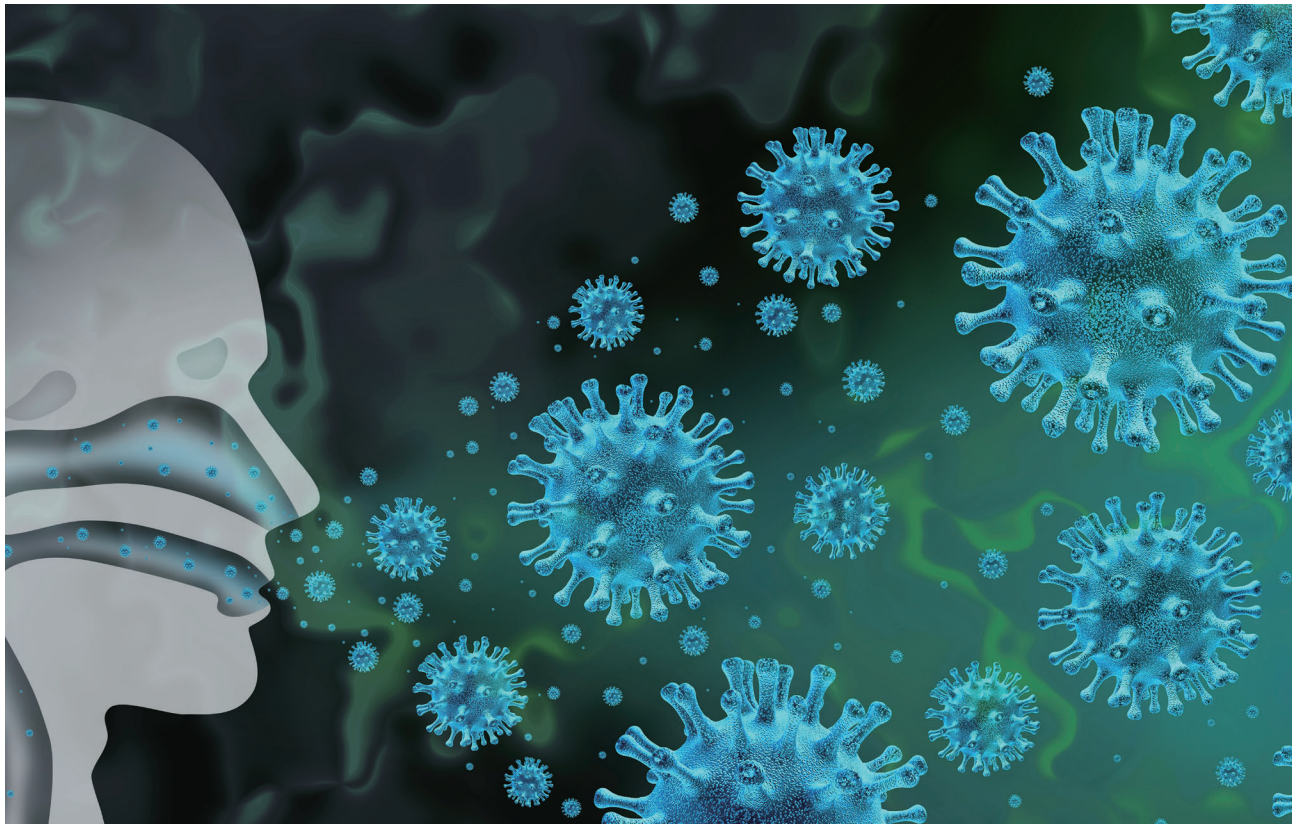


阻击呼吸道合胞病毒感染

文 / 首都医科大学附属首都儿童医学中心 肖迪



关键词：呼吸道合胞病毒；对症治疗；干扰素 α ；尼塞韦单抗

它不是感冒，却易与感冒混淆；它是困扰无数家庭的“常客”，经常来势汹汹；对付它没有特效药，但精准的对症治疗至关重要。它就是冬春季常见的呼吸道合胞病毒感染。很多家长因对其不了解而感到焦虑。本文将从药师的专业视角出发，为您揭开呼吸道合胞病毒的神秘面纱，系统梳理感染后的用药全攻略。

一、呼吸道合胞病毒是什么

呼吸道合胞病毒是一种可感染人体呼吸道的RNA病毒。它可引起儿童出现类似感冒的上呼吸道症状，也

可能引发较严重的下呼吸道感染。儿童感染后，可能出现反复喘息、气道高反应，甚至可能增加未来患哮喘的风险。

二、呼吸道合胞病毒的流行

呼吸道合胞病毒的流行具有明显的季节性特征。在我国北方地区，呼吸道合胞病毒的流行期主要集中在冬春季，即每年10月至次年3月。受地理位置、温湿度等环境因素影响，其在南、北方地区的流行特点存在一定差异。

三、呼吸道合胞病毒的传播

呼吸道合胞病毒可能通过呼吸道飞沫、气溶胶传播,也可通过与感染者密切接触或接触被病毒污染的物体传播。感染者既可能表现出症状,也可能为无症状携带者。

四、呼吸道合胞病毒感染的识别

明确呼吸道合胞病毒感染需依靠实验室检测。目前临床常用的检测方法包括:快速呼吸道合胞病毒抗原检测、呼吸道合胞病毒核酸检测、呼吸道合胞病毒特异性抗体检测以及病毒分离培养。其中,前两种检测方法在临床实践中更为常用。

五、呼吸道合胞病毒感染的治疗

目前尚无针对呼吸道合胞病毒感染的特效治疗药物,临床上以对症治疗为主。

1. 氧疗

一般情况下,医生会根据患者血氧饱和度决定是否进行氧疗。当患者血氧饱和度低于92%或伴有呼吸困难时,通常需给予氧疗。常规方式为鼻导管吸氧(2~3 L/min)或面罩吸氧(5 L/min)。有条件时,可采用低流量、加温加湿的氧气吸入治疗。

2. 重组人干扰素 α 雾化治疗

干扰素是一类具有广谱抗病毒作用的蛋白质,雾化吸入重组人干扰素 α 可用于治疗呼吸道合胞病毒引起的下呼吸道感染。该疗法有助于改善咳嗽、喘息等症状,提高急性毛细支气管炎的治愈率,并可缩短症状持续时间及病程。

3. 糖皮质激素治疗

糖皮质激素适用于过敏体质或有过敏性疾病家族史的喘息患者,不建议用于第一次患毛细支气管炎的婴幼儿。雾化吸入糖皮质激素联合支气管舒张剂可以抑制气道炎症,从而改善通气并缓解喘息症状。

4. 支气管舒张剂治疗

支气管舒张剂同样适用于过敏体质或有过敏性疾病家族史的喘息患者,可以有效改善气道阻塞症状。常用的雾化吸入制剂包括短效 β_2 受体激动剂(SABA)和短效抗胆碱能药物(SAMA)两种,患者可以在医生的指导下按需使用。

5. 祛痰药治疗

祛痰药适用于痰液黏稠及气道分泌物过多的患者。常用药物包括雾化吸入用乙酰半胱氨酸、盐酸氨溴索等。

六、呼吸道合胞病毒感染的预防

在日常生活中,可根据呼吸道合胞病毒的传播特点,通过勤洗手、佩戴口罩等防护措施来降低感染风险。除生活方式预防外,目前还有针对该病毒的预防药物——尼塞韦单抗注射液。

尼塞韦单抗通过靶向结合呼吸道合胞病毒的F蛋白,可以中和病毒并阻断其与人体细胞融合,从而起到预防感染、提供被动免疫的作用。需要注意的是,它并不是疫苗,而是一种可以预防呼吸道合胞病毒感染的药物。该药物可以用于即将进入或出生在呼吸道合胞病毒流行季节的婴儿。

七、特别提醒

牢记以下三个关键提示,能助您和家人更平稳地度过流行季:

- 预防是第一道防线:在呼吸道合胞病毒高发季节,注意日常防护,勤洗手,戴口罩,尽量避免与有呼吸道症状者密切接触。
- 有条件人群主动预防:进入流行季前,符合条件的人群可在医生指导下使用尼塞韦单抗注射液,以获得针对性的免疫保护。
- 感染后科学对症治疗:确诊呼吸道合胞病毒感染后,应根据医嘱对症治疗,切勿自行滥用药物。

药物与人

本文编辑:王佳昕

