;2018年,该科室与台湾慈济骨

髓库开展合作,并在2020年成功开展堂兄弟二级亲缘干细胞移植,实现了“人人都有造血干细胞移植供者”;2023年,血液内科获批中华骨髓库采集单位。目前,青大附院已完成造血干细胞移植503例,其中异基因移植238例,自体移植265例。如今,青大附院移植专病门诊每年诊治患者3000余人次,诊治病种由高危难治白血病、重型再生障碍性贫血逐渐扩展到实体瘤、WAS综合征、脑白质发育不良等先天性遗传病等,先后完成重型再障患儿三次移植、二级亲缘半相合移植、合并重症感染的强行移植等高难度移植,获山东省红十字会“干细胞移植工作先进单位”等荣誉称号。记者了解到,青大附院计划在近期将移植仓位扩大至24个,届时将成为山东省最大的造血干细胞移植中心,造福更多血液病患者。

(观海新闻/青报全媒体 记者 黄飞)



青大附院血液内科名誉主任、北京大学人民医院许兰平为患者义诊。黄飞 摄

六院士来青分享精准医疗创新药物等新技术

第三届红岛医学论坛举办 专家学者分享前沿技术与研究成果

本报11月23日讯 11月23日,由北京大学人民医院主办,北京大学人民医院青岛医院、青岛大学附属妇女儿童医院承办的第三届红岛医学论坛在青举办。院士论坛“朋友圈”持续扩容,6位院士齐聚岛城,与1200余名专家学者共同探讨了应用基础及临床研究领域的前沿技术,并分享最新研究成果。

本届红岛医学论坛院士云集,邀请了于金明、李兆申、王俊、姜保国、唐佩福、江涛6位中国工程院院士,就精准医疗、微创技术、智慧医院、创新药物等

方面的最新研究成果进行了深入浅出的交流和分享。23到24日,胸部疾病分论坛,血液分论坛暨京鲁血液病经验交流、血液病与妊娠研讨会,风湿免疫慢病管理分论坛暨第二届《银冠杯争霸赛》初赛,妇科分论坛等四大分论坛先后举办,与会知名专家学者聚焦各自领域的研究热点和前沿动态进行经验和成果分享,共同推动医学科学发展。

为了贯彻落实促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局的国家战略,为满足岛城人民对高水平医疗服务的迫切

需求,青岛市人民政府和北京大学人民医院携手开展国家区域医疗中心建设,全力打造高水平医疗机构。北京大学人民医院青岛医院获批国家创伤医学中心科创基地,入选国家区域医疗中心建设单位,并顺利通过两轮国家专家组“回头看”调研,多次得到国家、省有关部门的高度评价。青岛市委市政府“真统筹”“真投入”,北京大学人民医院“真输出”“真管理”,青岛市妇女儿童医院“真配合”“真协助”,确保优质医疗资源引得进、留得住、用得好。

近年来,北京大学人民医院青岛医院“加速度”建设,留下了扎实印记:建设血液、胸部疾病、创伤、消化疾病、慢病管理、妇科“六大中心”,打造三大名医工作室,外埠患者占比35%;完成创伤中心、卒中中心评审;二期项目建设主体封顶,计划于2025年底投入使用,规划床位1200张,同步推进三期建设项目;三百余名派驻专家常态化往返京青两地,开展新技术新项目近70项,其中近30项为国内领先。(观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 穆璐儒)