

新生儿结膜炎诊断及治疗措施探讨

吕 瑾

作者单位: (655000) 中国云南省曲靖市第一人民医院眼科

作者简介: 吕瑾, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 青光眼。

通讯作者: 吕瑾. benbenxiong2012@163.com

收稿日期: 2012-08-30 修回日期: 2012-12-24

Diagnosis and treatment of neonatal conjunctivitis

Jin Lü

Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Qujing, Qujing 655000, Yunnan Province, China

Correspondence to: Jin Lü. Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Qujing, Qujing 655000, Yunnan Province, China. benbenxiong2012@163.com

Received: 2012-08-30 Accepted: 2012-12-24

Abstract

• **AIM:** To investigate the diagnosis and treatment of neonatal conjunctivitis.

• **METHODS:** Totally 100 cases of neonatal conjunctivitis patients admitted to our hospital from January 2008 to January 2010 by order of admission were randomly divided into observation group and control group, with 50 cases in each group, the observation group was given ofloxacin drops eye drops while the control group was given penicillin eye drops, the efficacy, eye secretions disappeared time, conjunctival hyperemia disappeared time, transparent cornea time were compared between the two groups.

• **RESULTS:** After the treatment, the effective rate of 98.0% in the observation group which was significantly higher than the 88.0% of control group ($\chi^2 = 3.84, P < 0.05$); the eye secretions disappeared time, conjunctival hyperemia disappeared time, transparent cornea time in the observation group were significantly lower than that in the control group ($P < 0.01$).

• **CONCLUSION:** The ofloxacin had excellent therapeutic efficacy for treating with neonatal conjunctivitis, and it can effectively improve the cure rate and shorten children's eye secretions, conjunctival hyperemia disappear and cornea transparent time.

• **KEYWORDS:** neonatal conjunctivitis; ofloxacin; penicillin eye drops; efficacy

Citation: Lü J. Diagnosis and treatment of neonatal conjunctivitis. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(1):165-166

摘要

目的: 探讨新生儿结膜炎的诊断及治疗措施。

方法: 将我院 2008-01/2010-01 收治的新生儿结膜炎患者 100 例 179 眼按入院时间顺序随机分为观察组与对照组, 每组 50 例, 观察组给予氧氟沙星滴眼液, 对照组给予青霉素滴眼液, 观察比较两组患儿的疗效、眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间。

结果: 治疗后, 观察组患儿中有效率为 98.0%, 显著高于对照组患儿的 88.0% ($\chi^2 = 3.84, P < 0.05$); 观察组患儿的眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间均明显短于对照组患儿 ($P < 0.01$)。

结论: 氧氟沙星滴眼液治疗新生儿结膜炎疗效极佳, 可有效提高治愈率, 并缩短患儿的眼分泌物、结膜充血消失时间及角膜透明时间。

关键词: 新生儿结膜炎; 氧氟沙星滴眼液; 青霉素滴眼液; 疗效

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2013.01.50

引用: 吕瑾. 新生儿结膜炎诊断及治疗措施探讨. *国际眼科杂志* 2013;13(1):165-166

0 引言

新生儿结膜炎是新生儿时期最常见的一种眼部感染性疾病, 包括淋菌性结膜炎与非淋菌性结膜炎, 一般于新生儿出生后 28d 内发生, 临床上的主要特点为眼睑红肿、结膜高度充血水肿及眼内分泌黄白色黏液性脓性分泌物。引发新生儿结膜炎的原因大多是经由母亲产道感染, 发病率约为 0.04%^[1], 且经常是双眼同时患病。及时治疗可得到良好的预后效果, 否则将会引起严重的并发症, 甚至严重损伤视力, 造成永久性伤害^[2]。我院分别采用氧氟沙星滴眼液与青霉素滴眼液治疗结膜炎患儿, 并对比二者的疗效, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院 2008-01/2010-01 共收治新生儿结膜炎患者 100 例 179 眼, 男 47 例, 女 53 例, 诊断时间均为出生后 2~18d, 其中单眼 21 例, 其余均为双眼。所有患儿经诊断均符合由国家卫生部医政司感染研究组制定的标准^[3], 根据其临床症状情况可分为轻度、中度、重度^[4]。将 100 例患儿按入院顺序随机分为观察组与对照组, 每组 50 例。观察组中男 25 例, 女 25 例, 单眼 11 例, 双眼 39 例; 对照组中男 22 例, 女 28 例, 单眼 10 例, 双眼 40 例。两组患儿的性别、诊断时间、病情程度、患眼例数等一般资料的比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 诊断方法 所有患者入院后, 医生仔细询问病史、症状和治疗用药情况, 并进行裂隙灯显微镜检查。根据流行病学、病史、体征、临床症状, 结合一般实验室检查对结膜炎做出临床诊断, 根据病原学检查, 分离病毒阳性或患者恢复期血清特异性中和抗体滴度较急性期血清特异性

中和抗体滴度增高 ≥ 4 倍或 ELISA 检测 EV70 或 CA24VIgM 抗体阳性,结合临床诊断进行确诊。

1.2.2 治疗方法 两组患儿每日均用生理盐水冲洗眼睑与结膜囊,3次/d。对照组在此基础上给予 10000U 青霉素滴眼液,每隔 10min 给药 1 次,待眼分泌物明显减少后换为每 30min 1 次,视患儿病情的恢复情况逐渐延长给药的间隔时间,维持 2~3 次/d,连续给药 7d 为一个疗程。观察组给予氧氟沙星滴眼液,初始每 10min 1 次,眼分泌物减少后换为每 30min 1 次,待症状明显缓解后给药维持,3 次/d,连续给药 7d 为一个疗程。每日睡前均为两组患儿涂适量眼膏,至眼分泌物消除,结膜无充血,角膜透明。由专业护理人员对两组患儿进行密切观察,记录比较两组患儿治疗后的疗效、眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间。

统计学分析:采用 SPSS 17.0 统计分析软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两独立样本的计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效评定标准^[5] 治愈:眼红、眼痒等症状消失,双眼结膜充血消退、角膜缘胶样增生消退,结膜囊脓性分泌物消失,眼分泌物涂片细菌检查呈阴性;显效:偶见眼红、眼痒等症状,双眼结膜充血、角膜缘胶样增生基本消退,结膜囊脓性分泌物基本消失,眼分泌物涂片细菌检查呈阴性;有效:结膜囊分泌物减少,双眼结膜充血好转,眼睑结膜血管纹理欠清,眼分泌物涂片细菌检查呈阳性;无效:症状体征基本无变化,分泌物涂片细菌检查呈阳性。总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 例数 $\times 100\%$ 。

2.2 两组患儿的疗效比较 治疗后,观察组患儿中治愈 29 例,显效 13 例,有效 7 例,无效 1 例,总有效率为 98.00%;对照组中治愈 21 例,显效 11 例,有效 12 例,无效 6 例,总有效率为 88.00%;两组比较有显著性差异 ($\chi^2 = 3.84, P < 0.05$)。

2.3 两组患儿症状消失时间的比较 观察组患儿的眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间分别为 $3.17 \pm 0.48, 4.48 \pm 0.63, 4.76 \pm 0.35$ d;对照组患儿的眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间分别为 $5.02 \pm 0.61, 6.16 \pm 0.49, 6.83 \pm 0.50$ d;两组各指标比较差异均有统计学意义 ($t = 11.06, P = 0.006; t = 7.87, P = 0.008; t = 7.59, P = 0.010$)。

3 讨论

新生儿结膜炎是刚出生的婴儿很容易感染的一种眼病,多在出生后 2~22d 发病,初始多是一侧眼部,但随着病情的发展可使另一侧眼睛受感染,若未能及时护理治疗,便可累及角膜,导致角膜发生穿孔,最终影响视力,甚至失明。引发新生儿结膜炎的原因有很多,主要有以下几点:(1)新生儿免疫力低下,对病菌的抵抗力太弱,从而使某些对成人及年龄稍大一点的儿童不会致病的细菌轻易

侵蚀其免疫系统;(2)泪腺尚未发育完善,因此眼泪较少,不易将侵入的病菌冲洗掉,使其在眼部繁殖进而发展成结膜炎;(3)出生时,婴儿的头部需经过母亲的子宫颈与阴道,眼部极易因这些部位有病菌污染而被感染,如母亲阴道的衣原体细菌检查呈阳性,由阴道分娩的婴儿 70% 都可能被感染,其中有 18%~50% 会发生“新生儿衣原体结膜炎”^[6]。金黄色葡萄球菌、流感杆菌、淋球菌、肺炎球菌、大肠杆菌、衣原体是引起新生儿结膜炎的主要细菌。

氧氟沙星为杀菌剂,是喹诺酮类衍生物,具有广谱、高效抗菌作用,尤其对需氧革兰氏阴性杆菌的抗菌活性极高,对肠杆菌科的大部分细菌、多重耐药菌、铜绿假单胞菌属的大多数菌株、对青霉素耐药的淋病奈瑟菌等均具有较好的抗菌活性,对沙眼衣原体、支原体等具有良好的抗微生物作用。可通过作用于细菌 DNA 螺旋酶的 A 亚单位,抑制 DNA 的合成及复制,从而导致细菌死亡。其半衰期长,生物利用度高,最终以原形由尿液排出^[7]。国内外已有报道^[8-10],将氧氟沙星滴眼液用于预防新生儿结膜炎,且未有报道在用药之后出现关节病变,因此证实了喹诺酮类治疗新生儿结膜炎安全有效。在临床应用时应根据患儿的具体病情,以及细菌培养与药敏的结果,制定临床治疗方案,合理用药。

在本研究中,分别采用氧氟沙星滴眼液与青霉素滴眼液治疗新生儿结膜炎,结果显示,观察组患儿中的有效率为 98.00% 显著高于对照组患儿的有效率 88.00% ($\chi^2 = 3.84, P < 0.05$);观察组患儿的眼分泌物消失时间、结膜充血消失时间、角膜透明时间均明显短于对照组患儿 ($P < 0.01$)。表明氧氟沙星滴眼液治疗新生儿结膜炎疗效极佳,可有效提高治愈率,并缩短患儿的眼分泌物、结膜充血消失时间及角膜透明时间。

参考文献

- 1 张洪生,孙莹,李丽娟.58 例新生儿淋菌性结膜炎的临床研究.中国当代医药 2009;16(11):206
- 2 李靖宇.97 例新生儿性传播性结膜炎的临床分析.齐齐哈尔医学院学报 2007;28(21):2605-2606
- 3 阎洪禄,高建鲁.小儿眼科学.北京:人民卫生出版社 2002:112
- 4 贾惠莉,刘春民,邓宏伟,等.盐酸氮卓斯汀滴眼液治疗儿童变态反应性结膜炎的疗效.国际眼科杂志 2012;12(4):780-781
- 5 韩冰,刘春民,王媛,等.两种药物治疗变态反应性结膜炎的疗效观察.国际眼科杂志 2012;12(1):114-115
- 6 韦林安.母乳加生理盐水滴眼预防新生儿感染性结膜炎 100 例疗效观察.齐鲁护理杂志 2008;14(14):126
- 7 张战宇.氧氟沙星滴眼液治疗新生儿结膜炎 52 例疗效观察.中国医药导报 2008;5(18):63
- 8 文江江.青霉素眼液治疗 26 例新生儿结膜炎的临床研究.中国现代药物应用 2011;5(3):179-180
- 9 李维义,刘海俊,高晓唯,等.头孢曲松钠治疗新生儿淋菌性结膜炎.国际眼科杂志 2009;9(5):1000-1001
- 10 陈杨.头孢噻肟钠联合泰利必妥治疗新生儿淋菌性结膜炎.海峡药学 2009;21(12):148-149