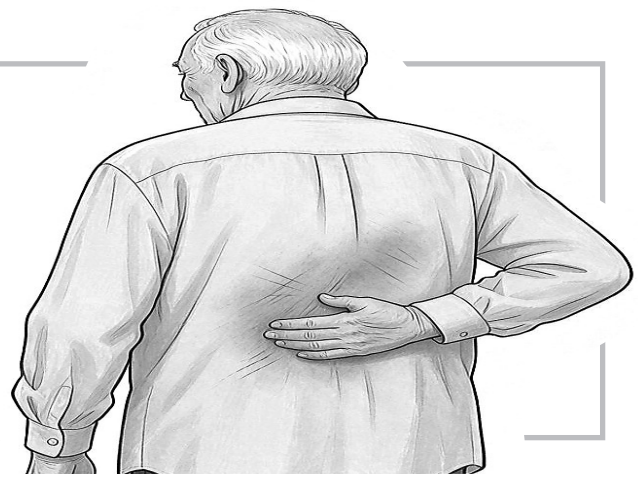
执行主编:刘琳佳 责任编辑:李由 电话:(0451)84612165 E-mail:lnrbliyou@163.com

美国暴发麻疹疫情

识麻疹伪装 防重症风险

美国疾病控制和预防中心数据显示,美国2026年已累计报告4852例麻疹确诊病例,超过2025年全年病例总数的2倍。专家认为,麻疹疫情反弹暴露出美国公共卫生体系的短板。



数据显示,今年以来,美国47个州和地区共报告4834例麻疹病例,另有18例涉及国际旅行病例。已有511名患者住院治疗,约占确诊病例总数的11%。约96%的确诊病例未接种过麻疹疫苗或接种情况不明。美国2025年全年报告麻疹确诊病例2289例。

公共卫生专家说,麻疹疫情反弹反映出美国公共卫生体系面临的严峻挑战,包括疫苗接种率下降、公众对卫生机构的信任度下降等,这些问题可能导致美国在应对未来传染病威胁时面临更大困难。

高烧加出疹,别以为是过敏

很多人觉得麻疹早就绝迹了、离自己很远,其实它从未走远,传染性还极强。

麻疹最会"伪装",开头几天的症状和感冒几乎一模一样:发高烧、咳嗽、流清鼻涕、眼睛发红流泪、怕光,很像感冒。可它有几个感冒、过敏没有的特征,老人记住这几条,心里就有谱。

头一条,是"出疹前先长小斑点"。麻疹出疹前一两天,口腔两侧的颊黏膜上会先冒出一个个针尖大小的白点,周围一圈红晕,医生管它叫"柯氏斑",这是麻疹最早、最特异的信号,普通感冒和过敏绝不会有。

第二条,看疹子出来的次序。过敏、药疹多半一上来就全身散着长。麻疹不一样,疹子有固定的"路线"——先从耳后、发际开始,再慢慢爬到脸上、脖子,然后往下走遍躯干和四肢,边出边增多、加深,摸上去还微微凸起、能连成一片。疹子按出疹的先后顺序退去,退后留下褐色痕迹、掉点皮屑。

第三条,看烧和疹的关系。过敏通常不发高烧;麻疹则是高烧不退,体温常在39℃以上,出疹前后烧得最凶,疹子出齐了,热度才慢慢退。高烧、眼睛发红流泪、咳嗽流涕,再加上按次序冒出的疹子,这一套组合下来,基本就该往麻疹上想了。

这些情况要早去医院

麻疹看着像小病,真正的凶险在并发症上。发烧出疹的老人和孩子,免疫力都弱,病毒容易趁虚而入,最常见的是并发肺炎,还会损伤心脏、引发脑炎,严重起来是要命的。孩子小、老人有慢病基础病,风险更高,绝不能在家扛。

麻疹是空气传播的呼吸道传染病,传染性比流感还强,咳嗽、打喷嚏的飞沫就能传人,在一个房间待久了也可能中招。家里有人确诊,老人尤其要当心——不少老人小时候没出过麻疹、也没打过疫苗,或者多年过去抗体早衰减了,照顾生病的孩子,自己也可能被传染,而且老人一旦得病,并发症更重。

患者要在家隔离休息,别出门、别去人多的地方;家里多通风,照顾的人戴口罩、勤洗手;密切观察有没有气促、喘憋、精神差、抽搐这些危险信号,一旦出现,立刻就医。家属接触过患者,又说不清有没有抗体,也应一并检查、做好防护,必要时考虑补打麻腮风疫苗。

尤其是老人、婴幼儿、有心脏病、肺病、糖尿病等基础病的群体,一旦疑似麻疹,不要居家观察拖延,尽早就诊排查,由医生判断病情,防范肺炎、脑炎等危重并发症。

麻疹可防可治,但绝不能轻视。认清它的伪装信号,避开老偏方误区,做好疫苗防护,早识别、早隔离、早就医,才能守住老人和孩子的健康防线。

麻疹可别捂 免疫非终身

在不少老人的印象里,麻疹一定要捂严实,把疹子"发出来"才好;得过一次麻疹,这辈子就不会再中招。这两种说法其实都是误区,处理不当很容易加重病情。

很多人出疹后,习惯盖上厚被子、紧闭门窗发汗,认为疹子透出来,病才能好。麻疹发病时本就持续高烧,身体代谢加快,捂汗会让热量散不出去,体温进一步升高,极易诱发高热惊厥、脱水。密闭不通风的环境,也利于病毒停留,增加家人被感染的风险。麻疹出疹期间,反而要保持室内空气流通,温度适宜,穿着宽松透气的衣物,让皮肤散热顺畅。疹子能否顺利发出,靠的是病情自然发展,不是靠厚被子"捂"。

从理论上来说,规范感染麻疹后,多数人会获得持久抗体,但并不绝对。一部分人当年的皮疹未必是麻疹,有可能是风疹、药物疹等其他出疹性疾病,自己误当成麻疹。还有部分高龄老人,早年感染麻疹距今几十年,体内抗体水平会随着年龄增长慢慢衰减,保护力下降,依然存在再次感染的可能。

预防麻疹,最可靠的还是疫苗。老人可以到接种门诊评估,符合条件可补种麻腮风疫苗。

麻疹不只是小孩病 老年人感染更凶险

很多人觉得麻疹是"小孩子的病",老人早过了那个年纪,不用放在心上。这个想法恰恰最危险,老年人其实是麻疹的易感人群,一旦染病,风险比年轻人更高。

很多老人小时候没出过麻疹。过去医疗条件差,疫苗也没普及,不少人并没有真正感染过麻疹,体内没有抗体,等于"裸奔"在病毒面前。老人小时候没有麻腮风疫苗可打,成年后也几乎不会有人提醒他们补种,免疫缺口就这样留了几十年。平时不显山露水,一旦遇到麻疹暴发,老人就很危险。

老人麻疹的危险,从来不在于皮肤上的疹子,而在于病毒趁虚而入引发的并发症。老年人自身免疫力随年龄下降,加上常有心脑血管、肺、糖尿病等基础病,身体底子本身就弱,病毒一旦入侵,更容易造成严重后果。

临床上最常遇到的就是肺炎。麻疹病毒损伤呼吸道黏膜,老人又常合并慢性肺病,很容易继发细菌感染,进展为重症肺炎。还有的会损伤心肌,诱发心肌炎;更凶险的是病毒侵犯中枢,引起脑炎,致残率和死亡率都不低。同样是感染麻疹,年轻人可能扛一扛就过去了,老人却可能因为一次麻疹,住进重症病房。

老人的麻疹症状常常"不典型"。年轻人典型的"高烧、出疹、畏光流泪"症状,在老人身上可能变得模糊:烧得没那么高,疹子出得少,容易被当成普通感冒、气管炎甚至过敏,自己吃点药硬扛,把就医窗口拖过去了。

家里如果孩子确诊麻疹,老人是最需要盯紧的对象。老人免疫功能弱,又常合并慢性病,一旦被传染,并发症更重,往往需要更早干预。所以家有麻疹病人时,应尽量避免老人近距离接触;照顾病人的人戴口罩、勤洗手;家里勤通风。

本报记者 李由