

健康週報

【肺炎黴漿菌感染症】

發行日期：112年11月20日

新冠肺炎的疫情逐漸遠離，但每年常見的流行感冒以及肺炎黴漿菌感染也不可忽視，11月20日台大兒童醫院小兒感染科醫師黃立民提出警告，中國目前正大流行「肺炎黴漿菌」，而台灣因感染黴漿菌而住院的病童人數也持續上升，且國內現對一線抗生素已產生60%抗藥性，若病症嚴重，孩童恐怕還得上葉克膜才得以續命，曾經肺炎黴漿菌也在台灣流行過一陣子，但時間一久大家總是會將其遺忘，那我們就趁者最近開始討論這樣的議題，一起來認識一下什麼是肺炎黴漿菌吧!!!

肺炎黴漿菌（*Mycoplasma pneumoniae*），它是目前發現最小且可自行複製的病原體，和一般細菌不同的是，它沒有細胞壁，許多常見的抗生素對它無效。

各年齡層均有感染之風險，但較常見於年輕人及學齡兒童。家戶內的傳播最常見，於學校、大學宿舍、軍隊、護理之家及醫院等場所生活或工作的人感染風險較高。而原先患有其他呼吸道疾病仍在恢復期或免疫功能較差的病人，其發生嚴重感染之風險較高。另外肺炎黴漿菌一年四季皆可能感染，但夏天及初秋較常見。依據美國資料顯示，約3至7年會有一波大流行。

肺炎黴漿菌可經由人傳人傳播，藉由咳嗽或打噴嚏產生的飛沫傳播。沒有症狀的人也可能在鼻腔或喉嚨帶有此菌。一般而言，肺炎黴漿菌造成的症狀輕微，可持續1至4週，且可造成數種類型的感染。最常見的疾病型態為支氣管炎，特別是孩童，常見的症狀為喉嚨痛、倦怠、發燒及長達數週甚至數月的咳嗽。估計約有10%的人會得到肺炎，常見的症狀為黏液痰、發燒和發冷、呼吸困難、胸痛及倦怠。小於5歲的孩童感染時發燒較少見，但可能會有喘鳴(wheezing)、嘔吐或腹瀉等症狀。少數病人會有嚴重肺炎、氣喘發作、腦炎（大腦腫脹）、溶血性貧血、腎功能異常及皮膚疾病（史蒂芬強生症候群、多形性紅斑、毒性表皮溶解症）等嚴重併發症。

如有呼吸道症狀（尤其是咳嗽）時須戴口罩。咳嗽或打噴嚏時，用紙巾蓋住口鼻並立即丟棄，若無紙巾可改以上臂或手肘代替，切勿直接用手。用肥皂勤洗手且至少搓揉20秒，沒有水時，可改以乾洗手液代替。肺炎黴漿菌目前沒有疫苗可預防

詳細相關措施可至[衛生福利部疾病管制署](#)查詢

學務處 體育暨衛生保健組 關心您

