

流感高发 警惕患儿并发病毒性心肌炎

新乡医学院第一附属医院 周福军 狄庆宇

现在,各家医院的儿科诊室,都是人满为患。就患儿在诊室外排起了长队,病房里也加满了床。

医生们忙着向患儿家长了解病史、介绍预后、答复询问。护士们忙着给患儿扎针输液、安抚家长、调换床位、进行相关卫生知识的宣教……

“看着孩子的难受样子,家属们焦虑的愁容,我们再累再难,也义不容辞。”新乡医学院第一附属医院小儿内科护士长刘爱娟说,“我们已经暂停了所有人员的休假,两位怀孕护士也在坚持上班,护理部调派增援了1名护士和几名实习学生。”

为什么今年的流感患儿特别多?我们专访了新乡医学院第一附属医院小儿内科三病区主任、主任医师朱凤莲,请她从专业的角度进行解读。

流感进入高发季节

朱凤莲教授说,目前地已经进入季节性流感等呼吸道传染病的高发季节,流感病例高于过去3年的同期水平。

国家疾病预防控制中心监测结果显示,近期流感活动度呈现上升趋势,并出现乙型流感病毒、甲型H3N2亚型流感病毒和甲型H1N1流感病毒共同流行的情况,但未发现影响流感病毒传播力、疾病严重性和耐药性的变异,全国流感流行水平总体仍在预期范围内。

流感之所以“杀伤力”强,关键在于传染性极高。健康人感染流感病毒后三至五个小时即有病毒排出。流感患者发病后的第24~48小时是病毒排放的高峰期。

在流感高发季节,也会出现同一个人先后被不同类型的流感病毒感染的情况。

今年流感患者的特点

一、起病快,急起高热,体温高达39摄氏度甚至40摄氏度,高热不易退,退后易再次发热,或转入咳嗽期,持续时间长。

二、儿童患者居多。

三、多伴有咳嗽,可伴有头痛、咽痛、肌肉痛,也可以伴有呕吐、腹泻。

四、患者血常规多显示白细胞总数不高,中性粒细胞比例高,血清C反应蛋白正常或略高。

需要警惕的是,流感病毒感染后容易并发病毒性心肌炎,病毒性心肌炎病情有轻有重。重症病毒性心肌炎可以导致心力衰竭而危及患儿的生命安全。

病毒性心肌炎一般在孩子感冒后数天或两三周后发病,一开始症状不明显,加上孩子表述不清,家长很容易忽视;直到孩子病情加重,出现呼吸困难、心源性休克、抽搐,才引起家长注意。

怎样早期发现心肌炎

流感患者出现下述症状之一,就要对其进行检查,比如做心电图、查心肌酶、查心肌肌钙蛋白。

一、体温下降后仍然精神萎靡,乏力懒动,头晕。

二、胸闷、心慌。

三、恶心、呕吐,上腹部疼痛。

四、面色苍白,甚至口唇紫绀。

怎样做好预防工作

一、让孩子尽量避免接触出现流感样症状的患者,不得接触时,要戴口罩,以降低感染风险。

二、孩子一旦接触了出现流感样症状的患者,尽量让其避免用手接触自己的眼睛、口和鼻;同时让其立即用肥皂洗手,洗手时要保证揉搓时间,且用流动水冲洗干净。

三、在空气良好的情况下,房屋每天要勤通风,保持空气清新。

四、要根据气温变化为孩子增减衣物、平衡膳食,让孩子加强锻炼、保证睡眠。

五、教育孩子在咳嗽或打喷嚏时用纸巾或手帕捂住口鼻,尽量避免用手直接捂住口鼻而造成手部沾染呼吸道分泌物。

六、孩子出现流感样症状时,应让其充分休息,多饮水,饮食应当清淡、易于消化和富有营养;可用硫酸奥司他韦预防治疗。

朱凤莲教授强调,其实每年冬季,都是儿童呼吸道疾病的高发季,病毒是主要的病原体,如呼吸道合胞病毒、鼻病毒、腺病毒、细菌、支原体也不少见。对于流感患儿,一般主张门诊治疗、居家治疗,除非症状加重或者出现并发症才需要住院治疗。

磷酸奥司他韦是一种什么药品?

竟让患儿家长“一药难求”

河南大学附属郑州颐和医院药学部主任 陈淑敏

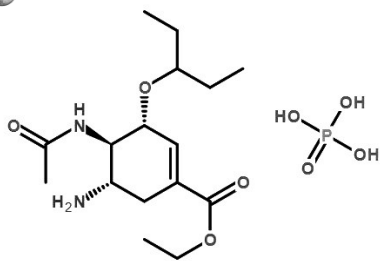
专家连线

最近,流感病毒来势汹汹,中小学、幼儿园成了重灾区。

一时间,抗流感病毒的磷酸奥司他韦成了“宠儿”:医院里磷酸奥司他韦的使用率直线上升,有的药店断货,个别家长不得不托人跨省在大医院购买磷酸奥司他韦。

奥司他韦到底是一种什么药呢?

什么是磷酸奥司他韦?



磷酸奥司他韦是其活性代谢产物的药物前体,其活性代谢产物(奥司他韦羧酸盐)是强效的选择性的流感病毒神经氨酸酶抑制剂。

神经氨酸酶是病毒表面的一种糖蛋白酶,其活性对新形成的病毒颗粒从被感染细胞中释放和感染性病毒在人体内进一步播散至关重要。

磷酸奥司他韦的活性代谢产物能够抑制甲型和乙型流感病毒的神经氨酸酶活性,在体外对病毒神经氨酸酶活性的半数抑制浓度低至纳克水平。在体外可观察到活性代谢产物抑制流感病毒生长,在体内也可观察到其抑制流感病毒的复制和致病性。

本品通过抑制病毒从被感染的细胞中释放,从而减少甲型或乙型流感病毒的播散。

磷酸奥司他韦安全吗?

儿童口服磷酸奥司他韦颗粒被认为是安全有效的,常见的不良反应是胃肠道不良反应,不良反应还有咳嗽和支气管炎、神经系统症状等。

磷酸奥司他韦对甲型和乙型病毒性上呼吸道感染疗效较好,较其他抗病毒药物作用快,不良反应较少。但需要注意的是,磷酸奥司他韦是处方药,只对流感,对普通感冒无效,对疱疹病毒、EB病毒、腺病毒、人巨细胞病毒等其他病毒无效,不可随便乱用、滥用。

关于孕妇和哺乳期妇女用药是否安全依然尚不明确,服用需要权衡。

正确使用:途径是专科医生的处方!



正确看待和使用磷酸奥司他韦。请遵照儿科专科医生的医嘱用药,不要随意服用。

(新乡医学院第一附属医院周福军整理提供)

为什么要用磷酸奥司他韦?

流行性感感冒也称流感。该病是流感病毒感染鼻、咽、喉、肺、中耳等部位引起的一种急性传染病。大部分流感患者可以自愈,但是流感比较容易出现喉炎、急性中耳炎、急性支气管炎、毛细支气管炎、肺炎、心肌炎等并发症。尤其是5岁以下的儿童,由于身体素质普遍较差,免疫力低下,易感染这类病毒。甲型、乙型流感的临床症状非常相似,但流鼻涕、腹痛和胃肠道症状,乙型流感要比甲型流感多见。抗流感的药物推荐使用神经氨酸酶抑制剂。磷酸奥司他韦能选择性抑制流感病毒表面神经氨酸酶的活性,阻止病毒由被感染细胞释放和入侵邻近细胞,阻止子代病毒颗粒在人体细胞内的复制和释放,可用于治疗甲型、乙型流感。

磷酸奥司他韦剂型有哪些?



磷酸奥司他韦有两种剂型:颗粒剂(规格有15毫克和25毫克)和胶囊型(规格为75毫克)。

一、用法用量

磷酸奥司他韦不仅具有治疗作用,还有预防作用,具体的用法、用量详见药品说明书。

二、最佳给药时间

磷酸奥司他韦的最佳给药时间是在流感症状出现的2天之内(即48小时内),但在发病4天后(即96小时后)使用也会有一定的疗效。

三、用药疗程

抗流感药物一般推荐5天为一个疗程,必要时可适当延长疗程。

磷酸奥司他韦可以预防流感吗?

磷酸奥司他韦可以预防流感,有效率为70%~90%,但也只有在服药期间才有预防作用,不能代替疫苗接种,只能作为没有接种疫苗或接种疫苗后尚未获得免疫能力的高合并症风险人群的紧急临时预防措施。

为了减少抗病毒药物病毒株的出现,不推荐大范围或常规应用抗病毒药物预防流感。此外,建议早期使用,尤其是接触流感患者后48小时内服用,一般连用一两周。具体疗程可能不尽相同。超过48小时的一般不建议进行抗病毒药物预防治疗。

哪些人可以考虑服用抗流感药物来预防流感?



- 一、不能接种流感疫苗的高危儿童,或存在免疫功能异常或对疫苗无反应(接种未成功)的儿童。
- 二、疫苗接种2周内的高危儿童。
- 三、与未免疫的高危儿童或年龄小于2岁的婴幼儿有密切接触的家人或看护人。
- 四、为了控制流感暴发,幼儿园等儿童聚集处的未免疫的儿童。
- 五、家人暴露后的预防。

1岁以下孩子能服用磷酸奥司他韦吗?

目前,国内的药品说明书上只说明了1岁以上儿童和成人的用法用量,对于1岁以下婴幼儿使用属于超说明书用药。美国FDA(食品药品监督管理局)已批准磷酸奥司他韦用于≥1岁儿童流感的治疗和预防,14天龄以上的新生儿也可以用,但仅限于流感的治疗。

《合理应用抗流行性感冒病毒药物治疗流行性感冒专家共识(2016年)》《儿童流感诊断与治疗专家共识(2015年版)》《2017~2018美国儿科学会对于儿童流感治疗与预防剂量推荐》等专家共识,提供了1岁以下孩子治疗和预防剂量,可供参考。1岁以下的孩子治疗甲型流感应用磷酸奥司他韦是需要权衡的。说明书中有太多尚不明确的地方,需要大家重视警惕的是未知的不良反应。

误区一:磷酸奥司他韦是抗生素,对肝肾有影响。

磷酸奥司他韦是一种神经氨酸酶抑制剂,并不是抗生素。磷酸奥司他韦是一种前体药物,前体药物的好处是可以增加生物利用度,加强治疗靶向性,降低药物毒性及副作用。经人体吸收的磷酸奥司他韦可代谢为奥司他韦羧酸盐并经尿液排出,清除率超过90%,因此不会在体内蓄积,更谈不上影响肝肾功能。

误区二:仅在发病前48小时服用有效,发病48小时后无效。

流行性感感冒起病急,病情发展迅速!相关协会发布流感防控建议:如果超出48小时给药,仍然能从治疗中获益,这一点尤其对于重症患儿意义重大。流感最大的威胁是引起并发症。48小时后,体内病毒大量复制,更应该服用靶向明确的药物。

误区三:可应用阿比多尔。

阿比多尔是非核苷类药品,作用机理类似于抑制病毒与血凝素结合,但血凝素处于高度活跃状态,其效果自然比不上处于相对保守状态的抑制神经氨酸酶的磷酸奥司他韦!阿比多尔会引起血清转氨酶升高,导致胃肠道反应发生率!专家共识:尚无临床数据,不推荐使用!

误区四:可应用盐酸金刚乙胺。

由于盐酸金刚乙胺与金刚乙胺对甲型流感病毒高度耐药,对乙型流感病毒无效,不推荐使用。

征稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行调整,设置了《专家连线》《实用处方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:杨小沛
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:343200130@qq.com
邮政编码:450000
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部