

[6] 陈育智. 儿童支气管哮喘防治常规(试行)[J]. 中华儿科杂志, 2004, 42(2): 100-106.

[7] 顾之燕, 董震. 变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年, 兰州)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40(3): 166-167.

[8] BOUSQUET J, VAN CAUWENBERGE P, KHALTAEV N. Allergic rhinitis and its impact on asthma [J]. J Allergy Clin Immunol, 2001, 108(5): 147-334.

[9] KROEGEL C. Global Initiative for Asthma Prevention - GINA 2006 [J]. Pneumologie, 2007, 61(5): 295-304.

[10] KOOLEN B B, PIJNENBURG M W H, BRACKEL H J L, et al. Comparing global initiative for asthma (GINA) criteria with the childhood asthma control test (C-ACT) and asthma control test (ACT) [J]. European respiratory journal, 2011, 38(3): 561-566.

[11] 杨钦泰, 陈壮桂, 黄雪琨, 等. 特异性免疫治疗对变应性鼻炎合并哮喘患儿的影响[J]. 中国病理生理杂志, 2011, 27(3): 596-598.

[12] 谢庆玲, 甄宏, 谭颖, 等. 舌下含服粉尘螨滴剂治疗支气管哮喘伴变应性鼻炎的疗效[J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(16): 1246-1249.

[13] 孔灵菲. 变应性鼻炎和支气管哮喘是同一气道同一疾病[J]. 中国实用内科杂志, 2012, 32(2): 97-99.

[14] 唐鲁静, 陈洁, 沈毅. 益生菌预防儿童过敏性疾病的 Meta 分析[J]. 中华儿科杂志, 2012, 50(7): 504-509.

[15] HONG P Y, LEE B W, AW M, et al. Comparative analysis of fecal microbiota in infants with and without eczema [J]. PLoS One, 2010, 5(4): e9964.

[16] 祖莹, 李成荣, 李德发, 等. 细胞因子信号抑制因子在支气管哮喘 TH1/TH2 细胞失衡中的作用[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2006, 26(6): 494-497.

[17] 吴彬, 俞建, 王莹, 等. 哮喘缓解期患儿 Th1/Th2 相关上游转录因子及细胞因子的表达[J]. 实用儿科临床杂志, 2006, 21(21): 1461-1462.

[18] 肖玲莉, 杨毅, 周莲宝, 等. 益生菌调节湿疹患儿 Th1/Th2 平衡及对肠道菌群的影响[J]. 中国儿童保健杂志, 2007, 15(3): 247-248.

(编辑:杨丹)

(收稿日期:2016-05-17 修回日期:2016-05-24)

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2016.12.010

• 论著 •

母乳与护臀霜涂抹护理新生儿轻中度尿布皮炎效果比较

郭少燕, 胡一冰, 陈琴 (深圳市龙华新区人民医院, 广东深圳 518109)

[摘要] 目的:探讨涂抹母乳或护臀霜治疗新生儿轻中度尿布皮炎的临床疗效。方法:根据随机数字表法将 62 例尿布皮炎新生儿分为观察组 32 例和对照组 30 例,观察组患儿采用涂抹母乳治疗,对照组患儿采用涂抹强生护臀霜治疗,治疗 3 d 和 7 d 后比较两组患儿的临床疗效。结果:涂抹母乳治疗新生儿尿布皮炎 3 d 和 7 d 的有效率分别为 53.1% 和 81.3%,与涂抹护臀霜治疗的新生儿同期有效率比较差异无统计学意义(χ^2 分别为 1.235、0.947, $P>0.05$)。结论:采用涂抹母乳治疗新生儿尿布皮炎是一种有效率高、疗程短、见效快、安全的治疗方法,值得临床推广应用。

[关键词] 母乳;尿布皮炎;护臀霜

[中图分类号] R722.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2016)12-0029-03

Comparison of Breast Milk and Buttock Protection Cream on Mild and Moderate Diaper Dermatitis in Neonates

Guo Shaoyan, Hu Yibing, Chen Qin (People's Hospital of Longhua New District in Shenzhen, Guangdong Shenzhen 518109, China)

[Abstract] Objective: To investigate the clinical effect of breast milk or buttock protection cream in the treatment of mild and moderate diaper dermatitis in neonates. Methods: Sixty-two cases of neonates with diaper dermatitis were randomly divided into observation group (32 cases) and control group (30 cases) according to the random number table method. The observation group was given the smear of breast milk, the control group was treated with buttock protection cream, therapeutic effects of 3 days and 7 days of two groups were compared. Results: The effective rates of the treatment with breast milk of diaper dermatitis neonates in 3 days and 7 days were 53.1% and 81.3% respectively, and there were no significant differences compared with the same period of the neonates treated with buttock protection cream. Conclusion: The application of breast milk in the treatment of neonatal diaper dermatitis has a high effective rate, short course and of quick effect of treatment, it has no side effect and is worthy of further application in clinical practice.

[Keywords] breast milk; diaper dermatitis; buttock protection cream

新生儿尿布皮炎是由于新生儿臀部皮肤长期接触清洗不净的湿尿布及大便、尿液刺激而引起的新生儿臀部、肛门附近、会阴部出现发红、皮损甚至糜烂,是新生儿比较常见的一种皮肤异常现象。目前,治疗新生儿尿布皮炎的方法比较多,母乳涂抹常作为经验性治疗方法。笔者通过文献查阅发现,国内对母乳治疗新生儿尿布皮炎的临床疗效还没有确切的报道,国外一些研究中对母乳治疗尿布皮炎的效果仍存在争议^[1-2]。我院于 2013 年 1 月至 2015 年 2 月使用母乳涂抹治疗新生儿尿布皮炎取得良好效果,现报道如下。

1 资料和方法

表 1 两组新生儿一般资料比较

组别	例数	性别		月龄/月	喂养方式/例		抗生素使用/例		病情严重程度/例	
		男	女		母乳	其他	是	否	轻度	中度
观察组	32	18	14	9.1±3.2	27	5	6	26	13	19
对照组	30	17	13	8.6±2.9	24	6	5	25	12	18
<i>t</i> 或 χ^2		0.974		0.851	0.652		0.830		0.960	
<i>P</i>		>0.05		>0.05	>0.05		>0.05		>0.05	

1.2 方法

两组患儿在每次排便后,使用消毒湿纸巾擦拭干净患处皮肤,观察组将母乳涂于患处,对照组使用强生婴儿护臀霜涂于患处,然后使用干净纸尿裤罩住全部臀部和会阴部,每天涂抹 3 次,7 d 为 1 个疗程。治疗过程中应勤换纸尿裤,合并局部细菌感染的患儿加用莫匹罗星软膏治疗,促进炎症消退,提高治疗效果;将两组出现皮疹的 17 例患儿(观察组 9 例,对照组 8 例)放置在辐射台裸露臀部,促进患处痊愈。

1.3 疗效判定标准^[4]

治疗 3 d、7 d 后分别进行疗效判定。痊愈:皮损消退>90%,症状消失;显效:皮损消退 60%~90%,症状明显改善;好转:皮损消退 30%~59%,症状减轻;无效:皮损消退<30%,症状无改善或加重。总有效率=(痊愈例

1.1 一般资料

选取我院收治的 62 例尿布皮炎新生儿,均符合《儿科护理学》新生儿尿布皮炎的临床诊断标准^[3],并根据此标准对其严重程度进行分级,其中,轻度 34 例,中度 28 例。根据随机数字表法将患儿分为观察组 32 例和对照组 30 例。62 例患儿中伴有腹泻者 17 例,通过相应止泻治疗,加强新生儿臀部清洁护理和增加更换纸尿裤次数,不影响尿布皮炎的治疗结果。两组新生儿性别、年龄、喂养方式、抗生素使用情况、病情严重程度比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

数+显效例数+好转例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

应用 SPSS17.0 软件,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 *t* 检验,计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验或 Fisher 确切概率法, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿疗效比较

结果见表 2。治疗 3 d 后,观察组和对照组的疗效有效率分别为 53.1% 和 46.7%,两组比较差异无统计学意义($\chi^2=1.235, P>0.05$);治疗 7 d 后,观察组和对照组的疗效有效率分别为 81.3% 和 76.7%,两组比较差异无统计学意义($\chi^2=0.947, P>0.05$),提示涂抹母乳与护臀霜治疗尿布皮炎的疗效基本相当。

表 2 两组患儿疗效比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗 3 d					治疗 7 d				
		痊愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	总有效率/%	痊愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
观察组	32	4	6	7	15	53.1	7	9	10	6	81.3
对照组	30	4	5	5	16	46.7	6	9	8	7	76.7

3 讨论

尿布皮炎是新生儿臀部或会阴部皮肤长期接触潮湿环境或尿液、大便中的尿素、脂肪酶、蛋白酶等刺激性物质而导致的表皮受损^[5]。新生儿免疫功能较低,臀部处于湿热状态下,容易导致细菌和真菌大量生长繁殖,如果患儿大便中含有变形杆菌或微生物,将会导致尿布皮炎进一步加重。

强生护臀霜主要成分为氧化锌、矿物油。氧化锌能够对皮肤起到收敛、润滑、干燥的作用,促进皮肤愈合;

矿物油能在皮肤表面形成保护膜,抑制细菌生长繁殖^[6]。母乳含有大量的乳铁蛋白、淋巴细胞、抗感染物质、生长因子、溶菌酶及双歧因子。近年来,一些学者开始对母乳的抗感染作用进行研究,Pammi M 等^[7]发现,辅助补充乳铁蛋白能够降低早产儿败血症的发生风险;Hayakawa T 等^[8]研究表明,乳铁蛋白能够保护新生儿发生感染。但目前尚未发现将母乳用于治疗尿布皮炎的研究报道。本研究结果显示,涂抹母乳治疗新生儿尿布皮炎 3 d 和 7 d 的总有效率分别为 53.1% 和 81.3%,与使用强生护臀霜基本相当。其主要原因是母乳中含有

的上皮细胞生长因子(EGF),能够促进皮肤细胞增殖,构建抗原黏膜,增强局部抵抗力;乳铁蛋白、抗感染物质、溶菌酶能够起到抗菌消炎的作用;淋巴细胞能够杀灭有害细菌和寄生虫^[9]。此外,母乳中还含有大量免疫球蛋白 A,能够提高新生儿皮损部位的局部免疫力^[1]。

综上所述,采用涂抹母乳治疗新生儿尿布皮炎是一种有效率高、疗程短、见效快、安全的治疗方法,值得临床进一步推广应用。

参考文献:

[1] FARAHANI L A, GHOBADZADEH M, YOUSEFI P. Comparison of the effect of human milk and topical hydrocortisone 1% on diaper dermatitis [J]. *Pediatr Dermatol*, 2013, 30(6): 725-729.
 [2] GOZEN D, CAGLAR S, BAYRAKTAR S, et al. Diaper dermatitis care of newborns human breast milk or barrier cream [J]. *J Clin Nurs*, 2014, 23(3-4): 515-523.
 [3] 崔焱. 儿科护理学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006: 35-36.

[4] 杨增芳,葛玲霞,许伍. 马应龙麝香痔疮膏治疗小儿尿布皮炎 120 例[J]. *陕西中医*, 2005, 26(3): 224-225.
 [5] BLIME-PEYTAVI U, HAUSER M, LüNNEMANN L, et al. Prevention of diaper dermatitis in infants-a literature review [J]. *Pediatric dermatology*, 2014, 31(4): 413-429
 [6] 黄艳庆. 曲安奈德益康唑乳膏与强生婴儿护臀霜联合治疗新生儿尿布皮炎 65 例临床体会[J]. *医学理论与实践*, 2010, 23(7): 847-848.
 [7] PAMMI M, ABRAMS S A. Oral lactoferrin for the prevention of sepsis and necrotizing enterocolitis in preterm infants [J]. *Cochrane Database Syst Rev*, 2015, 2: CD007137.
 [8] HAYAKAWA T, JIN C X, KO S B, et al. Lactoferrin in gastrointestinal disease [J]. *Intern Med*, 2009, 48(15): 1251-1254.
 [9] JENS M, RANGMAR G, SIMONE W, et al. Characterization of human breast milk leukocytes and their potential role in cytomegalovirus transmission to newborns [J]. *Journal of traumatic stress*, 2015, 107(3): 213-219.

(编辑:王乐乐)

(收稿日期:2015-11-30 修回日期:2016-03-04)

doi:10. 13407/j. cnki. jpp. 1672-108X. 2016. 12. 011

• 论著 •

我院儿科产超广谱 β-内酰胺酶大肠埃希菌和肺炎克雷伯菌的临床分布与耐药性分析

王志刚,朱阿瑾,方霞,张金玉,曾宪斌(南阳市第一人民医院,河南南阳 473000)

[摘要] 目的:分析我院儿科产超广谱 β-内酰胺酶(ESBLs)大肠埃希菌和产 ESBLs 肺炎克雷伯菌的临床分布特征及耐药性,为临床合理用药提供参考。方法:对 2012 年 12 月至 2015 年 12 月在我院儿科住院的感染性疾病患儿送检的标本进行培养,采用 VITEK 细菌鉴定与药敏分析系统对菌落进行菌种鉴定及药敏分析。结果:临床共分离大肠埃希菌 86 株,其中产 ESBLs 菌 60 株(69.77%),83.33%(50/60)来源于痰液标本;肺炎克雷伯菌 62 株,其中产 ESBLs 菌 57 株(91.94%),92.98%(53/57)来源于痰液标本。产 ESBLs 大肠埃希菌对美罗培南、环丙沙星、阿米卡星、左氧氟沙星的耐药率分别为 0%、1.67%、3.33%、3.33%,对其他抗菌药物的耐药率为 5.00%~96.66%;产 ESBLs 肺炎克雷伯菌对美罗培南、环丙沙星、左氧氟沙星的耐药率均为 0%,对其他抗菌药物的耐药率为 3.51%~92.98%。结论:产 ESBLs 大肠埃希菌和产 ESBLs 肺炎克雷伯菌主要来源于痰液标本,对常用抗菌药物的耐药情况基本一致(β-内酰胺酶抑制剂复方制剂除外)。两者对大部分头孢菌素耐药率较高(头孢替坦除外),对碳青霉烯类(美罗培南、亚胺培南)、氨基糖苷类(阿米卡星、庆大霉素、妥布霉素)、喹诺酮类(左氧氟沙星、环丙沙星)的耐药率较低。临床医师应结合药敏试验结果,合理选用抗菌药物,以减少细菌耐药性的产生。

[关键词] 超广谱 β-内酰胺酶;大肠埃希菌;肺炎克雷伯菌;临床分布;耐药性

[中图分类号]R725.1

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2016)12-0031-04

Clinical Distribution and Drug Resistance of ESBLs-Producing *Escherichia Coli* and *Klebsiella Pneumoniae* in Our Hospital

Wang Zhigang, Zhu Ajin, Fang Xia, Zhang Jinyu, Zeng Xianbin (Nanyang First People's Hospital, Henan Nanyang 473000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze clinical distribution and drug resistance of extended-spectrum β-lactamase (ESBLs) *Escherichia coli*

作者简介:王志刚(1981.07~),男,硕士,主治医师,主要从事病原微生物学研究,E-mail: keusae@sina.com。