百日咳

常见问题解答

什么是百日咳?

百日咳是由百日咳鲍特菌 (*Bordetella Pertussis*) 引发、传染性极强的呼吸道疾病，也称为“哮鸣咳”。

哪些人群易感染百日咳?

各年龄段人群均可能罹患百日咳，但婴幼儿罹患重症及并发症（甚至死亡）的风险最高。

大龄儿童、青少年与成年人同样可被感染。成人患病后往往导致长期咳嗽，若初期未能确诊，常会反复就医、误工缺勤。成人也是婴幼儿密切接触感染的主要传染源。

人是如何感染百日咳的?

致病菌很容易通过空气在人与人之间传播。感染者咳嗽或打喷嚏时，会将携带病菌的微小飞沫排入空气，他人吸入飞沫即可被感染。患者自症状出现起至咳嗽发作后至少两周内具备传染性。若未接受规范治疗，传染期还会进一步延长。

百日咳有哪些症状?

发病初期症状通常与普通感冒相似，可表现为：

- 打喷嚏
- 咳嗽
- 流鼻涕
- 低烧

1～2 周后，咳嗽症状通常加重，可能包括：

- 突发性剧烈痉挛性咳嗽
- 吸气时会发出一种类似“鸡鸣”样吸气性吼声（并非所有患者都会出现）
- 咳嗽发作后出现恶心干呕或呕吐

咳嗽发作会造成患者呼吸、进食、睡眠受阻。
病症后续进入漫长恢复期，咳嗽可持续数周至数月。

并非所有百日咳患者都会出现典型的鸡鸣样吼声，成年患者大多无该症状。婴幼儿甚至可能不出现咳嗽，反而可能出现呼吸暂停或严重呼吸困难。一旦发生呼吸困难，需立即就医。

百日咳如何确诊?
医疗保健提供者结合患者症状及暴露接触史诊断百日咳，同时采集鼻咽后壁标本送往实验室化验检测。

百日咳如何治疗?
百日咳采用抗生素药物治疗。早期治疗至关重要，作用如下：
- 发病早期用药可减轻病症严重程度
- 减少病菌向他人传播

在剧烈咳嗽发作前启动治疗，药效最佳。

如何预防百日咳?
接种疫苗是预防百日咳最有效的手段。
其他预防措施包括避免与感染者密切接触，婴幼儿及并发症高危人群尤需注意。
现有两类百日咳相关疫苗：
- 吸附无细胞百白破联合疫苗 (diphtheria, tetanus, and acellular pertussis, DTaP) 用于 7 周岁以下婴幼儿接种
- 破伤风、白喉、无细胞百日咳联合疫苗 (tetanus, diphtheria, and acellular pertussis, Tdap) 适用于大龄儿童、青少年及成人

哪些人群需要接种百日咳疫苗?
百日咳疫苗产生的保护力会随时间衰减，因此需要接种加强针。
- 7 周岁以下婴幼儿需按程序分次接种 DTaP 疫苗。
- 建议大龄儿童、青少年及成人接种 Tdap 疫苗，维持免疫保护效果。

婴儿自出生至满 2 月龄开始首针接种前，自身尚未形成保护性抗体，在生命早期患病风险极高，极易被感染。为保护新生儿，建议孕产妇每一次孕期均接种 Tdap 疫苗，最佳接种时段为孕 27～36 周，可将短期被动免疫力经由母体传递给胎儿。

我在哪里可以获得更多关于百日咳的信息?
- 医疗保健提供者
- 地方卫生部门：localhealth.nj.gov
- 新泽西州卫生部 (New Jersey Department of Health)：nj.gov/health/
- 美国疾病控制与预防中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)：nfid.org/infectious-disease/whooping-cough/

本信息仅供科普宣教使用，不可替代医疗专业人士的专业诊疗咨询。