

肺炎支原体感染相关知识

什么是肺炎支原体？

肺炎支原体不属于病毒，也不属于细菌，是非典型病原中的一种。它的直径为 2-5 微米，是目前最小的原核致病微生物，缺乏细胞壁，故对作用于细胞壁的抗菌药物固有耐药，也就是常规的头孢、青霉素类药物对治疗肺炎支原体是无效的。

肺炎支原体感染后有哪些表现？

支原体肺炎多见于 5 岁及以上的孩子，但 5 岁以下孩子也可发病，以发热、咳嗽为主要临床表现。

其咳嗽特点是早期多以干咳为主，较为剧烈，可表现为咳得停不下来、面红耳赤。部分孩子会伴有喘息，以婴幼儿多见。肺部早期体征不明显，随病情进展会出现呼吸音降低和干湿啰音。

重症支原体肺炎还可出现气促、胸痛、咯血等呼吸道症状以及皮肤出疹、抽搐、血栓形成、血小板减少等肺外并发症。

肺炎支原体是如何传播的？

肺炎支原体从密切接触的亲属及社区开始流行，容易在幼儿园、学校等人员密集的环境中发生。其经飞沫和直接接触传播，潜伏期 1-3 周，潜伏期内至症状缓解数周均有传染性。

如何预防肺炎支原体感染？

目前还没有预防肺炎支原体感染的疫苗，预防肺炎支原体感染，最重要的是养成良好的个人卫生习惯。

1. 尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所，必要时戴好口罩防护自己。

2. 咳嗽、打喷嚏时使用纸巾捂住口鼻，或用手肘、衣袖等遮挡，将用过的纸巾丢入带盖垃圾桶中。

3. 注意手卫生，使用肥皂、洗手液在流动水下清洁洗手。如果没有流动水，可用含酒精的免洗洗手液等擦拭消毒双手。

4. 流行高发季节，注意室内通风，每次通风不少于 30 分钟，以保持空气新鲜。

5. 养成健康生活习惯，适量运动，增加身体抵抗力，注意保暖避免受凉。

6. 学校、幼儿园等重点场所要注意通风消毒，做好日常的清洁工作，加强健康监测，避免出现聚集性感染。

肺炎支原体感染后用什么药？

肺炎支原体没有细胞壁，大家所熟悉的青霉素和头孢，这类抗生素都是以细胞壁作为靶点，因此对肺炎支原体完全无效。

目前大环内酯类抗菌药物，如罗红霉素、阿奇霉素为肺炎支原体感染的首选治疗药物。

若就诊检查后患儿有混合感染情况，则可能需要联合用药，此时应以医生医嘱为准。

就诊后的居家护理多拍背排痰

拍背时家长手做空心状：手部背侧朝上，大拇指向前与食指第一指间关节接触，使得手背拱起，使用手腕力量，拍背时落背有声；从宝宝的背部由上到下，由下而上均匀的叩击，背部每个位置都拍到。

可以竖抱宝宝，让宝宝的前胸部靠在家长肩部，头部微微前倾，面向家长后背部；也可以让宝宝趴在家长腿上，或者在宝宝腹部垫上枕头，使宝宝呈头低臀高位，让宝宝头侧向一侧。