

治疗肺炎支原体感染首选什么药？需要住院吗？ 这些热点问题权威解读来了

近日，全国多地医院出现较多肺炎支原体感染患者，阿奇霉素等抗生素类药物需求增加，引发关注。目前已知，青霉素和头孢对肺炎支原体感染完全无效。那么，治疗肺炎支原体感染首选药物是什么？哪些情况需要就医？这些热点问题权威解读来了。

治疗肺炎支原体感染首选药物是什么？

大环内酯类药物是治疗肺炎支原体感染的首选药物。常用的大环内酯类药物包括阿奇霉素、红霉素、克拉霉素等。近年来，随着大环内酯类药物在儿童呼吸道感染中的广泛应用，儿童耐药肺炎支原体感染呈上升趋势。

连吃阿奇霉素会出现耐药？网传的用药对策可行么？

居家痊愈自用 支原体肺炎上岸

症状	对策用药
潜伏期 突发高烧，咳嗽，全身疼痛，没有力气。	及时吃「阿奇霉素」抗菌药。 15kg以下每天口服10mg/kg 体重一次，连续服用3天。 如果高热持续3天以上，建议
确诊期 发高烧，咳嗽，呼吸比较快。	「克林」一次喝4毫升，相隔4-6小时喝一次，一天不超过4次。「解热药」一天两次，止热化痰。
恢复期 喉咙干痒，出汗，反复拉肚子。	反复拉肚子，持续几天，可以吃「伊蒙敏」，连续喝一个星期，缓解腹泻。多喝和菜汤，避免乳糖不耐受，喝牛奶腹胀的情况。
日常防护 ①食欲变差 ②体质差，免疫差，容易反复感染	食欲变差可以喝点「葡萄糖酸锌」口服液，增强食欲。体质差可以吃「灵芝孢子」还有维生素C的糖衣，改善肌体，增强免疫力和抗病的能力，避免反复感染，和感染其他病毒。

近期，网上热传着一份名为《居家痊愈自用 支原体肺炎上岸》的教程，但不建议家长对照学习，出现感冒症状建议对症治疗。

教程上所谓的潜伏期是指疾病早期，未经专业诊断，就不应该乱用药。阿奇霉素属于大环内酯类抗生素，目前重症肺炎检出的肺炎支原体对大环内酯类抗生素耐药持续高达80%—90%，如果滥用抗生素，耐药将会更严重。孩子有鼻塞、流涕等不适症状，对症处理就好。

一旦出现耐药有无替代药物？

肺炎支原体感染患者如果对大环内酯类药物出现耐药，有两类替代性药物。

一类是新型四环素类抗菌药物，主要包括多西环素和米诺环素。对耐药支原体肺炎有确切疗效。由于可能导致牙齿发黄和牙釉质发育不良，仅适用于8岁以上儿童。8岁以下儿童属于超说明书用药。米诺环素的作用相对较强，多西环素的安全性较高，在推荐剂量和疗程内，尚无持久牙齿黄染的报道。

另一类替代药物为喹诺酮类药物，常用的为左氧氟沙星、环丙沙星、莫西沙星等，由于存在骨骼肌腱方面的潜在风险，我国18岁以下儿童使用属超说明书用药。临床上，大环内酯类药物仍作为一线药物推荐使用，但存在耐药时，亦可根据病情选用四环素及喹诺酮类药物。

为什么阿奇霉素“服3停4”？

对于儿童，阿奇霉素通常用三日疗法：3天为1个疗程，按每公斤体重10mg阿奇霉素计算，一天一次，停4天后可重复第2个疗程。

为什么需要“服3停4”？由于阿奇霉素的终末消除半衰期约为68小时，可以理解为该药在体内“滞留”时间较长，用药3天之后，仍有约一半药物留在体内。而且连续用药，易产生耐药。

医生提醒，市民如果出现发热伴有剧烈咳嗽，应及时就诊，尽快查明病因，规范治疗，切忌自行盲目用药，不规范地混搭用药可能引发严重后果，甚至会导致死亡。

网传阿奇霉素、布洛芬、愈酚甲麻那敏这三种药混搭可抗支原体肺炎？

这三种药就是感冒发热治疗的常用药物，网传的说法不可信。其中，阿奇霉素是抗支原体感染的首选药物，布洛芬是每个孩子发烧都会用到的，愈酚甲麻那敏（糖浆）在患儿早期有咳嗽、流鼻涕、鼻塞等其他症状时可使用。

每天给孩子洗口鼻可抗病毒？

不建议过度清洁。不能说支原体一定不好，少量也会刺激人体的



免疫功能。没有任何不适的情况下，不要人为处理或干预。操作不当反而会影响到菌群的平衡，使患儿感到不适。

肺炎支原体感染会引发白肺？

白肺不是一个医学专有名词，到底多大的病变属于白肺也没有明确的定义，它更像是通俗的医患沟通用语。一般认为白肺仅仅是指严重的肺部病变，至少肺部病变50%以上，如ARDS等，严重的肺炎支原体感染也是会出现白肺的。

近日有一患儿体温持续高热，检查发现，肺部白色区域内出现黑色小空洞，部分肺坏死，最后也确诊是支原体肺炎。

哪些情况需要就医？

以下两种情况需要就医：孩子本身有免疫系统、神经系统、发育等基础问题，在出现剧烈咳嗽、呼吸困难、高热不退、精神软等情况时，需及时到医院就诊；用药三天不见好转，家长评估后，觉得患儿的症状像支原体肺炎，要及时到医院就诊。

肺炎支原体感染如何治疗？是否需要住院？

首先看肺炎支原体感染是轻症还是重症。轻症经过大环内酯类药物如阿奇霉素、克拉霉素、红霉素治疗，一般均能控制病情，但体温

正常后，咳嗽可能还会持续2周左右，胸片肺炎阴影基本均可吸收，可不复查胸片。

重症患者需要住院，通过大环内酯类药物静脉输液治疗。因我国耐药率高，之前若用过大环内酯类药物3天无效可更换为新型四环素类药物如米诺环素等，更严重的应用左氧氟沙星等药物。重者可能有混合病毒或者细菌感染，也需要加用相应的药物联合治疗。

国产、进口阿奇霉素效果有差别吗？

目前治疗的药物基本国产化，尤其阿奇霉素，效果和国外进口的基本一致。

专家提醒：注意室内通风，尽量避免到人群密集和通风不良的公共场所，必须去时戴好口罩。咳嗽或打喷嚏时，用纸巾掩住口鼻。保持手卫生，经常用肥皂、洗手液在流动水下洗手。学校、幼儿园等场所要注意通风消毒，避免出现聚集性感染。
(来源：杭州发布)

