

· 临床论著 ·

新生儿感染性疾病危险因素分析与对策

顾雯雯

【摘要】目的 分析新生儿感染性疾病的危险因素并做出相应的临床对策。**方法** 对本科室2013年1月至2014年12月收治的92例住院感染性疾病患儿的临床资料进行回顾性分析。**结果** 本院在研究期间新生儿感染性疾病感染部位居前三位的是呼吸系统(43例)、消化系统(20例)和皮肤、软组织(16例), 构成比分别为46.74%、21.74%和17.39%; 新生儿感染性疾病中居前三位是肺炎(47例)、尿布性皮炎(14例)和脓疱疹(9例), 构成比分别为51.09%、15.22%和9.78%。新生儿感染疾病病原菌居前三位是肺炎克雷伯菌(28株, 30.43%)、大肠埃希菌(18株, 19.57%)和铜绿假单胞菌(16株, 17.39%)。**结论** 新生儿感染性疾病受多种因素的影响, 需要增强医护人员、产妇在孕产期间出现的并发症和医院感染控制意识, 严格执行消毒隔离制度和无菌操作流程, 可以减少和避免新生儿感染性疾病的发生。

【关键词】 新生儿; 感染性疾病; 对策

Analysis and countermeasures for the risk factors of newborn with infectious diseases Gu Wenwen.
Department of Obstetric, Nanjing Hospital Affiliated of Nanjing Medical University (The First Hospital of Nanjing), Nanjing 210006, China

Corresponding author: Gu Wenwen, Email: 125731225@qq.com

【Abstract】Objective To analyze the risk factors of newborn with infectious diseases and to make the corresponding clinical countermeasures. **Methods** The clinical data of 92 cases with infectious diseases who hospitalized in our department from January 2013 to December 2014 were analyzed, retrospectively. **Results** The top three infection sites of infectious disease were the respiratory system (43 cases), digestive system (20 cases) and skin and soft tissue (16 cases), the rates were 46.74%, 21.74% and 17.39%; neonatal infectious diseases ranked the top three were pneumonia (47 cases), diaper dermatitis (14 cases) and impetigo (9 cases), the rates were 51.09%, 15.22% and 9.78%, respectively. The top three pathogens of neonatal infectious disease were *Klebsiella pneumoniae* (28 strains, 30.43%), *Escherichia coli* (18 strains, 19.57%) and *Pseudomonas aeruginosa* (16 strains, 17.39%). **Conclusions** Neonatal infection diseases were caused by a variety of factors, the awareness of infection control perinatal complications and hospital infection should be enhanced, the disinfection and isolation system should be implemented strictly and the aseptic operation process should be implemented strictly, which could reduce the rate of infectious diseases of newborn.

【Key words】 Newborn; Infectious diseases; Countermeasure

新生儿的免疫系统发育不够成熟, 免疫力较弱, 我国感染性疾病的发生率和病死率位于新生儿所患疾病的首位^[1]。现对本科室2013年1月至2014年12月收治的92例住院感染性疾病患儿的临床资料进行回顾性分析, 以了解新生儿感染性疾病危险因素并做出对应临床对策, 现报道如下。

资料与方法

一、一般资料

本科室2013年1月至2014年12月共收治92例住院感染性疾病患儿, 其中男性患儿54例, 女性患儿38例, 92例患儿临床诊断均符合感染诊断标准^[2]。如患儿发生体温不升或发热、血氧饱和度下降; 精神反应欠佳、面色灰暗或苍白; 黄疸加重或退而复现; 纳奶少、消化不良、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱、四肢肌力肌张力低下; 频繁出现呼吸暂停; 体重不增加或增加缓慢等症状; 白细胞 $< 6.0 \times 10^9/L$

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2016.01.022

作者单位: 210006 南京市, 南京医科大学附属南京医院(南京市第一医院)产科

通讯作者: 顾雯雯, Email: 125731225@qq.com

或 $> 20 \times 10^9/L$; C反应蛋白 $> 8 \text{ mg/L}$; 可作为新生儿感染性疾病依据。

二、方法

对92例患儿的病例资料进行回顾性分析, 总结患儿的感染部位、感染疾病和病原菌的分布等。

三、数据处理

采用SPSS 19.0软件对数据进行处理, 计数资料以百分比或率表示。

结 果

一、入组患者感染部位及构成比

新生儿感染性疾病感染部位居前三位的是呼吸系统(43例)、消化系统(20例)和皮肤、软组织(16例), 构成比分别为46.74%、21.74%和17.39%; 口腔、泌尿系统、血液系统和其他部位均有分布, 详见表1。

二、入组患儿感染疾病种类和构成比

新生儿感染性疾病中居前三位的是肺炎(47例)、尿布性皮炎(14例)和脓疱疹(9例), 构成比分别为51.09%、15.22%和9.78%; 此外, 有结膜炎、脐炎、上呼吸道感染、肠炎和败血症等疾病发生, 详见表2。

表1 入组患儿感染部位及构成比

感染部位	例数	构成比 (%)
呼吸系统	43	46.74
消化系统	20	21.74
皮肤、软组织	16	17.39
口腔	7	7.61
泌尿系统	2	2.17
血液系统	1	1.09
其他	3	3.26

表2 入组患儿感染疾病种类和构成比

感染疾病	例数	构成比 (%)
肺炎	47	51.09
尿布性皮炎	14	15.22
脓疱疹	9	9.78
结膜炎	7	7.61
脐炎	6	6.52
上呼吸道感染	5	5.43
肠炎	3	3.26
败血症	1	1.09

三、入组患儿病原菌的分布和构成比

新生儿感染疾病病原菌中居前三位是肺炎克雷伯菌(28株, 30.43%)、大肠埃希菌(18株, 19.57%)和铜绿假单胞菌(16株, 17.39%); 新生儿感染疾病病原菌中位于末3位的是木糖葡萄球菌(2株, 2.17%)、金黄色葡萄球菌(1株, 1.09%)和白色假丝酵母菌(1株, 1.09%)。

讨 论

据相关文献报道, 新生儿感染性疾病是引起新生儿死亡的主要因素, 该疾病一直倍受全球各个国家的关注, 全世界每年新生儿因为感染性疾病死亡约160万^[1]; 目前全球各国对该疾病着重于病原菌的分布、药品治疗该疾病的状况和治疗的疗效等相关方面^[3-4]; 新生儿感染性疾病中的肺炎是患儿病死率最高的一种疾病。本研究显示, 新生儿肺炎患儿47例(占51.09%), 全球每年约75~120万新生儿死于肺炎, 约占全球新生儿病死率的10%^[5]; 据相关文献报道, 新生儿感染性疾病中败血症疾病发生率约为3%~27%^[6], 本研究显示, 新生儿败血症患儿1例(占1.09%); 新生儿脐部感染者6例(占6.52%), 引起的原因可能因新生儿脐带在父母用尿不湿时不小心盖到脐带致使新生儿脐部通透性下降而导致分泌物增加^[7]; 本研究显示, 新生儿感染疾病病原菌中居前三位的是肺炎克雷伯菌、大肠埃希菌和铜绿假单胞菌, 与相关报道一致^[3]; 新生儿感染性疾病感染部位居前三位的是呼吸系统、消化系统和皮肤、软组织。

表3 入组患儿病原菌分布和构成比

病原菌	株数	构成比 (%)
肺炎克雷伯菌	28	30.43
大肠埃希菌	18	19.57
铜绿假单胞菌	16	17.39
鲍曼不动杆菌	9	9.78
产酸克雷伯菌	7	7.61
表皮葡萄球菌	5	5.43
粪肠球菌	3	3.26
屎肠球菌	2	2.17
木糖葡萄球菌	2	2.17
金黄色葡萄球菌	1	1.09
白色假丝酵母菌	1	1.09

新生儿的免疫系统发育尚不完全,尤其是分泌型IgA (secretory IgA, SIgA) 比较缺乏,而免疫球蛋白G (immunoglobulin G, IgG) 要在3个月后才能给予新生儿,使得患儿易导致感染性疾病特别是新生儿肺炎^[8-9];新生儿皮肤和黏膜抵抗防御能力发育不够成熟,一旦新生儿皮肤与一些相关物品接触会损伤皮肤如采血和光照治疗等易使病原菌生长^[10];新生儿的脐带残端未痊愈,病原菌易进到新生儿的循环系统引起感染性疾病,甚至生命危险;产妇产前发生的感染、分娩时间延长、胎膜早破和产妇自身的生殖系统出现感染均会导致患儿感染几率提高^[11-13];产妇对新生儿感染性疾病知识比较缺乏也会引起新生儿感染疾病发生率增加,产妇住院期间来看望的家属亲戚朋友中有可能带有细菌,在抱新生儿时又不能进行预防性洗手,感冒时不能戴口罩遮挡,而病房产妇多、病房空气不能及时通风,易引起新生儿感染性疾病^[14-15];产妇对新生儿的喂奶器具不能做到彻底消毒,给新生儿喂奶前后不注意洗手和乳头的清洁^[16];环境变化时不能及时对新生儿增减衣物均会增加新生儿感染的发生率。

产妇在孕产期期间出现的并发症和疾病与患儿疾病的发生率有一定关系,减少新生儿感染疾病的发生,要对产妇在孕产期间出现的并发症和疾病进行临床干预,因此,加强产妇在孕产期间的管理,及时发现和治疗产妇在孕产期间的并发症和疾病非常重要^[17]。对于产妇在孕产期间出现生理的变化,利用产科风险评价量表进行综合评价,能够及时发现和治疗产妇在孕产期期间出现的并发症和疾病如生殖系统的感染和胎膜早破等,及时进行临床综合干预^[18];医院营养膳食科使用孕妇营养情况评定表对孕妇的营养状况进行定期综合评价,指导孕妇期间的饮食,合理补充营养素等,能够使孕妇羊膜的韧性和弹性得到提高,预防胎膜早破,降低新生儿宫内感染发生率;临床医务人员加强对产妇和家属新生儿防病知识的健康宣教,重点介绍手卫生和喂养预防知识,同时介绍新生儿肺炎等常见感染性疾病的预防和治疗知识;宣传母乳喂养的优势,可减少新生儿感染性疾病感染

的机会,主要因为母乳中的抗体能够增加新生儿的免疫力,而且母乳本身无细菌,减少新生儿因喝奶粉发生污染的机会^[19];医院管理部门则应加强临床医护人员对消毒隔离知识的培训,增强手卫生的依从性,严格执行消毒隔离制度和无菌操作流程,防止医源性肺炎的发生。

参 考 文 献

- 1 魏克伦. 我国新生儿感染现状与展望[J]. 中国实用儿科杂志,2011,26(1):1-2.
- 2 王慕逖主编. 儿科学[M]. 5版. 北京:人民卫生出版社,2000:99.
- 3 毛立英. 新生儿感染的病原菌分布特点与耐药性及危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(2):382-384.
- 4 Rey C, Fortenberry JD. Prognostic markers for pediatric septic shock: which ones, when, and how?[J]. Intensive Care Medicine,2013,39(10):1851-1853.
- 5 Nissen MD. Congenital and Neonatal Pneumonia[J]. Paediatric Respiratory Reviews,2007,8(3):195-203.
- 6 Sankar MJ, Agarwal R, Deorari AK, et al. Sepsis in the newborn[J]. Indian J Pediatr,2008,75(3):261-266.
- 7 梁创, 唐渊, 林华梅. 新生儿败血症病因分析[J]. 中外医疗,2013(3):26-28.
- 8 王艳, 丁传刚, 何敏华. 新生儿感染性肺炎的诊治进展[J]. 医学综述,2010,16(22):3460-3462.
- 9 王海娟, 石华, 周伟, 等. 新生儿肺炎常见病原体及临床特征分析[J]. 中国当代儿科杂志,2012,14(12):898-902.
- 10 金平, 周均华. NICU院内新生儿感染的分析及护理对策[J]. 中国现代医生,2013,51(8):95-96, 98.
- 11 蔡秋香. 新生儿脐带残端早期暴露法效果观察[J]. 现代医药卫生,2012,28(12):1834-1835.
- 12 张聪, 程慧, 侯明良, 等. 新生儿脐部感染高危因素分析[J]. 中国消毒学杂志,2011,28(1):52-54.
- 13 莫暖姣. 新生儿脐部护理的研究进展[J]. 中华现代护理杂志,2012,18(10):1146-1148.
- 14 马艳平. 新生儿感染性肺炎病原菌分布及护理[J]. 当代护士(专科版),2010(2):50-51.
- 15 韩芬. 母婴同室预防新生儿感染的管理与护理[J]. 齐鲁护理杂志,2002,8(10):771-771.
- 16 邵俊芳. 护理缺失所致新生儿院内感染原因和对策研究[J]. 中国实用医药,2014,9(36):198-199.
- 17 麦菁芸, 董琳, 林振浪, 等. 新生儿医院感染的调查分析[J]. 中华儿科杂志,2011,49(12):915-920.
- 18 贾丽仙. 胎膜早破合并羊膜腔感染综合征28例临床分析及护理[J]. 吉林医学,2010,31(14):2108-2109.
- 19 刘林敏. 母婴同室新生儿感染原因分析及护理干预效果[J]. 中国当代医药,2011,18(23):122-123.

(收稿日期: 2015-03-27)

(本文编辑: 孙荣华)