## 儿童肺炎支原体肺炎 常用的抗菌药物及注意事项

⊙叶县人民医院药剂科主管药师 刘要刚

肺炎支原体肺炎(MPP)是儿童 常见的社区获得性肺炎,近期我省 肺炎支原体肺炎发病和感染人数呈 明显上升趋势,合理使用抗菌药物 可减少后遗症、降低病死率、减轻医 疗负担等。儿童肺炎支原体肺炎常 见的抗菌药物有哪些? 怎么使用以 及注意事项有哪些呢?

#### 抗菌药物

轻症可予阿奇霉素,按每公斤 体重 lOmg 计算,每日一次,口服或 静脉点滴,疗程3天,必要时可延长 至5天;轻症也可第一日每公斤体 重给予IOmg,一日一次,之后每公 斤体重给予5mg,连用4天。

重症推荐阿奇霉素静脉点滴, 每公斤体重给予10mg,一日一次,连 用7天左右,间隔3天至4天后开始第 个疗程,多为2至3个疗程,患儿病 情减轻、临床症状改善、体温正常时 可由静脉注射换为口服给药。

红霉素常用量为每天每公斤体重 给药30mg至45mg,疗程10天至14天。

多西环素推荐剂量为每公斤 体重给药2mg,12小时给药一次, 口服或者静脉注射。米诺环素首 次剂量每公斤体重给药 4mg,最 大量不超过200mg,间隔12小时 后应用维持量每公斤体重给药 2mg,12小时给药一次,口服,每 次最大量不超过100mg。一般疗 程为IO天。

左氧氟沙星:每公斤体重给药 8mg至10mg,6个月至5岁患儿12 小时给药一次,5岁至16岁患儿每 日给药一次,口服或静脉注射;青少 年每日500mg,一日一次,最高剂量 每天750mg,疗程7天至14天。莫 西沙星每公斤体重给药 lOmg,一日 一次,静脉注射,疗程7天至14天。

#### 注意事项

对以上抗菌药物过敏的儿童禁 止使用。

对婴幼儿,阿奇霉素的使用尤 其是静脉制剂要慎重,肝功能损害 患者使用大环内酯类药物需减量并 定期复查肝功能。

新型四环素类抗菌药物可能 导致牙齿发黄和牙釉质发育不 良,仅适用于8岁以上患儿。8岁 以下患儿使用属超说明书用药, 无其他抗菌药物可用情况下,使 用时需充分评估利弊,允许所有 年龄段儿童短疗程(<2ld)使用多 西环素。四环素类可致肝损害, 肝病患者不宜使用,确需使用者 减少剂量。

喹诺酮类抗菌药物存在幼年动 物软骨损伤和人类肌腱断裂的风 险,18岁以下患儿使用属超说明书 用药,使用时需充分评估利弊。在 肾功能减退或有中枢神经系统基础 疾病的患者中易发生抽搐、视力损 害等严重不良反应,可能引起皮肤 光敏反应、关节病变等,偶可引起心 电图QT间期延长。

患儿家长需要注意的是儿童肺 炎支原体肺炎轻症病程多在7天至 10天,自行使用抗菌药物时需要考虑 合并有其他细菌感染(肺炎链球菌、 金黄色葡萄球菌等)可能,警惕重症 肺炎支原体肺炎和危重症肺炎支原 体肺炎,密切观察病情变化,及时就 医。

## 儿童冬季呼吸道疾病的预防

⊙平顶山市第一人民医院未来路院区儿科 张矿召

随着天气逐渐转冷,细菌和病 毒活跃起来,加之室内外温差较 大,儿童本身的免疫系统还未发 育成熟,气道黏膜娇嫩,极易感染 呼吸道疾病,所以每年冬季都是 呼吸道感染的高发时期。下面给 家长介绍一下预防呼吸道疾病的

、注意个人卫生。平时应该 养成良好的卫生习惯,吃饭、如厕前 后、外出归来都要仔细清洗双手。 不随地吐痰,不用不干净的手接触 口腔、鼻子。勤换衣服,勤剪指甲。

二、注意营养均衡及补充水 分。应保证每日摄入充足的营养, 以促进体内的新陈代谢,增强对疾 病的防御能力。多吃新鲜的水果和 蓝壶门补充维生表, 名吃痼内 尥 蛋、牛奶等补充蛋白质。冬天干燥, 多喝水可以保持呼吸道湿润,缓解 干冷空气的刺激。

三、适度的锻炼及充足的睡 眠。让孩子适当参加户外运动,晒 晒太阳,呼吸新鲜空气,也可以提高 孩子对疾病的抵抗能力,但孩子运 动出汗后不可立即将衣服脱下,应 使用毛巾擦干,并及时更换衣物。 孩子需要保证充足的睡眠时间,因 为人在进入睡眠状态后,身体的各 个器官组织和细胞会得到充分的休 息和恢复,机体的免疫力也会增强。

四、保持室内适当的温度及空 气清新。保持室内温度20℃左右、 湿度60%左右为宜。建议早晚开窗 通风30分钟,开窗通风时儿童应换 一个房间,避免受凉。

五、减少交叉感染的机会。呼 吸道疾病高发季节尽量不要到人多 的封闭场所,叮嘱孩子在学校做好 防护。家里有人患呼吸道疾病时, 也要减少与孩子接触,必要时佩戴

六、根据天气变化增减衣物。 如何判断衣服是否合适?安静状态 下,颈背后温热,不出汗为宜。出汗 后及时更换,保持衣服干燥。

七、接种疫苗。疫苗是预防一些 医病最有效的方法,接种疫苗可 以有效降低发生疾病及严重并发症 的风险。肺炎球菌疫苗、流感疫苗和 新冠疫苗可根据需要接种。

即使加强防范,也不能完全避 免呼吸道感染。若儿童出现呼吸道 症状时,尤其是出现发热、咳嗽、气

促、声音嘶哑、呼 吸困难、精神萎靡 等症状时,应该及 时就医,切勿擅自 服药或忽视病情 而耽误治疗。



刊登咨询电话:13592191890

### 感染了HPV病毒 还需要接种HPV疫苗吗?

⊙平顶山市第一人民医院优越路院区妇产科主治医师 叶婧

人乳头瘤病毒(HPV)是女性生 殖道及皮肤黏膜常见致病病原体, 其感染率非常高,可引起鳞状上皮 细胞增殖。HPV主要侵犯女性宫颈 组织和男女外生殖器。性传播是 HPV 传播的主要途径,其次为间接 接触传播、母婴传播。目前已发现 的HPV有200多种类型。临床上根 据致癌性,将其分为低危型和高危 型。低危型HPV不致癌,但是主要 引起生殖器疣和良性病变。高危型 HPV持续感染,是下生殖道高级别 上皮内病变和癌发生的必要因素, 其中仅不足1%的患者会发展至子 宫颈癌前病变和子宫颈癌。而且, 从宫颈癌前病变发展到宫颈癌大概 有5年到10年的过程,只要定期进 行检查,大部分患者在癌前病变阶 段就可以发现,给予及时的治疗,可 以阻断其发展为宫颈癌。

研究发现,90%以上的HPV感 染均为无典型临床症状的一过性感 染,而80%以上的HPV感染可以依 靠人体自身免疫力在感染后6个月 至24个月内被机体自行清除。当首 次感染HPV并转阴后,如果没有做 好后续的预防工作,就很容易"重蹈 覆辙"

美国国家癌症研究所的建议是 已经HPV感染的女性仍应该接种 HPV疫苗。由于HPV疫苗覆盖多种 型别的病毒,不论是否感染HPV,均建 议有条件的女性(≤45岁)接种HPV疫 苗,优先推荐9岁至26岁,特别是首 次性行为前接种获益可达到最大化。

HPV疫苗的主要成分是蛋白 质,是病毒所特有的蛋白质,也就是 我们俗称的"抗原",通过这些"抗 原"刺激人体的免疫系统,产生所对 应的"军队",也就是抗体。当HPV 通过黏膜上皮进入人体,就会被抗 体识别,然后阻断HPV的感染。现 在能接种的 HPV 疫苗主要分为 3 种,分别是二价疫苗(高危HPVI6/I8 型)、四价疫苗(高危HPVI6/I8型,低 危HPV6/11型)以及九价疫苗(高危 HPVI6/18/31/33/45/52/58 型、低危 HPV6/ll型)。二价疫苗就是对两种 高危HPV病毒起免疫作用。四价疫 苗就是对4种HPV病毒起免疫作 用,其中包含两种常见低危型 HPV。九价疫苗就是对9种HPV病 毒起免疫作用,相比于四价疫苗,多 针对5个高危型HPV。

目前研究表明,锥切后接种 HPV疫苗可显著降低宫颈癌前病变 复发的风险,国内专家推荐既往高 级别上皮内瘤变(HSIL)接受过治疗 的适龄女性接种疫苗。因为此类患 者治疗后,可能再次发生HPV感染 或感染持续存在,不管是术前还是 术后,HPV疫苗接种都可诱导子宫 颈基底层细胞内产生大量抗体,阻 止再生组织自身感染,避免HPV进 入未感染的基底层细胞,从而避免 宫颈癌前病变的复发。既往感染 HPV后通过药物治疗转阴后的女 性,接种疫苗也可保护避免该HPV 感染所致的癌前病变。

接种疫苗后,仍需要定期行细 胞学及HPV检测。现在已知的高危 型 HPV 病毒有 15种,还有近一半的 HPV无法通过接种疫苗避免感染。 而这些高危型HPV与癌症及癌前病 变关系密切,即便接种了HPV疫苗 还是需要进行规范化的筛查。

# 反流性食管炎知多少

⊙平顶山市第一人民医院优越路院区 陶聪会

日常生活中,因为饮食或其他 因素,有人会出现反酸、胃灼热症 状,这其实是反流性食管炎的表 现。甚至有时候有人会感觉自己咽 喉疼、胸口疼等,在排除急危重症以 后,也要考虑反流性食管炎的可 能。那么,什么是反流性食管炎? 有什么症状? 怎么治疗?

1.什么是反流性食管炎?

反流性食管炎是胃食管反流病 的一种,是由胃十二指肠内容物反 流入食管引起食管黏膜糜烂、溃疡, 导致机体出现不适症状或并发症的 疾病。反流性食管炎也可引起咽 喉、气道等食管邻近组织的损害,出 现食管外症状。作为一种常见病, 反流性食管炎可发生于任何年龄 段,但随着年龄的增长,其发病率会 逐渐增加。

2.反流性食管炎有什么表现?

典型表现:反酸、胃灼热,常发 生于餐后约1小时,卧位、弯腰或者 腹部压力增高时会加重,部分人也 可发生于夜间睡眠时。

非典型表 现:因胃肠反流 物刺激食管引起 胸骨后的疼痛, 严重时表现为剧 烈刺痛,可放射

至心前区、颈肩部等,需排除心脏疾 病后再进行反流性食管炎的评估。 有些患者会自觉有进食困难、胸骨后 异物感,这可能是由于食管痉挛或功 能紊乱所致,呈间歇性,若出现持续 性吞咽困难应考虑食管狭窄。

食管外表现:由反流物刺激食 管以外的器官引起,如咽喉炎、慢性 咳嗽、哮喘等,严重者甚至发生吸入

3.相关的辅助检查

胃镜是反流性食管炎最主要的检 查方式,可以直观判断其严重程度。 另外也可做24小时食管酸碱度(PH) 监测,明确食管是否存在过度酸碱反 流,进行食管测压了解食管动力状态。

4怎样治疗反流性食管炎?

反流性食管炎可服用抑酸 物,也可加用促胃肠动力的药物辅 助。但长时间服用抑酸药会引起骨 质减少、贫血等,因此一定要在医生 指导下服用药物,避免药物滥用引 起严重的不良反应。

积极治疗的同时,还应保持良好 的生活习惯,保持心情舒畅,戒烟戒 酒,忌食辛辣刺激食物,避免高糖、高 脂饮食,不要暴饮暴食,宜少食多餐。 进食后避免立即卧床休息,可缓慢散 步,卧床休息时可抬高头部,减少反流发 生。肥胖者应适当锻炼,控制体重。