

秋冬警惕呼吸道合胞病毒

呼吸科专家：婴幼儿需重点防护



为患儿诊治。

文/本报记者 马薇妮 通讯员 姜伟 曹玉姣
图/本报记者 秦媛

每年秋冬时节，儿童呼吸道感染进入高发阶段，除常见的流感、支原体感染外，呼吸道合胞病毒（RSV）是威胁低龄婴幼儿的重点病原。徐州市儿童医院呼吸内一科副主任医师郭斐提醒，呼吸道合胞病毒是5岁以下儿童下呼吸道感染的首要病毒病原，目前无特效抗病毒药物，家长需科学防治。

症状和感冒相似

这几天，周女士发现8个月的女儿果果出现鼻塞、流涕、偶尔轻咳的症状，一开始她以为是普通受凉感冒，给孩子吃了点感冒药。但第二天，孩子咳嗽加重，出现气喘，吃奶费力、哭闹不安，家人赶紧带着她来到徐州市儿童医院就诊。经检查确诊为呼吸道合胞病毒感染，经过对症处理后，果果的呼吸逐渐平稳，咳嗽症状消退，顺利康复。

“目前正处于秋季，逐渐进入呼吸道合胞病毒流行季节。”郭斐介绍，呼吸道合胞病毒是造成5岁以下儿童急性下呼吸道感染最重要的病毒病原，也是1岁以下婴幼儿住院最常见的感染诱因。在我国北方地区，呼吸道合胞病毒流行季集中在每年10月至次年3月，冬季发病最为集中，传染性强，家庭、托育场所极易交叉传播。

“临床上6月龄以下婴儿、早产儿以及合并心肺基础疾病的儿童是呼吸道合胞病毒重症高危人群，感染后发生喘息、缺氧、呼吸困难的风险远高于普通儿童。”郭斐表示，该病最大的特点是症状极具迷惑性，感染早期仅表现为鼻塞、流涕、轻咳，部分患儿低热或不发热，和普通感冒几乎没有区别，家长不易鉴别。

“呼吸道合胞病毒感染轻症约1周恢复，而呼吸道合胞病毒感染引起的毛细支气管炎/肺炎病程约1—2周，重症甚至超过2周，高危患儿病程明显延

长。”郭斐指出，发病2至4天是病情转折的关键期，部分患儿会突然加重，从轻微咳嗽转为阵发性剧咳，伴随喘息、呼吸急促。小月龄宝宝会出现吃奶费力、进食锐减、精神萎靡等表现，严重时出现三凹征、口唇发绀、呼吸困难等危重症状。

科学防治很重要

“目前临床暂无针对呼吸道合胞病毒的特效抗病毒药物，治疗以对症支持护理为主，家长切勿盲目使用抗生素。”郭斐强调，呼吸道合胞病毒属于病毒感染，抗生素仅对细菌感染有效，滥用不仅毫无疗效，还会破坏孩子免疫菌群，加重身体负担，延误正规治疗。

郭斐介绍，轻症患儿无需特殊药物治疗，以居家休养为主，保证充足睡眠、少量多次补水、及时清理鼻腔分泌物，保持呼吸道通畅；针对咳嗽明显的患儿，需在儿科专科医生指导下规范雾化，舒缓气道、减轻喘息症状。一旦患儿出现缺氧、呼吸困难、持续喘息无法缓解等情况，必须立即住院监护治疗，及时纠正缺氧，阻断病情进展。

生活中该如何科学防治呢？郭斐建议家长可以做到以下几点：日常防护是阻断呼吸道合胞病毒感染的核心。家长要督促孩子养成良好卫生习惯，勤洗手、规范洗手；居家定期开窗通风，保持室内空气流通；流行季尽量减少前往人员密集、密闭拥挤的公共场所，远离呼吸道感染患者。同时全程规避二手烟刺激，烟草烟雾会大幅损伤婴幼儿气道防御能力，增加感染风险。

针对高危婴幼儿，郭斐表示，家长可提前带孩子到儿科门诊评估，通过长效单克隆抗体进行免疫预防，有效覆盖秋冬流行季，大幅降低高危宝宝感染呼吸道合胞病毒、发展为重症的概率。

“早识别、早就医、早预防，可以最大程度守护低龄婴幼儿的呼吸健康。”郭斐表示，该病可防可治，家长无需焦虑，帮助孩子平稳度过秋冬病毒高发期。

孩子腿上莫名长红疹 当心是过敏性紫癜

文/本报记者 马薇妮 通讯员 姜伟 曹玉姣
图/本报记者 秦媛

随着秋季来临，儿童过敏性紫癜进入发病高峰期。有些家长看到孩子双腿冒出红色斑点，第一反应是皮肤过敏，选择到皮肤科就诊，容易延误病情。对此，徐州市儿童医院肾内风湿免疫科主任医师张锐锋提醒，过敏性紫癜属于风湿免疫性疾病，家长如果发现孩子腿上出现异常红点，要尽快前往肾内风湿免疫科规范诊疗。

警惕孩子腿上的“红点点”

不久前，家人发现10岁男孩小远（化名）的腿上陆续冒出不少红色斑点，按压之后颜色不会褪去，还总喊肚子疼、脚踝关节肿痛。家长起初以为是蚊虫叮咬或者普通皮肤过敏，准备到皮肤科开药涂抹。

没过几天，孩子精神变差，腹痛发作愈发频繁，家长急忙带孩子来到徐州市儿童医院肾内风湿免疫科就诊。

张锐锋接诊后，结合皮疹形态、腹痛、关节疼痛等表现，确诊为过敏性紫癜。随即为孩子制定个体化综合治疗方案，经过系统治疗，孩子皮疹逐渐消退，腹痛、关节痛症状消失，后续随访各项指标也恢复了正常。

“过敏性紫癜是儿童较为常见的风湿免疫性疾病，全年均可发病，每年9月—10月至次年3月—4月为发病高峰。”张锐锋介绍，该病确切病因尚不明确，感染、食物过敏都有可能成为诱发因素。

“这种病的典型特征表现为双下肢出现出血性斑点，按压不会褪色，少数患儿会伴随其他形态皮疹。”张锐锋表示，除皮肤表现之外，疾病还会侵袭身体多个器官。很多孩子会合并阵发性腹痛、恶心呕吐，还有膝关节、踝关节肿

痛，走路受影响。最需要警惕的是部分患儿会累及肾脏，发展成为紫癜性肾炎，如果没有及时干预，会对肾功能造成长期损害。

“很多家长看到皮肤出疹，就直接前往皮肤科看病。”张锐锋强调，过敏性紫癜根源是全身小血管的免疫炎症，不属于皮肤科疾病，需要到肾内风湿免疫科就诊评估，同时完善尿常规检查，排查肾脏是否已经受到波及，避免只处理皮肤表面症状，忽略内脏损伤。部分患儿皮疹消退之后，肾脏损害还会延迟出现，后续也要坚持定期复查。

科学识别 把握诊疗关键时机

“临床上经常遇到家长对疾病认识不足，看到皮疹消退就自行中断随访，等到发现血尿、蛋白尿时，肾脏损伤已经形成。”张

锐锋指出，家长一旦发现孩子下肢、臀部出现按压不褪色的出血斑点，无论有没有腹痛、腿疼，都要尽快就诊。

有的孩子先出现腹痛、关节痛，皮疹晚几天才显现，这种情况更容易被误诊为肠胃炎、关节

炎。家长遇到孩子不明原因反复腹痛、下肢关节肿痛，也要多留意观察四肢皮肤，排查过敏性紫癜的可能性。

如果孩子确诊患有过敏性紫癜，家长除了遵医嘱开展药物治疗外，居家照护同样十分关键。急性期建议孩子适度休息，减少剧烈跑跳运动。不要盲目大范围忌口，需结合孩子既往过敏史调整饮食，不必全部素食，避免造成营养摄入不足。

“过敏性紫癜并非普通皮肤过敏，不能简单涂抹药膏了事。”张锐锋提醒家长，早识别、早专科就诊、坚持随访复查，才可以有效降低紫癜性肾炎发生风险，守护孩子肾脏以及全身健康。



研究病例。

本期专家 张锐锋

徐州市儿童医院肾内风湿免疫科主任医师、原科主任。现任江苏省医学会罕见病学分会委员、江苏省儿童遗传代谢病学组副组长、徐州市医学会儿肾病学组组长、徐州市儿童遗传代谢病学组副组长。曾任中国医师协会儿肾病学组委员、江苏省医学会儿肾病学组副组长、徐州市医学会肾脏病分会副主委。1987年毕业于南京医科大学儿科系，1991年—1992年于北京大学第一医院进修儿肾专业，从事儿科临床工作40年，具有丰富的临床经验。



本期专家 郭斐

徐州市儿童医院呼吸内一科副主任医师，毕业于徐州医科大学，曾于上海交通大学附属儿童医学中心进修，江苏省妇幼保健协会变态反应专委会委员、徐州市医学会儿科学专业委员会变态反应学组组员、徐州市医师协会呼吸医师分会委员。擅长儿科呼吸系统常见疾病、反复呼吸道感染、婴幼儿反复喘息、支气管哮喘、大叶性肺炎的诊治。擅长呼吸内镜操作。



了不起的儿科

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。