

近期,呼吸道疾病多发,除了人们熟知的支原体肺炎感染、流感、新冠病毒感染等,还包括细菌感染、诺如病毒感染——

医院门诊排起长队,发热高峰如何应对

发烧、咳嗽、咽痛……随着秋冬呼吸道感染性疾病高发季的到来,不少人反映自己或孩子出现了呼吸道感染症状。另据媒体报道,多地医院儿科门诊急诊、发热门诊、输液室等挤满了患者。

记者近日走访发现,多家医院门诊量、急诊量均有不同程度增长,有患者称,自己在医院急诊排队排了五六个小时。患者中,儿童居多,但也有些成年人,特别是老年人。除了大众较为熟知的支原体肺炎感染、流感、新冠病毒感染,还包括细菌感染、诺如病毒感染等。

专家提醒,需警惕肺炎支原体与腺病毒、肺炎链球菌等其它引起呼吸道感染的病原体混合感染。

发热门诊排队,儿科门诊急诊爆满

“第895号。”近日的一天下午,邵女士带着咳嗽了10天的儿子完成了采血。当他们中午赶到北京儿童医院末梢采血窗口时,外面已排起了长队,号码条上提醒:您前面有95位。

“他从17号开始有点咳嗽,19号就去了大兴这边的医院,验了血,做了检查,血常规正常,肺炎支原体抗体也是阴性。但因为最近支原体肺炎较多,医生也给了消炎药、止咳药和阿奇霉素。不过,服药5天以来,孩子咳得越来越严重,晚上能咳醒好多次,就带他来这边看看。”邵女士告诉记者,她抢了三天,才“捡漏”得了一个发热咳嗽门诊的号。“医生说有些细菌感染,属于急性支气管炎。”

同样对就诊人数之多感到惊讶的还有桃女士一家。当他们近日从北京通州来到首都儿科研究所附属儿童医院(简称“儿研所”)时,急诊已经排到了900多号。“谁能想到,这声鼎沸的不是春运,而是儿研所。”桃女士感慨。在她发来的照片中,取药和收费大厅人头攒动。

桃女士告诉记者,她的孩子今年5岁,在幼儿园读中班。国庆假期刚结束没几天,孩子午睡醒来,体温就达到了38.8摄氏度,还开始咳嗽。她带着孩子在附近医院就诊,“做了两次血常规检查,肺炎支原体抗体是阴性,医生说是病毒感染,给开了阿奇霉素、止咳药等。”

三天后,孩子虽不再高烧,但仍然重度咳嗽、喘息,雾化和吃药都未见明显效果。桃女士挂了儿研所的专家号。儿研所的医生认为,孩子似乎已因咳嗽、发烧诱发了哮喘。“他们班有24个学生,现在一半孩子都没去上课。有的是发烧、咳嗽了;有的是担心被感染,不敢去了。”

类似情况也出现在了南方地区,且并非只有儿童“中招”。“我院对有发热、咳嗽的患者所在发热门诊就诊情况进行分析发现,近半月来,发热门诊患者有所增加。”国家感染性疾病临床医学研究中心主任、深圳市第三人民医院院长卢洪洲在接受记者采访时表示。

“年龄越小,混合感染风险越大”

肺炎支原体感染流行还未结束,流感季就已见端倪。中国疾病预防控制中心(简称“中疾控”)



近日的一天上午,北京天坛医院儿科门诊等候区,患者在输液。

日前发布的全国新冠病毒感染疫情情况显示,全国哨点医院流感样病例占门诊(急诊)就诊人数比例从2023年第35周的3.4%上升至第38周的4.6%,第39周为4.5%。中国国家流感中心流感周报监测数据显示,截至10月15日,部分南方省份流感病毒检测阳性率持续上升,全国已报告42起流感样病例暴发疫情。中疾控近期发布的《中国流感疫苗预防接种技术指南(2023—2024)》称,今冬明春,我国可能会面临流感等多种呼吸道传染病交互或共同流行的风险。记者了解到,近期,社交媒体上已有不少北京、上海、广东、江苏等地的网民分享自己感染甲型流感病毒或细菌等的经历。

北京天坛医院儿科的医生和护士最近忙得不可开交。该院一名儿科医生告诉记者,儿科门诊候诊患者每天大约有四五百个,较以往增加了三四倍。“现在,还没到转折点。目前,主要是肺炎支原体感染,还有一些婴幼儿容易合并病毒和细菌感染,合胞病毒、腺病毒、副流感病毒、鼻病毒都有散发病例,不过现在还不多。甲型流感、乙型流感患者最近也开始出现了。”

记者近日在北京市中日友好医院看到,急诊候诊大厅里几乎没有空着的座位,候诊的老年人居多,不时传来几声咳嗽,发热门诊外也有不少人在等待。而在儿科门诊和急诊,候诊人数已经达到了158人。很多孩子依偎在家人身边,手上扎着滞留针。咳嗽声和哭声此起彼伏,有年纪小的孩子被放在婴儿车里,停在过道旁。

卢洪洲介绍,国庆节过后,其所在医院就診患者呼吸道病原微生物核酸检测结果显示,核酸检测阳性率最高的为肺炎支原体,

为34.33%,其次是甲型流感病毒和乙型流感病毒,占比为12.17%和5.79%,呼吸道腺病毒占比为2.76%,另外,呼吸道合胞病毒则占2.03%。

卢洪洲提醒,腺病毒和肺炎链球菌等可能与支原体混合感染,且患儿年龄越小,混合感染的风险越

全国呼吸道感染性疾病发病率整体上升,且目前肺炎支原体感染高发。为何会出现这种情况?与此前的新冠大流行是否有关?

在卢洪洲看来,今年肺炎支原体感染人数较往年可能有明显增加,这符合支原体的流行规律。在新冠疫情之前,肺炎支原

“研究表明,支原体的低水平流行可能导致儿童因免疫刺激的缺乏,对支原体的免疫力下降,因此,当再次接触支原体时,就出现了免疫过激反应,就导致了更严重的暴发流行。如今,疫情过去,疫情政策调整,人们再次接触肺炎支原体时就会出现免疫过激反应,出现流行态势,尤其是在低龄儿童中。”卢洪洲说。

针对部分网友提出的“呼吸道疾病好像比以前严重了”这一疑问,卢洪洲解释称,几乎所有的传染性疾病在新冠疫情期间都是明显减少的。如今,各种传染性疾病都相对增加,并不限于呼吸道疾病。

他指出,大家此前的戴口罩、勤洗手等防护措施做得较好,如今,人员流动性明显增加,大家出行防护做得不到位,就增加了感染风险。另外,由于检测手段的增加以及医患双方对精准治疗的重视,因此被检出的人数更多了。另一方面,现在的抗菌药物使用更加规范、严格,尤其是对低龄儿童,因此医生看病更注意病原学送检结果。

他认为,之所以出现上述疑问,是因为疫情后人群防控意识降低、送检标本增加、检测手段增加等多种因素影响,而非仅因新冠疫情。

多措并举迎战呼吸道疾病就诊高峰

记者注意到,今年上半年,国家卫生健康委专门制定发布了2023年版《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南》,对支原体肺炎的特性和治疗规范做了详细指导。

为缓解就诊压力,多家医院也在行动,采取增派人手、增加门诊号源、开设夜间临时门诊、增设儿科新病区、优化就诊流程等措施动态调整服务。卢洪洲介绍,深圳市第三人民医院增加了支原体核酸检测频次,还建立了发热门诊人员调配机制,以便在患者增多时及时增加医务人员。

在药物供应方面,随着近期肺炎支原体感染高发,对阿奇霉素等大环内酯类抗生素的需求有所增加。据媒体报道,已有多家医药上市公司陆续在投资者互动平台上回应,表示阿奇霉素等相关药品目前在正常生产、销售。

针对季节性流感,中疾控发布了《中国流感疫苗预防接种技术指南(2023—2024)》,建议所有高于6月龄且无接种禁忌的人都接种流感疫苗。各地也在多项措施并举,以推进流感疫苗接种工作,比如对符合条件的老年人提供免费接种等。

在感染高峰阶段,个人还要注意什么?卢洪洲称,从目前的数据来看,肺炎支原体核酸检测阳性率虽有所增加,但总体没有成倍增加,目前,疾病的传播还没到感染最高峰。预计此次支原体感染流行高峰可能会出现在冬季,家长要做好准备,平时做好防范。虽然支原体感染没有相应的疫苗,但是流感等其他呼吸道疾病是有疫苗的,建议接种,预防合并感染及重症病例的出现。

据中国新闻网



首都儿科研究所附属儿童医院取药和收费大厅人山人海。



中日友好医院急诊输液处。

大。如果合并支原体感染,患儿的症状就会加重,家长应提高警惕。

呼吸道感染性疾病为何来势汹汹

多地疾病预防控制中心发布的提醒及媒体报道均显示:近期,

体感染就存在流行的“大小年”,一般每隔3年到7年后出现一次病例高峰,每次流行持续一两年。疫情期间,大家都采取了戴口罩、勤洗手、保持社交距离等防护措施,因此支原体肺炎一直处于低水平流行状态,这也导致了易感人群的增加和群体免疫力的下降。