

# 小儿肺炎支原体肺炎 92 例的临床诊治分析

李德邵

作者单位: 545200 广西, 柳城县妇幼保健院儿科

作者简介: 李德邵(1978-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 儿科呼吸系统疾病及儿科重症的诊治。E-mail: 77597620@qq.com

**[摘要]** 目的 探讨小儿肺炎支原体肺炎的临床特点及诊治方法。方法 回顾性分析临床确诊的 92 例小儿肺炎支原体肺炎患儿临床资料。结果 92 例患儿中, 大部分患儿临床表现持续性、剧烈咳嗽, 少部分患儿伴有少量白痰或无痰。行 X 线胸片检查, 单侧病变以右肺云雾状阴影为主, 占 53.3%。所有患儿 ELISA 检测血清 MP-IgM 阳性。患儿肺外合并症主要表现为心肌酶谱增高。经治疗 3~7 d 80 例、8~10 d 10 例患儿体温逐渐趋于平稳, 咳嗽症状也得到有效缓解; 另外 2 例患儿在持续 11 d 高热后, 体温趋于下降。随访 30 d 患儿全部治愈。结论 采用 ELISA 法检测血清中 MP-IgM, 联合咽拭子支原体 DNA 检测对小儿肺炎支原体肺炎早期检测诊断率较高。使用阿奇霉素及红霉素治疗效果较好。

**[关键词]** 小儿肺炎; 支原体肺炎; 临床特点; 诊治方法

**[中图分类号]** R 725.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)08-0763-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.19

**Analysis of the clinical diagnosis and treatment of 92 cases of children with mycoplasma pneumoniae pneumonia** Li De-shao. Department of Pediatrics, Maternal and Child Health Hospital of Liucheng County, Liuzhou City, Guangxi 545200, China

**[Abstract]** **Objective** To investigate the clinical characteristics of diagnosis and treatment for the children with mycoplasma pneumoniae pneumonia. **Methods** The clinical data of 92 children with mycoplasma pneumoniae pneumonia and clinically diagnosed pathogenesis were analyzed retrospectively. **Results** The majority of 92 children had clinical manifestations of persistent and severe cough, and a few children were accompanied with a small amount of white sputum or phlegm. When conducting chest X-ray examination, unilateral lesions were mainly cloudy sign and shadow in the right lung, accounting for 53.3%. The main clinical manifestations of the children with pulmonary complications were the elevated myocardial enzyme spectrum. The body temperature was normal in 80 cases, after 3~7 days' treatment, and was normal in 10 cases after the treatment of 8~10 days, with the cough symptoms being alleviated effectively. The temperature cases turned to be normal in other 2 after high fever lasting for 11 days. All children recovered completely after a follow-up of 30 d. **Conclusion** Mycoplasma DNA detection has a higher diagnostic rate of early detection on children with mycoplasma pneumoniae pneumonia. Azithromycin and erythromycin are effective for the treatment.

**[Key words]** Children with pneumonia; Mycoplasma pneumoniae; Clinical features; Diagnosis and treatment

肺炎支原体属小儿呼吸系统感染常见病原体, 感染后会有并发支气管肺炎的可能, 属原发性非典型肺炎。而肺炎支原体肺炎在小儿肺炎中的发生率较高, 且有诱发严重并发症的可能, 不仅容易误诊, 而且会给有效诊治带来一定困难, 直接威胁到患儿的生命安全<sup>[1]</sup>。本文回顾性分析 92 例小儿肺炎支原体肺炎患儿临床资料, 探讨其临床特点及诊治方法, 现总结如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 我院于 2013-07~2014-07 收治 92 例小儿肺炎支原体肺炎患儿, 均符合支原体肺炎诊断标准<sup>[2]</sup>。其中男 50 例, 女 42 例。年龄: 3~23 个月 23 例, 占 25.0%; 2~3 岁 25 例, 占 27.2%; 4~7 岁 29 例, 占 31.5%; 7 岁以上患儿 15 例, 占 16.3%。排除标准: (1) 伴有严重心肝肾等病症; (2) 伴有神经系统病史。

**1.2 诊断方法** 92例患儿行胸部X线摄片, X线所见符合肺炎改变。全部患儿采用酶联免疫吸附试验(ELISA)检测血清中MP-IgM(肺炎支原体抗体), 检测方法:(1)采用由深圳欣康基因数码科技有限公司提供的试剂盒, 为雅培i2000全自动免疫分析仪;(2)严格依照说明书进行操作, 检测结果均阳性(效价1:160)。或采取咽拭子支原体DNA检测, 结果均为阳性。

**1.3 治疗方法** 对92例小儿肺炎支原体肺炎患儿确诊之后, 予红霉素 $30\text{ mg}\cdot\text{g}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 静滴治疗, 持续10 d; 之后转为阿奇霉素口服治疗; 如患儿在整个治疗过程中对红霉素出现副反应, 则采取阿奇霉素 $10\text{ mg}\cdot\text{g}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 静脉滴注治疗, 持续5 d; 静脉滴注之后, 停药4 d, 转为阿奇霉素口服治疗, 连用3 d停4 d, 总时间2~3周。有明确合并细菌感染者予抗感染, 所有患儿均视病情予祛痰、雾化、平喘治疗, 有肺外损伤者分别予营养心肌、护肝、升白细胞等治疗, 重症者予肾上腺糖皮质激素治疗, 出现胸腔积液及肺不张的给予胸腔穿刺抽液治疗。

## 2 结果

**2.1 临床症状及体征** 本组92例患儿中, 均有不同程度的发热, 其中稽留发热14例, 弛张性发热28例, 不规则发热31例, 其他发热19例。持续发热5~17 d。87例患儿临床表现出持续性、剧烈咳嗽。92例患儿中表现呼吸音低者13例, 占14.1%; 肺部干啰音者51例, 占55.4%; 肺部干湿啰音者80例, 占87.0%; 有发热但并无咳嗽者4例, 占4.3%; 发热并伴有咳嗽者89例, 占96.7%。

**2.2 X线胸片检查结果** 对92例患儿行X线胸片检查, 其中单侧病变以右肺云雾状阴影为主49例, 占53.3%; 合并肺不张者6例, 占6.5%; 支气管炎2例, 占2.2%; 胸腔积液8例, 占8.7%。

**2.3 实验室检查结果** 92例肺炎支原体肺炎患儿中, 有18例(19.6%)患儿外周血白细胞升高, 有7例(7.6%)外周血白细胞降低, 血沉增快60例(65.2%), CRP升高54例(58.7%), 心肌酶谱增高24例(26.1%), 无肾功能异常患儿。

**2.4 患儿肺外合并症情况** 共58例, 占63.0%。其中心肌损伤18例(19.6%), 消化系统受累17例(18.5%), 荨麻疹7例(7.6%), 胸腔积液4例(4.3%), 哮喘12例(13.0%)。

**2.5 转归** 92例患儿经治疗3~7 d后, 有80例患儿体温显著下降, 咳嗽症状也显著缓解; 治疗8~10 d后10例患儿体温逐渐趋于平稳, 咳嗽症状也得到有

效缓解; 另外2例患儿在持续11 d高热后, 体温趋于下降。2周后肺外症状均全部消失。出院随访30 d后, 患儿全部治愈。

## 3 讨论

**3.1** 本组92例患儿中, 均有不同程度的发热情况, 其中稽留发热14例, 弛张性发热28例, 不规则发热31例以及其他发热19例, 持续发热5~17 d; 表明小儿肺炎支原体肺炎临床症状表现较为复杂, 并无特异性阳性体征表现, 因此, 不仅需要进一步提升肺炎支原体肺炎的临床诊断水平, 同时还要提升对肺炎支原体的实验室检查方法。临床中的早期诊断主要是依据咽拭子支原体DNA检测<sup>[3,4]</sup>。但经敏感药物治疗后, 聚合酶链反应(PCR)检测MP-DNA可出现假阴性, 可结合ELISA法检测血清中MP-IgM来综合判断, 所以ELISA法检测血清中MP-IgM联合咽拭子支原体DNA检测可以提高阳性率。以往多认为肺炎支原体肺炎为5岁以上儿童及青少年中最常见的下呼吸道感染性疾病, 近年来认为肺炎支原体感染的年龄有低龄化趋势。本次研究中, 3~23个月23例, 占25.0%; 2~3岁25例, 占27.2%; 4~7岁29例, 占31.5%; 7岁以上患儿15例, 占16.3%。表明4~7岁阶段属患儿病症高发阶段。肺炎支原体与小儿哮喘发病的关系也越来越受到临床医师重视。本组病例中12例MP感染后发生哮喘, 提示MP感染与哮喘有一定关系。在实际的临床治疗时, 由于肺炎支原体介于病毒与细菌之间, 在进行相应药物治疗时, 需首要选择例如红霉素、克拉霉素、罗红霉素等细胞外药物浓度较高的类型, 其次选择阿奇霉素浓度较高药物<sup>[5,6]</sup>。本次研究中, 对患儿采用红霉素及阿奇霉素治疗, 效果确切, 所有患儿治愈。

**3.2** 小儿肺炎支原体肺炎较易多发于3~7岁年龄段, 且无特异性临床表现, 病情程度严重均不相同, 严重的甚至会对患儿脏器造成伤害, 采用ELISA法检测血清中MP-IgM联合咽拭子支原体DNA对小儿肺炎支原体肺炎患儿的检测诊断率较高, 可以早期诊断、正确治疗, 提高患儿生存质量。

## 参考文献

- 1 刘明伟. 62例小儿重症支原体肺炎高危因素分析[J]. 临床肺科杂志, 2013, 18(6): 1022-1023.
- 2 王素霞, 王静, 任常军, 等. 阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的疗效和安全性分析[J]. 中国生化药物杂志, 2014, 35(5): 133-134, 138.
- 3 黄爱萍, 张林桃. 血清C反应蛋白检测在小儿支原体肺炎诊断中的临床意义[J]. 中国医刊, 2013, 48(6): 99-100.
- 4 马荆慧, 罗景涛. 人血丙种球蛋白治疗小儿难治性支原体肺炎的

临床分析[J]. 中国处方药, 2014, 12(9): 34-35.  
 5 陈允芝, 田东. 支原体肺炎患儿47例急性期血清白细胞介素6及C反应蛋白变化的分析[J]. 中国临床新医学, 2012, 5(2): 112-114.

6 黄祖旺. 阿奇霉素联合痰热清注射液治疗小儿肺炎支原体肺炎效果观察[J]. 中国临床新医学, 2014, 7(10): 953-956.  
 [收稿日期 2015-01-28][本文编辑 刘京虹]

学术交流

# 宫颈糜烂样改变妇女 HPV 筛查结果分析

王秀香, 谢芳, 韩定英, 吴洁, 邹超英, 李玉梅,  
 吴小琼, 徐曼, 罗学丽, 刘小英, 郑楚玲

作者单位: 518019 广东, 深圳市罗湖区计划生育服务中心妇科

作者简介: 王秀香(1972-), 女, 大学专科, 主治医师, 研究方向: 妇产科疾病的诊治。E-mail: 674570370@qq.com

**[摘要]** 目的 探讨宫颈糜烂样改变妇女的人乳头瘤病毒(HPV)感染情况。方法 采用回顾性分析方法, 选择宫颈糜烂样改变妇女 211 例为观察组, 选择宫颈光滑者 605 例为对照组, 观察两组 HPV 感染情况。结果 宫颈糜烂样改变的妇女 HPV 感染率为 15.17%, 宫颈光滑的妇女 HPV 感染率为 16.03%, 两组比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论 宫颈糜烂样改变不会增加宫颈 HPV 感染的机会, 提示宫颈糜烂样改变与 HPV 感染无直接关系。

**[关键词]** 宫颈糜烂样改变; HPV 感染; HPV 基因分型; 宫颈癌

**[中图分类号]** R 737.33 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)08-0765-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.20

**Analysis of HPV screening on women with cervical erosion results** WANG Xiu-xiang, XIE Fang, HAN Ding-ying, et al. Family Planning Service Center of Luohu District Shenzhen, Guangdong 518019, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the human papilloma virus(HPV) infection on women with cervical erosion. **Methods** 211 women with cervical erosion were collected as the observation group and 605 who with smooth cervix were collected as the control group. A retrospective study was performed on the infection of HPV in the two groups. **Results** The HPV infection rate of the cervical erosion was 15.17% in the observation group, and 16.03% in the control group. There was no significant difference between the two groups( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Cervical erosion does not increase the risk of HPV infection, indicating that there is no direct relation between the cervical erosion and the HPV infection.

**[Key words]** Cervical erosion; Human papilloma virus(HPV); HPV genotyping with gene chip technique; Cervical cancer

宫颈癌是发生在女性宫颈部位的恶性肿瘤, 研究已证实, 99.7% 以上的宫颈癌与高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染有关<sup>[1]</sup>。为探讨宫颈糜烂样改变妇女 HPV 感染的情况, 本文对 2014-05 ~ 2014-08 在我中心参加免费宫颈癌筛查的对象 816 例, 其中宫颈糜烂样改变 211 例, 宫颈光滑妇女 605 例作一回顾性分析。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2014-05 ~ 2014-08 在我中心参加免费宫颈癌筛查对象中宫颈糜烂样改变者 211

例为观察组, 选择同期参加免费宫颈癌筛查宫颈光滑者 605 例为对照组, 两组年龄 26 ~ 69 (40.95 ± 6.45) 岁。两组年龄、孕次、产次比较差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。见表 1。

表 1 两组妇女一般情况比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	年龄(岁)	孕次	产次
观察组	211	40.75 ± 6.12	2.09 ± 1.28	1.22 ± 0.60
对照组	605	41.02 ± 6.60	2.24 ± 1.42	1.22 ± 0.61
<i>t</i>	-	0.521	1.335	0.026
<i>P</i>	-	0.602	0.182	0.979