

肺炎支原體感染激增

專家呼籲盡快接種疫苗

內地多地醫院近期感染肺炎支原體的患者激增，且以兒童為主，有家長在社交平台感嘆：「躲過了新冠，躲過了甲流，沒躲過支原體肺炎。」

今年肺炎支原體感染除了提前出現，並顯現了低齡化的特點。肺炎支原體不屬於病毒或細菌，常規抗生素對治療肺炎支原體無效。專家表示，肺炎支原體感染較為常見，毋須過分憂慮，但嚴重個案往往同時感染多種病毒，呼籲市民盡快接種疫苗。

大公報記者 魏容

►肺炎支原體

肺炎指肺炎支原體感染引起的肺部炎症，多見於五歲及以上兒童，但五歲以下兒童也可發病。

肺炎支原體肺炎是兒童常見的社區型肺炎，多發於秋冬季。據國家衛生健康委發布的《2023年版兒童肺炎支原體肺炎診療指南》介紹，肺炎支原體肺炎指肺炎支原體感染引起的肺部炎症，多見於五歲及以上兒童，但五歲以下兒童也可發病。

非病毒亦非病菌

肺炎的發病因素多樣，以往公眾熟知的新冠、流感病毒都屬於病毒；細菌類則有肺炎鏈球菌，可通過肺炎疫苗預防；而肺炎支原體則不屬於病毒，也不屬於細菌，是非典型病原中的一種，常規的頭孢、青黴素類藥物對治療肺炎支原體並無效用。

香港衛生防護中心早前向醫生發信，提到大環內酯類抗生素

(Macrolides) 可用作治療兒童肺炎支原體感染，如服用兩至三天病況沒好轉，或需轉用其他藥效更強的抗生素，但只可供短期使用，長期服用或影響小朋友骨骼及牙齒。

肺炎支原體感染最突出的表現就是較為劇烈的刺激性乾咳，白天晚上都咳；發燒以低燒居多，小部分患病兒童會發高燒，持續高燒多預示病情較嚴重；可伴有頭痛、流涕、咽痛、耳痛等病徵。如果患兒持續高熱、劇烈咳嗽、呼吸困難、精神差、進食困難甚至脫水，必須盡快就醫。

而重症支原體肺炎還可出現氣促、胸痛、咯血等呼吸道症狀以及皮膚出疹、抽搐、血栓形成、血小板減少等肺外併發症，甚至存在肺炎、肝炎、腎炎、心

肌炎、腦膜炎等嚴重後果，治療不及時可能致命。

可同時感染新冠流感

港大醫學院兒童及青少年科學系臨床教授葉柏強早前於電台節目中表示，肺炎支原體感染較為常見，現時每月錄得約100宗因肺炎支原體感染入院個案，比起疫情時及今年年初上升，但暫未去到如2016年又或是2019年的高峰期，市民毋須過分憂慮。

不過，葉柏強補充，有5%至10%患者出現肺炎或支氣管炎的嚴重個案，更嚴重會出現腦膜炎。他續稱，留意到現時肺炎支原體感染的嚴重個案，大部分都感染幾隻病毒，特別是新冠及流感等，故呼籲市民盡快接種新冠及流感疫苗。



▲肺炎的發病因素有很多，而肺炎支原體不屬於病毒，也不屬於細菌，常規的頭孢、青黴素類藥物對治療肺炎支原體無效。



Q：肺炎支原體是什麼？

A：肺炎支原體是介於細菌和病毒之間的一種致病微生物，支原體肺炎是中國五歲及以上兒童最主要的社區型肺炎。

Q：什麼叫社區型肺炎？

A：社區型肺炎定義為在醫院外獲得的肺炎。最常見的病原體為肺炎鏈球菌、流感嗜血桿菌、非典型細菌（如肺炎衣原體、肺炎支原體、軍團菌）和病毒。

Q：肺炎支原體如何傳播？

A：肺炎支原體與其他呼吸道病原感染有類似的傳播途徑，主要是通過呼吸道飛沫傳播。比如，在相對密閉的空間裏咳嗽、打噴嚏。

Q：如何區分肺炎支原體感染和普通感冒？

A：肺炎支原體初期感染上呼吸道時，存在和普通感冒相似的症狀，例如鼻塞、咽痛、發熱等，家長在區分時會存在一定難度。因此出現發熱不退，咳嗽加重等情況時，必須即時就醫。

預防方法

1. 確保自己及家人睡眠充足，飲食均衡以及規律運動
2. 保持良好的個人衛生習慣，勤洗手
3. 打噴嚏或咳嗽時應用紙巾掩住口鼻，用紙巾包好痰涎及分泌物，放入有蓋的垃圾桶內及盡快洗手
4. 避免前往人多擠迫的地方
5. 凡有感冒症狀並需要照顧病人及進入醫院及診所的人士，都應戴上口罩；若有不適，及時就診及留在家中休息，若症狀加重必須盡快就醫
6. 學校、幼稚園等場所要注意通風消毒，避免出現聚集性感染