

# 近期流感患者明显增多 三分之二是中青年人

## 专家：接种疫苗是预防流感的最好手段

据中国疾控中心最新数据，目前流感病毒阳性率持续上升，其中99%以上为甲流。随着流感感染人数增多，抗流感药物的销量近期也持续增长。多地媒体报道称多种流感药涨价甚至断货。宁波的流感发病情况如何？抗流感药物还能买到吗？又该如何选择服用？记者对此进行了调查。



正在医院候诊的患者。

### 1 48小时内口服抗病毒药最有效

记者从我市多家医院了解到，上周以来流感患者明显增多。宁波市医疗中心李惠利医院急诊医学中心方建江主任表示，这波流感患者中三分之二是中青年人。“轻症流感常与普通感冒表现相似，但发热和全身症状更明显。”普通感冒以打喷嚏、鼻塞、流鼻涕、咳嗽为主。而流感全身症状较重。主要有三个明显特征：体温超过39℃，浑身酸痛，疲劳乏力感明显。

“48小时内口服抗病毒药最有效。”方建江提到，目前国内可用的流感抗病毒药物主要有奥司他韦、阿比多尔、玛巴洛沙韦、扎那米韦和帕拉米韦等。玛巴洛沙韦目前只批准用于5岁以上、体重在20公斤

以上的儿童及成人；奥司他韦胶囊剂和颗粒剂可用于1岁以上儿童及成人，干混悬剂的适用年龄更小，14天以上的新生儿即可使用，幼儿则可按照体重具体计算给药剂量。而且，妊娠期和哺乳期妈妈也可以安全使用。奥司他韦还可用于成人流感预防。

玛巴洛沙韦又称为“速福达”，其作用机制和奥司他韦不一样。玛巴洛沙韦是抑制流感病毒的复制；奥司他韦是抑制病毒从被感染的细胞中释放，减少病毒扩散。玛巴洛沙韦单次给药后消除半衰期大约需79个小时；奥司他韦血药浓度下降半衰期一般为6小时至10小时。

从临床来看，玛巴洛沙韦是一次用药，奥司他韦一般是3天-5天用药。对比下来，玛巴洛沙韦成为比奥司他韦更受欢迎的流感药。

记者咨询了市区多家药店，并通过线上配送平台搜索发现，目前在售玛巴洛沙韦的药店并不多，价格在255元到305元之间。鄞州区海宁街上的一家连锁药店工作人员称，目前店里进口的抗流感病毒药都已断货，仅国产的奥司他韦有售。其中，儿童版在货架上已卖空，正在仓库调货，但存货紧张。“之前一周最多卖一两盒，上周开始一下子销量上涨，一周卖出20盒左右，大部分都是线上订单，目前价格没有上调。”

### 2 流感患儿要警惕脑膜炎和高温惊厥

1月2日，根据中国疾病预防控制中心第52周流感监测周报显示（2024年12月23日—2024年12月29日），南、北方省份检测到的流感病毒阳性标本中，甲型H1N1流感占比99.6%。

流感病毒分甲、乙、丙、丁四型。目前，引起流感季节性流行的主要是甲型H1N1、H3N2流感病毒和乙型Victoria系流感病毒。但随着气温下降、冬季来临，流感、肺炎支原体感染、呼吸道合胞病毒感染等呼吸道传染病的感染率上升，流感病人可能还会面临多种呼吸道传染病叠加或共同流行的风险。

流感病毒主要通过飞沫传播，其次也可经口腔、鼻腔黏膜等直接或间接接触传播，比如手触碰被病毒污染的物品，再接触口鼻也可引起感染。甲流有一定自限性，但容易引起其他并发症，包括肺炎、中耳

炎、心肌炎、脑膜炎等严重并发症。因此，如果不加重，建议及时就医。

记者从宁波大学附属妇女儿童医院了解到，最近小儿急诊内科接诊量明显增加，以南院为例，从原来一天800人次-900人次，增加到现在的1200人次-1300人次。小儿急诊科副主任干冬梅表示，冬天是儿童呼吸道疾病高发期，目前流感患儿占了一定比例。

“虽然目前流感比较多，但孩子出现发热等症状，自行在家服用奥司他韦不是首选，建议还是就医后遵医嘱服药。”干冬梅提醒，对于高烧不退、精神不佳、呕吐明显，甚至出现抽搐的孩子，要及时到医院就诊。

她还提到，甲流早期往往表现为高热，且体温反复明显，在6个月至5岁的幼龄儿童中易诱发热性惊

厥。多表现为两眼上翻、四肢僵硬或抽动、口唇发绀、牙关紧闭，呼叫时无反应。热性惊厥持续时间一般较短，常在3分钟至5分钟后停止。

一旦发生热性惊厥，家长应立即把孩子放在安全、平坦的地方，注意不要往孩子嘴里塞任何东西，包括勺子、筷子、大人的手指头等；也不要强行喂食包括水、药物等在内的任何东西；不要试图束缚孩子的肢体，以免造成损伤。

据宁波市气象台报道，一波强烈的冷空气即将抵达，因室内外温差加大，春节前后人员流动性增加，呼吸道传染病和肠道传染病进入发病高峰期，市民应及时接种流感疫苗，这仍然是预防流感的最好手段。但流感病毒易发生变异，每年流行的亚型也不一样，接种后的保护作用会逐渐减弱，因此流感疫苗需要每年接种。 记者 陆麒雯 文/摄

### 服药后躺着玩手机 没想到食管溃疡了 服药时要改掉 这两个坏习惯

近日，31岁的黄女士表情痛苦地来到象山县中医医院医疗健康集团西周分院消化科门诊。她自诉，这一周来持续出现进食哽咽感、胸痛症状，吞咽食物时更为明显，严重到喝水、吞口水都会感觉到疼痛。

胃镜检查发现，在其距门齿30厘米处的食管，有四分之三周的黏膜环溃疡，表面覆盖白苔，周围黏膜呈现糜烂、充血、水肿状态。接诊的消化内科鲍烁龙医生仔细询问病史后得知，黄女士是在服用多西环素肠溶胶囊这种药物后才出现的胸骨后疼痛。发病当天，她服药后马上就躺着玩手机，没多久就出现了胸骨后疼痛和吞咽疼痛。最初她并未在意，没想到疼痛持续存在，而且越来越厉害，最后影响到了她的饮食和生活。

根据黄女士病史，鲍医生诊断是药物性食管溃疡，也就是药物性食管炎，给她开具了半流质饮食医嘱，并给予抑酸护胃的药物治疗。

7天后门诊复查，黄女士表示疼痛感消失，但吞咽食物仍有不适。鲍医生嘱咐继续进行护胃抑酸治疗。21天后再次来院复诊，黄女士称疼痛感和吞咽不适感均已消失，复查胃镜显示，食管溃疡完全愈合。

据介绍，药物性食管炎是指药物通过全身作用或直接损伤食管黏膜，导致食管出现异常。当直接损伤食管黏膜的药物滞留在食道，溶解出的成分就会损害食管黏膜。这种疾病通常发生在食管的狭窄部位，症状表现多样，如胸骨后疼痛或烧心、吞咽痛、吞咽困难、呕吐甚至呕血等。在内镜下，主要特征为食管黏膜红斑、糜烂和溃疡。

鲍医生介绍说，服药时饮水不足，或服药后采取不适当的姿势，如服药后立即仰卧这两个行为，都容易导致药物性食管炎的发生。药物需经食管蠕动进入胃部，老年人或食管肌肉有病变者，食管蠕动能力差，药物就容易在食管生理狭窄处停留，溶解后损伤食管黏膜。

预防药物性食管炎关键要做好以下几点：避免一次服用多种药片或胶囊，尽量分次服用；服药时务必用足量（至少100毫升）的水送服；服药时保持直立体位（站立或坐立），切勿俯卧，尤其是服用刺激性药物时；切忌干吞药物或用饮料送服；服药期间密切留意有无胸骨后灼热、疼痛及吞咽不适等症状，如有异常应及时就医，防止病情加重。

记者 程鑫 通讯员 朱震挺 文/摄



鲍烁龙医生查房中。