

专家支招 对症施治 呼吸道不同疾病如何区分

常见呼吸道疾病的简单区分

江立斌说,目前来医院就诊的呼吸道疾病患者,主要有四种:甲流、普通感冒、支原体感染和新冠。有些人刚坐下就说自己是不是又“阳”了,也有人自我判断是普通感冒,结果却是甲流。在这里,简单介绍一下这几类疾病的差别。

甲流是甲型H1N1流感病毒感染引起的呼吸道传染病,主要症状多为高热,体温超过39℃,可能伴头痛、全身肌肉酸痛、鼻塞、咽痛、流涕、咳嗽等症状,传染性强。

普通感冒可能为多种病原体感染引起,主要症状是流鼻涕、打喷嚏,人体不发热或低热,传染性低。

支原体感染为支原体感染引起,主要症状是渐进性干咳、头痛、发热、咽痛,发热程度高低不一,少数人会出现39-40℃的高烧,传染性高。

新冠为新冠病毒感染引起,主要症状包括发热、咳嗽、咽痛、部分有嗅觉减退等,低烧和高烧都有可能,传染性高。

此外,以上疾病可能存在混合感染,如流感混合支原体感染或者继发支原体感染,导致病情恶化或并发症增加。江立斌表示,以上疾病高发的原因,除了季节性流行之外,可能与人们普遍感染过新冠(COVID-19)病毒后造成免疫系统紊乱,容易诱发呼吸道疾病有关。

老年人更需注意反复感染

现在大家都知道给孩子不能随用阿奇霉素,但许多老人会凭着所谓的“经验”自己随便配药吃。“这种行为风险太高,一定要到正规医院接受检查作出准确判断后才能对症下药。”江立斌特别提醒。

“正常人到秋冬季也容易感冒。老年人如果本身有一些基础性疾病,包括慢阻肺、哮喘、支扩或有心血管疾病,就更容易发生上呼吸道感染。最近,我们发现门诊老年人也较多发生上呼吸道感染,包括甲流、呼吸道合胞病毒、支原体感染等。”江立斌谈到,一旦发生上呼吸道感染,老人还容易出现其他合并症,比如,本来是简单的呼吸道感染,如果有慢阻肺哮喘,可能出现急性加重。所以,老人要尽量避免上呼吸道感染,不然感染后可能会病程迁延,甚至出现严重合并症。他补充道,老年人容易出现反复感染、病程迁延,这与年龄大了,肺功能下降有关。

与此同时,老年人也要注意养成健康心态,上了年纪,依然可以做很多力所能及的事,进行适当锻炼。外出活动归来,整个人的精神面貌、食欲、营养状况都能得到改善。

江立斌建议,老人特别是有基础疾病的人,尽量减少前往高密度人群场所,降低感染风险。乘坐公共交通工具或者到商场等人员较多的地方,大家可以重新把口罩戴起来。

此外,一旦家庭成员中有明确诊断或有一些明显的呼吸道疾病症状后,一定要提高对老年人的保护,家人之间也要注意隔离,必要时要戴口罩,吃饭也最好不要一起就餐。如果是孩子得病痊愈后,最好在家休养几天,等病情稳定住了之后再考虑复学。

最后,江立斌建议,为了避免交叉感染的风险,大家可以减少在呼吸道感染高发季节来医院就诊,充分利用互联网医院进行诊疗,比如长期慢性疾病的人群,在以往正规治疗的基础上可以通过互联网诊疗复诊开药。



本版图据视觉中国

为何老年人易感染肺炎支原体

江立斌表示,许多人认为孩子免疫力较低,容易感染肺炎支原体,但最近来门诊的老年患者中,感染肺炎支原体的人数也较多。有些是孙辈先来看病,之后祖辈也来了,一问才知道,原来是老人帮子女照顾生病的孙辈,亲密接触过程中没做好自身防护,加上老年人本身免疫力较低,自然成为病毒攻击的“下一个目标”。

肺炎支原体感染的主要临床表现为发热、咳嗽,且咳嗽特别厉害,刺激性干咳,可伴有头痛流涕、咽痛、耳痛等。轻者可不发病,存在和普通感冒相似症状,或仅表现为上呼吸道感染;重者细菌感染,辅助检查白细胞,包括C反应蛋白这些炎症指标比较高,一般咳浓痰、黄痰是细菌感染,若是白痰、稀薄痰,可能病毒感染更多一点,可

致肺炎、肺实变、胸腔积液、坏死性肺炎等。如果老人出现发热、剧烈咳嗽,甚至有肺部不适,要及时到医院进行相关检测。

江立斌提醒,家有老人的家属,要考虑到老人发生肺炎后可能症状不典型。“成年人感染后会发热,老人可能不发热甚至体温还低,但如果老人出现精神萎靡,不想吃饭或讲话,可能已经得肺炎了。所以,要有提高这方面的意识,对老年肺炎要早期诊断、早期治疗。”

需要注意的是,包括肺炎支原体在内的这些呼吸道疾病,都有发生肺部炎症的风险及心肌炎的可能性,有基础疾病的老年人在发生感染后要注意休息及保暖,加强营养,多喝水,补充优质蛋白,一旦出现呼吸困难、心慌胸闷等症状,要尽快就医。



本报记者 戴虹红
通讯员 黄思佳

最近,感冒、甲流、支原体感染、新冠等多种呼吸道疾病交织叠加,多地医院迎来就诊高峰。该如何区分这几类呼吸道疾病?如何判断老人是否感染了肺炎支原体?老年人应该如何做好防治?记者专门采访了浙江省中医院呼吸专家、老年医学科江立斌主任医师。

