

呼吸道疾病如何区分 防治办法一图看懂

长沙的感染趋势在上升，四种病毒排名靠前
学校积极制定应对措施，居家注意这些细节



扫码看视频

当前，全国多地进入呼吸道传染病高发期，儿童感染人数增多，儿童门诊人流如织。杭州一位妈妈黄女士日前在和朋友聊天时表示，儿子正在读5年级，昨天班级三分之二的同学都发烧了，因此导致班级大面积请假。11月29日，记者从长沙市多所学校了解到，长沙发烧、呼吸道感染患儿也出现增加趋势，学校制定了应对的措施，家长也需要提高防范。

■文/视频 三湘都市报全媒体记者 李琪 杨斯涵 通讯员 陈亚男

这四种病毒排名靠前 一些患儿出现叠加感染

日前，国家卫生健康委新闻发言人米锋在新闻发布会上介绍，当前，随着各地陆续入冬，呼吸道疾病进入高发时期。

根据监测显示，近期呼吸道感染性疾病以流感为主，此外还由鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等引起。

其中北京市疾控中心数据，本次呼吸道感染病呈现多病原共同流行的趋势，从部分医院门诊就诊情况来看，目前儿童呼吸道感染病排名前四位的分别为流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒、肺炎支原体。

长沙流行情况如何？记者29日走访多家医院了解到，近期儿科就诊患儿的数量，也有明显增长。但和之前肺炎支原体感染高峰不同，这次主要以流感为主，此外还有肺炎支原体、腺病毒、合胞病毒、鼻病毒等感染的孩子。

专家提醒，家长需要注意的是，最近一些患儿出现叠加感染，给治疗和康复带来了难度。

长沙感染趋势在上升 学生入教室得过两关

因为感染甲流，10岁的杨雅同学，向学校请假在家休息了五天。“我们班陆陆续续有同学请假，最多的时候，可能会有3至5个人。”杨雅表示，目前来看，大家都是休息几天就回学校了，没有特别严重的情况。

记者了解到，目前长沙学生呼吸道疾病感染趋势有所上升。在长沙市开福区某小学，进入11月以来，学校有十几个孩子陆续感染流感病毒、支原体肺炎等，学校已对全体学生健康情况摸底，并叮嘱家长对病毒感染孩子进行居家休息。

29日8时，正是上学高峰期，长沙市雨花区砂子塘新世界小学的孩子们正有序通过校门口的红外测温仪。

“目前，我校学生的身体状况整体比较平稳。”该校副校长胡怡梅告诉记者，最近天气昼夜温差较大，秋冬季又是传染病高发期，特别是最近的流感，孩子们容易生病，校园是密集场所，疫情防控责任重大，为了护航学生的身体健康，学生每天进入教室得经过两关，“第一关是设在学校大门，由专业仪器监测，第二关则在教室门口，由班主任老师进行晨检，包括测体温、问询身体状况、观察学生精神面貌等。”胡怡梅说，一旦发现孩子有不适的情况发生，在送往学校保健室复查之后会第一时间与家长取得联系，及时就诊筛查。

不仅如此，学校专门设计了晨午检记录本，每班一本，责任到人，常态化记录学生体温、身体状况、因病缺勤追踪、通风、消毒等信息。

“学校还特地邀请了高桥街道社区卫生服务中心的医护人员入校为学生接种流感疫苗。”胡怡梅告诉记者，昨天学校还就“家长关心的复课证明到底怎么开”以及“流感的症状与预防”等科普知识发到家长群，要求家长详细了解。

学校早发现早报告 避免学生带病上学

长沙市开福区少年宫副主任舒智莹告诉记者，进入11月以来，呼吸道疾病进入高发期，患流感、支原体肺炎的学生陆陆续续增加，开福区各个学校已对全体学生健康情况摸底，加强家校合作，倡导家长积极为孩子接种流感疫苗，关注孩子健康状况，入校前如出现身体不适及时就诊，避免带病上学。“学校会严格落实晨午检与传染病报告制度，早发现早报告，确保孩子们的健康，避免冬季传染病在校内传染、传播。”

记者了解到，在开福区每个学校都配有卫生专干、校医及卫生健康副校长，“在流感高发期，我们要求卫生健康副校长入校对学生进行卫生知识宣讲，并指导卫生老师做好传染病防控。”此外，开福区要求班主任对因病缺课的孩子及时电话访问、追踪，不仅仅是了解孩子的病情，同时也对孩子进行一些心理疏导，“孩子生病在家，难免心情低落，我们希望通过电话访问、追踪，让孩子们能调整好心情，早日康复。”

“中招”后居家，注意这些细节

近日，多地发布通知，倡导合理安排，不建议带病上课。

那么，当孩子感染后居家休息，家长需要做好哪些，才能减少疾病的传播呢？

湖南省胸科医院综合门诊部副主任、主任医师李升炉表示，呼吸道传染疾病主要通过呼吸道飞沫传播。也可通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触进行传播，具有较强的传染性，在人群聚集的场所易暴发、流行。因此，做好防护措施很重要。

勤洗手。按照七步洗手法保持手卫生，也可用速干手消毒剂进行手消毒。不用脏手触摸口鼻。

咳嗽或打喷嚏时注意遮掩口鼻。避免带儿童去人员密集场所，减少呼吸道感染的风险。去公共场所游玩后及时清洗双手或进行手部消毒。

室内多通风，保持环境清洁卫生。不管是患者的房间还是同住和陪护者居住的房间都要尽可能打开窗户通风换气。根据当时具体天气情况，建议每日通风2—3次，每次不少于30分钟。如果条件不允许开窗通风的话，可考虑使用空气消毒机等进行空气消毒。

注意咳嗽礼仪，在咳嗽或打喷嚏时用纸巾、衣袖或肘部遮掩口鼻。

不乱丢带有分泌物的纸巾。发病期间减少外出，避免参加集体活动和进入公共场所。外出时要戴口罩。

避免与他人共用杯子及餐具。避免与他人密切接触。感染者体温恢复正常、呼吸道症状消失48小时后，或根据医生建议，可正常上课或上班。

提醒

支原体感染



一般多见于学龄期的儿童，一些年龄较大的儿童早期症状表现为
高热和刺激性干咳

而流感的早期症状是 **突然高热**
往往伴有全身症状



一些年龄较大的儿童会出现头痛或肌肉关节酸痛

年龄小的孩子可能不太会表达，通常表现为精神状态与以往不同

婴幼儿可能会出现精神萎靡等情况，需要引起家长关注

腺病毒、鼻病毒、副流感病毒等

是呼吸道感染中常见的病原体
但这些病毒感染没有特效治疗药物
以观察病情变化和对症治疗为主

腺病毒有很多种分型

其中只有部分型别感染才可能在2岁以下的儿童中引起比较重的腺病毒肺炎



表现为持续高热

经过一般治疗往往没有缓解，同时伴有呼吸系统明显改变，出现呼吸费力、明显咳嗽喘息等，甚至出现精神方面的改变，家长要引起重视

一些年龄比较大的儿童检测出腺病毒阳性，如果没有明显的下呼吸道感染，可以在家对症处理

鼻病毒、副流感病毒等

一般来说就像普通感冒一样，只要科学护理、对症用药、适当多喝水就能安然度过感染阶段

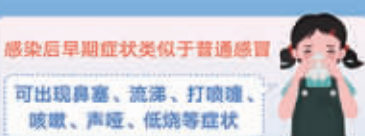


只有少部分免疫功能低下或患有基础疾病的儿童

当病毒侵犯到下呼吸道才可能引起一些比较重的感染，情况比较少见，需要临床医生鉴别诊断

呼吸道合胞病毒

是世界范围内引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染重要的病毒病原之一



感染后早期症状类似于普通感冒

可出现鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、声哑、低烧等症状

大多数患儿症状会在1至2周内自行消失



少部分可以发展为毛细支气管炎或肺炎

大多数感染者可完全康复，但感染后不能产生永久免疫

新华社图