

支原体感染 中招怎么办

近期，不少患儿感染肺炎支原体，表现为上呼吸道感染、气管支气管炎或肺炎，一些成年人也有感染。支原体感染病程通常可持续2至3周，在此期间应如何做好患者护理？什么情况需要就医？

病原体
支原体
一种比病毒大、比细菌小的微生物

易感人群
学龄期儿童
今年出现低龄化特点
3岁以下幼儿也有发病

流行时期
多为秋冬季
3至7年发生一次地区流行

传播途径
主要为飞沫传播

疫苗信息
目前没有针对性疫苗

药物信息
目前没有特效药
抗生素有效但须遵医嘱

反复感染
支原体感染不产生永久免疫

今年出现较多持续高热、反复就诊的支原体肺炎重症患儿
在校密切接触、交叉感染
户外锻炼少、免疫力弱

感染后怎么护理

感染潜伏期 一般2至3周

支原体感染后早期体征不明显、易误判
多孩家庭家长需注意
如果学校或托幼机构出现聚集性感染
应减少孩子们之间的接触

病程 一般2至3周

症状 咳嗽 最明显
一般表现 阵发性、成串咳嗽
早期剧烈干咳
后期可咳嗽带痰
危险信号 呼吸困难
吸气时锁骨、胸骨下凹陷
呼吸频次明显变快

注意观察呼吸情况
呼吸困难时 采取半卧位、给予氧气吸入

发热 中等发热、高热
持续高热 体温达39℃
每天观察体温变化
轻度发热予以30%酒精或温水擦浴

伴有咽痛、流涕、头痛、耳痛等 3天以上不缓解

“白肺” 重症时出现 黏液堵塞支气管导致“肺不张”
拍背 由下往上拍、帮助排痰

如何预防感染

提高免疫力
增强营养 保证睡眠 适当进行户外运动

生活习惯
感染流行期不去人群密集、通风不良的场所
必须去时佩戴口罩
保持手卫生和口腔清洁

居家环境
保持室内清洁、注意通风消毒
室温在18至20℃为宜
湿度以60%至65%为佳
定时更换衣服、床单、被褥

在感染流行期
出现咳嗽等明显呼吸道症状、高热
应尽快前往医院
确认是否为支原体感染