

孩子久咳高热 警惕肺炎支原体来袭



为患儿诊疗。

文/本报记者 马薇妮

图/本报记者 秦媛

不久前,8岁女孩小雨(化名)连续干咳,夜里咳得难以安睡,还伴随反反复复的发热,在家服用止咳、退热药物后症状始终不见缓解,家长连忙带孩子前往徐州市儿童医院就诊。经呼吸内一科主任龚亮检查,结合肺炎支原体检测与胸片结果,小雨被确诊为肺炎支原体肺炎。所幸就诊及时,口服药物配合居家护理规范治疗后,孩子发热、咳嗽的症状逐步消退,很快就康复了。

“近期肺炎支原体感染患儿数量有所增加,很多家长误将肺炎支原体肺炎当作普通感冒,等到病情加重才来就医。”龚亮介绍,肺炎支原体是介于细菌与病毒之间的微小病原体,是儿童下呼吸道感染的常见致病元凶,5岁—12岁学龄儿童为高发人群,低龄婴幼儿同样存在感染风险。

“儿童患者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。”龚亮指出,经飞沫和直接接触传播,潜伏期一般在1—3周,潜伏期内至症状缓解数周均有传染性。

“肺炎支原体肺炎是由肺炎支原体感染引起的肺部炎症。”龚亮表示,它最典型的特征是刺激性干咳,初期多为无痰干咳,夜间咳嗽会明显加重,后期可能出现少量白色黏痰。患儿常出现持续性发热,多数为中高热,常规退热后易反复,部分孩子发热可持续3天以上。相较于普通呼吸道疾病,它的病程更长,如果干预不及时,可能引发重症肺炎,少数还会累及心血管、神经系统,家长一定要重视区分。

本期专家 龚亮

徐州市儿童医院呼吸内一科主任,副主任医师,医学硕士。任江苏省预防医学会变态反应学专业委员会委员、江苏省妇幼保健协会变态反应学专委会副主任委员、徐州市医学会呼吸病学专委会副主任委员、徐州市医学会儿科学专委会委员及儿科学变态反应学组组长等职。擅长儿童哮喘、慢性咳嗽、呼吸道感染等疾病的诊断与治疗,对儿童呼吸系统疑难病症的诊治有丰富的临床经验。



《了不起的儿科》栏目,面向全市家长征集话题

您有疑问
我来解答

● 栏目统筹:原小影



扫码加入
“徐报健康宝贝团”

关于儿童健康,您有什么疑问?可以在都市晨报微信公众号、汉风号App专栏留言提问,我们会筛选出大家普遍关心的问题,邀请儿科专家进行解答。本栏目将持续在都市晨报和都市晨报微信公众号、汉风号App、汉风号抖音等新媒体平台推出系列报道,还会有知名儿科专家在线直播答疑。

徐医大附三院超声医学科 超声慧眼让疾病无处遁形



超声医学科团队。

文/本报记者 马薇妮 通讯员 王舒

图/本报记者 秦媛

超声检查是疾病早期识别、精准施治的重要基础。多年来,徐医大附三院超声医学科依托成熟专业技术团队和覆盖全身多系统的检查体系,凭借“超声慧眼”在毫米级的病灶中捕捉生命密码,构建起集筛查、诊断、微创治疗于一体的完整服务链条,以匠心坚守,为患者筑牢健康防线。

超声介入开辟诊疗新模式

52岁的周女士患有巨大肝血管瘤,出现上腹不适及胀痛,因为惧怕手术,她多方寻求创伤更小的治疗方案。来到徐医大附三院就诊后,普外科章磊主任和超声医学科伏晶主任结合周女士的影像结果综合评估后,为她制定了超声引导穿刺注射平阳霉素的微创方案。

“肝血管瘤作为肝脏高发良性病变,体积较小时大多无明显不适,可一旦瘤体超过5厘米,极易引发右上腹胀痛、腹部胀满等不适,传统外科手术创伤大、恢复周期长,不少患者心存顾虑。”伏晶介绍,平阳霉素作为硬化剂有作用温和、刺激性小、抗感染等优点,超声引导下瘤内注射治疗安全、方便、可重复性高,并发症少,是一种很有效的治疗手段。

这一微创介入技术的落地,是超声医学科持续深耕介入诊疗、不断补齐技术短板的体现。一直以来,科室始终以患者需求为导向,依托超声实时成像无辐射、定位精准的优势,打造覆盖筛查、诊断、微创治疗一体化的诊疗服务,从各类脏器常规超声筛查,到各类疑难病灶介入处理,用无创、微创技术减少患者诊疗痛苦。

在日常临床工作中,针对甲状腺、乳腺、心脏、腹腔脏器、四肢关节等部位的各类可疑病变,科室综合运用超声造影、弹性成像、右心声学造影、介入超声等特色技术,精准鉴别病灶良恶性、明确软组织损伤位置与程度,为临床开展后续诊疗提供强有力的影像支撑。

精准超声技术惠及患者

以声为眼辨病灶,以技为刃解顽疾。作为集影像检查、疾病诊断、微创介入治疗于一体的综合性医技科室,徐医大附三院超声医学科全体医护人员秉持精益求精的工匠精神,为临床科室提供门类完备的超声诊断与介入技术支持。

科室常规检查业务覆盖人体多系统全维度脏器筛查,能够完成腹部脏器、心脏及全身外周血管全套超声评估,开展经阴道、经直肠腔内超声检查,针对甲状腺、乳腺、涎腺、眼部、皮肤等浅表器官建立标准化扫查流程,同时成熟开展肌肉骨骼超声,精准判断肌腱、韧带、肌肉软组织急慢性损伤,对类风湿、痛风性关节炎病变完成影像学评估,满足门诊、住院、体检等筛查需求。

在常规检查全覆盖的基础上,科室重点发展特色核心技术,形成差异化专科优势。超声引导下粗针穿刺组织学活检、超声引导下细针

抽吸细胞学检查,超声引导下穿刺抽吸和置管引流,超声引导下囊肿穿刺硬化治疗等介入类超声。超声造影可以实时动态观察正常组织与病变组织的血流灌注情况,从而进行良恶性鉴别。肌骨超声检查是否存在肌肉、肌腱、韧带等软组织的急慢性损伤、类风湿及痛风性关节炎等超声评估。右心声学造影可以确定有无卵圆孔未闭的右向左分流及分流量的检测,为短暂性脑缺血发作、不明原因晕厥、偏头痛、脑卒中、低氧血症等患者寻找疾病“元凶”。

“我们将持续强化团队专业能力建设,常态化开展疑难病例研讨与前沿技术专题培训,不断拓展学科的诊疗服务边界。”伏晶表示,下一步,科室将持续丰富检查项目,精进微创介入技术,严守诊断质量标准,为群众提供更加优质、安全、高效的超声诊疗服务。