

近期急性呼吸道疾病持续上升,国家卫健委回应热点问题

不同年龄群体主要流行的病原体不同

当前,随着各地陆续入冬,呼吸道疾病进入高发时期。哪些病原体正在流行?“一老一小”重点人群如何防治?门诊服务怎样优化?国家卫生健康委26日召开新闻发布会,回应冬季呼吸道疾病热点问题。

国家卫健委新闻发言人米锋介绍,监测显示,近期,呼吸道感染性疾病以流感为主,此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。分析认为,近期我国急性呼吸道疾病持续上升与多种呼吸道病原体叠加有关。要做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控,减少人员流动和探访。另外,只要符合接种条件,都应积极接种疫苗。

据央视新闻客户端、人民日报客户端、新华社

热点聚焦

近期以流感为主 叠加鼻病毒、肺炎支原体等

国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,监测显示,近期,我国呼吸道感染性疾病以流感为主,此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。分析认为,近期我国急性呼吸道疾病持续上升与多种呼吸道病原体叠加有关。

米锋介绍,国家卫生健康委会同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判,要求各地科学统筹医疗资源,落实分级诊疗制度;及时向社会公开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息;做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

增加服务供给 缓解就医等候时间长

近日,不少医院发热门诊、儿科诊室排起长队。据介绍,国家卫生健康委已指导各地加强统筹协调,落实分级诊疗制度,发挥医联体作用,加强对基层医疗卫生机构的技术指导。

“当前主要通过增加医疗服务供给、动态监测调配、优化服务流程等举措改善患者就医体验。”杭州市卫生健康委副主任应旭旻介绍,在杭州市,目前门诊服务“应开放尽开放”,各级各类医疗机构呼吸道门诊、发热门诊根据需要延长服务时间;医疗资源“应调配尽调配”,实时监测医疗机构数据,如负荷过载,实时启动应急调整机制;服务流程“应简化尽简化”,改善挂号、检查、取药等服务流程,减少不必要环节,让患者“边候诊边检查”。

与此同时,患者可以通过各大主流网络平台查询发热门诊信息,实时查看医院挂号、剩余排队人数情况。通过数字化技术,打通医院床位资源,杭州市各社区卫生服务中心可通过云端选择上级医院,帮助患者一键直接入住。

重点做好 “一老一小”人群防治工作

老年人是呼吸道疾病易感人群。北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍,应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判,来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况,密切观察症状,若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等,需及时就诊。对流感来说,抗病毒药物及早用药效果较好。

近期,部分儿童退烧后仍咳嗽严重,如何缓解?对此,广东省中医院院长张忠德表示,儿童咳嗽,要分清是风热还是风寒导致。风热咳嗽,伴喉咙痛、黄痰、黄色鼻涕等症状,可用清热化痰的中成药或西药;风寒咳嗽,如刺激性干咳,伴流涕,可以用祛寒解表补肺气的中成药。同时,冬季室内外温差和早晚温差较大,要及时更换增补衣服。

“营养对于维持免疫系统健康起到关键作用。”北京协和医院临床营养科主任于康说,全人群都应确保摄入充足的优质蛋白质、新鲜蔬菜和水果,尽量做到食物多样化,保证足量饮水。同时,做到吃动平衡,维持健康体重,保持规律作息和良好生活习惯,维护良好免疫力。



视觉中国供图

国家卫健委提醒

- 1 要坚持戴口罩、多通风、勤洗手的卫生习惯,倡导“一老一小”等重点人群积极接种相关疫苗
- 2 有呼吸道症状时要做好防护,保持社交距离,避免家庭、单位内交叉传染
- 3 大医院人员密集、等候时间长,交叉感染风险较高,家里如有儿童患病症状较轻,建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊
- 4 全国各省份卫生健康部门已在官方网站和政务微信平台公布本地可以提供儿科诊疗服务的医疗机构信息,并将及时更新

不同年龄群体主要流行的病原体不同

- 1~4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主
- 5~14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主
- 15~59岁人群中以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主
- 60岁及以上人群以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主

不同病原体感染后症状不同

- 1 流感早期症状是突然高热,往往伴有全身症状
- 2 呼吸道合胞病毒感染后早期症状类似于普通感冒,可出现鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、声哑、低烧等症状
- 3 腺病毒、鼻病毒、副流感病毒等没有特效治疗药物,以观察病情变化和对症治疗为主

儿童病情无加重征象不必反复去医院

孩子得了呼吸道疾病,最主要的症状是发烧和咳嗽。国家儿童医学中心北京儿童医院主任医师王荃表示,呼吸道感染后,发烧和咳嗽几乎不可避免,只要这个过程中没有出现病情加重的征象,不必反复去医院看病。“吃退烧药的目的不是把体温降到正常,而是增加孩子的舒适度,让孩子安全舒适度过发热期。所有疾病都有一个恢复过程,尤其对于呼吸道病毒感染的疾病来说,通常情况下需要3至5天恢复期。”

此外,王荃表示,通常不建议家长自行给孩子吃镇咳药物。咳嗽属于人体保护性反射,孩子因为咽部不舒服或呼吸道有分泌物,通过咳嗽把它排出来,对缓解孩子病情有好处。如果咳嗽严重影响孩子睡眠,家长可以在医生指导下,通过雾化等方式进行缓解。

家长注意

如何区分各种病原体感染 如何区别对待?

当孩子出现发热、咳嗽、咽痛等症状时,家长如何正确处理?怎样区分是哪种病原体感染?记者采访了相关专家。

北京儿童医院呼吸一科主任秦强表示,支原体感染一般多见于学龄期的儿童,一些年龄较大的儿童早期症状表现为高热和刺激性干咳,而流感的早期症状是突然高热,往往伴有全身症状,一些年龄较大的儿童会出现头痛或肌肉关节酸痛,年龄小的孩子可能不太会表达,通常表现为精神状态与以往不同,婴幼儿可能会出现精神萎靡等情况,需要引起家长关注。

秦强说,腺病毒、鼻病毒、副流感病毒等也是呼吸道感染中常见的病原体,但这些病毒感染没有特效治疗药物,以观察病情变化和对症治疗为主。“腺病毒有很多种分型,其中只有部分型别感染才可能在2岁以下的儿童中引起比较重的腺病毒肺炎,表现为持续高热,经过一般治疗往往没有缓解,同时伴有呼吸系统明显改变,出现呼吸费力、明显咳嗽喘息等,甚至出现精神方面的改变,家长要引起重视。一些年龄比较大的儿童检测出腺病毒阳性,如果没有明显的下呼吸道感染,可以在家对症处理。”

而鼻病毒、副流感病毒等一般来说就像普通感冒一样,只要科学护理、对症用药,适当多喝水就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儿童,当病毒侵犯到下呼吸道才可能引起一些比较重的感染,情况比较少见,需要临床医生鉴别诊断。

专家介绍,呼吸道合胞病毒是世界范围内引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染重要的病毒病原之一,感染后早期症状类似于普通感冒,可出现鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、声哑、低烧等症状。大多数患儿症状会在1至2周内自行消失,少部分可以发展为毛细支气管炎或肺炎。大多数感染者可完全康复,但感染后不能产生永久免疫。

孩子出现发热等症状是否需要立刻来医院?秦强表示,年龄较小的婴幼儿,特别是3个月以内的婴儿出现明显发热,建议及时就医。学龄期以上的儿童,出现高热伴有轻微呼吸道症状,没有其他全身表现,建议居家观察并使用一些对症的药物。如果持续高热3至5天,或伴有明显的呼吸系统症状加重,建议家长及时带患儿就医。

有孩子咳嗽已缓解 去复诊排队再得甲流

近期,北京儿童门诊就诊比例中,流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒已排到肺炎支原体之前。换言之,目前已进入多种病原体流行期。多病流行增加了环境闭塞与人流密集场所交叉感染的风险,容易导致患儿多重感染,要更加注重防护。

北京东区儿童医院副院长罗莉漫医生受访时介绍,有孩子本来咳嗽明显缓解了,体温也降了,一定要再复诊一下,排个队,第二天回去发烧了,再一查得甲流了。

罗莉漫表示,如果孩子症状缓解了,其实不必特别教条,非要几天一复查。医生提醒家长,要接受“好转需要时间”,多观察孩子病情变化,不要着急反复到院就诊。

“时间,有时候是可以治愈很多问题的。在住院排队等待的过程中,过了两三天,给家长打电话,家长说好好了,不需要住院了,这种几率还是挺高的。”罗医生表示,甲流、腺病毒、呼吸道合胞病毒、肺炎支原体感染这些呼吸道疾病本身是自限性疾病,轻症患者在门诊甚至在家吃两天药就好了,但是有的家长就是很焦虑,想住院。“我经常说的一句话,我们儿科医生打的很多的针,是治的家长的心病。”