

新生儿甲型流行性感 50 例临床观察

宋世红

河南南阳镇平县妇幼保健院儿科 河南南阳

【摘要】目的 对临床新生儿甲型流行性感 50 例治疗方法及预后等进行探讨。**方法** 对镇平县妇幼保健院儿科在 2019 年 1 月至 2020 年 3 月间所收治的 50 例住院新生儿患者临床资料进行回顾性分析, 针对新生儿甲型流行性感冒的临床特征、临床检查、治疗及疾病转归等进行全面分析。**结果** 50 例甲型流行性感 50 例患儿中男女比例为 27:23。其中足月儿有 32 例, 早产儿 18 例, 晚期早产儿有 9 例。进入冬春季发病的患儿为 36 例, 夏季发病的患儿为 14 例。入院前与存在感冒等症状家人有接触史的患儿为 24 例。在临床上患儿的主要表现症状有咳嗽、发热、呼吸困难、鼻塞、流涕、呼吸暂停等。根据甲型流行性病毒抗原检测发现 50 例患儿均为阳性, 同时合并呼吸道合胞病毒阳性的患儿为 12 例, 出现痰细菌培养阳性的患儿为 34 例, 针对上述患儿使用奥司他韦治疗的患儿为 32 例, 使用帕拉米韦治疗的患儿为 4 例。根据本次入选资料显示所有患儿均治愈出院, 未出现新生儿死亡现象。**结论** 新生儿甲型流感并未体现出典型症状, 其中多出现在冬季和夏季, 大多数患者在愈后, 但对于部分早产儿来说要对其严重并发症及不良预后给予高度警惕。

【关键词】 新生儿; 甲型流行性感; 临床特征

【收稿日期】 2023 年 2 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230147

Clinical observation of 50 cases of neonatal influenza A

Shihong Song

Department of Pediatrics, Zhenping County Maternal and Child Health Hospital, Nanyang, Henan

【Abstract】 Objective To investigate the treatment and prognosis of neonatal influenza A. **Methods** Retrospective analysis was conducted on the clinical data of 50 neonatal patients admitted to Zhenping Maternal and Child Health Hospital from January 2019 to March 2020, and the clinical characteristics, clinical examination, treatment and disease outcome of neonatal influenza A were comprehensively analyzed. **Results** The male to female ratio of 50 children with influenza A was 27:23. There were 32 full-term infants, 18 premature infants and 9 late preterm infants. There were 36 cases in winter and spring, and 14 cases in summer. There were 24 cases of patients who had contact with family members with symptoms such as cold before admission. Clinically, the main symptoms of children are cough, fever, dyspnea, nasal congestion, runny nose, apnea and so on. According to the detection of epidemic virus A antigen, 50 children were positive, 12 children with respiratory syncytial virus positive, 34 children with sputum bacteria culture positive, 32 children with oseltamivir treatment, 4 children with peramivir treatment. According to the selected data, all the children were cured and discharged from hospital, and there was no neonatal death. **Conclusion** Neonatal influenza A does not show typical symptoms, most of which occur in winter and summer. Most patients recover after recovery, but for some premature infants, serious complications and poor prognosis should be highly vigilant.

【Keywords】 Newborn; Influenza A; Clinical features

在医院儿科诊室中呼吸道感染属于非常常见的一种病症, 对于 5 岁以下儿童来说流感病毒属于非常常见的一种呼吸道感染病原体, 其感染率仅次于呼吸道合胞病毒^[1]。感染流感病毒后儿童经常会出现重症,

也面临着较高的住院风险。根据相关数据统计发现, 全球每年死于流感等相关呼吸道疾病的 5 岁以下儿童数量达到数十万名, 给社会带来了巨大影响^[2]。目前人类致病性流行性病毒主要有甲、乙、丙等三种类型,

甲型流行性感冒属于最为常见的一种,而且也非常容易引起流感大流行。由于婴幼儿自身的免疫能力并不完善,因此受甲型流感感染的影响最大,且感染甲型流感后通常临床症状不典型,且与大龄儿童相比较,甲型流感并发症风险更高。但是从临床实践可以发现,新生儿流感病例相对较少,其中甲型流感是最为常见的一种,作为一个特殊群体,新生儿与儿童及成人相比较,在感染甲型流感后所表现出的临床症状、治疗方法及转归等都存在较大不同。我国关于新生儿甲型流感感染的报道相对较少,本次研究主要针对镇平县妇幼保健院儿科在 2019 年 1 月至 2020 年 3 月间所收治的 50 例住院新生儿患者临床资料进行回顾性分析,以此来加强对新生儿甲型流感的认识。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选镇平县妇幼保健院儿科在 2019 年 1 月至 2020 年 3 月间所收治的 50 例住院新生儿患者临床资料进行回顾性分析,本次研究中主要依据的是 2020 版《儿童流感诊断与治疗专家共识》来进行新生儿甲型流感诊断及病情分类,在疑似流感病例的诊断过程中如果出现抗原检测阳性或流感病毒核酸检测阳性,根据其临床表现及流行病史可以确诊。针对重症病例的检测主要采取以下一些依据:患者出现呼吸困难或呼吸频率每分钟超过 60 次;患儿出现反应迟钝、惊厥或躁动等症状;患儿存在严重腹泻和呕吐,并表现出了脱水症状;儿童尿量不超过 $0.8\text{mL}/(\text{kg}\cdot\text{h})$,婴儿尿量每日不超过 200mLm^2 ,或者表现出了肾衰竭等症状;反而出现了合并肺炎等并发症;患儿基础疾病明显出现加重状况。针对危重病例采取以下诊断标准:患儿存在呼吸衰竭、脓毒性休克症状;患儿存在多脏器功能不全现象;存在需要进行监护治疗的其他严重临床症状等。

1.2 方法

对于所有入选患儿的性别、胎龄、日龄、入院及出院时间、临床症状、生命体征、检验结果、治疗、及转归等一般资料进行全面收集。

针对甲型流感病毒在实验室采取以下方法进行检验:首先对患者采集咽拭子标本,在标本采集过程中咽拭子要深入距离大约为鼻孔至耳垂的直线距离,采集标本后尽快利用密封的塑料管转送至医院儿童检验科进行检验,在流感病毒的检测过程中使用的是胶体金免疫层析法或直接免疫荧光法,在进行甲型流感病毒核酸检测过程中采取的是逆转录聚合酶链反应法。

1.3 指标观察

对于患儿的一般状况、临床表现、检测指标以及治疗和转归情况等进行全面统计。

2 结果

2.1 一般情况

本次入选的 50 例新生儿男女比例为 27:23;年龄处于 3~28d 大范围内,年龄均值为 $(15.9\pm 9.2)\text{d}$,其中有 6 例为早期新生儿,44 例为晚期新生儿;32 例为足月儿,早产儿数量为 18 例;所有患儿有 20 例采取的是剖宫产进行分娩。新生儿出生体重处于 1280~4200g 多少范围内,体重均值为 $(2960\pm 710)\text{g}$,低出生体重量而有 8 例。春季发病患儿数量为 36 例,夏季发病患儿数量为 14 例,可见,新生儿甲型流行性感冒发病多出生在冬季和夏季。

2.2 临床表现

在入院检查后发现有 34 例患儿出现发热、咳嗽等甲流感染症状,热峰值处于 $38.0\sim 39.2^\circ\text{C}$,热程处于 1~9d 的范围内,热程平均值为 2.64d,此外患儿还存在流涕、鼻塞、腹泻、腹痛、呼吸困难等一系列症状。

2.3 实验室检查指标

2.3.1 血生化检查结果

经血生化检查结果显示 51 患儿的血常规白细胞总数处于 $5.71\times 10^9/\text{L}\sim 26.69\times 10^9/\text{L}$ 的范围内,其中有 10 例患儿出现白细胞升高,白细胞总数超过 $15\times 10^9/\text{L}$,所有患儿中并被发现白细胞降低现象;根据白细胞分类可以知道,10 例患者出现中性粒细胞增多,24 例患者出现淋巴细胞增多;并没发现血小板降低现象。有 4 例患儿出现了 C 反应蛋白升高;3 例患儿出现降钙素原升高。

2.3.2 病原学检查结果

其中仅仅有 10 例患儿为单纯甲型流感病毒感染,其余 40 例患儿均为混合型病毒感染,其中有 12 例患儿为呼吸道合胞病毒感染,6 例患者出现负流感病毒 A 型,分别有两例患者出现了肠道病毒以及腺病毒,其余有 20 例反而出现其他病毒。有 34 例患儿痰细菌培养呈阳性。由两例患儿合并肺炎支原体感染。在针对 50 例患儿进行血培养检查过程中发现均为阴性。

2.3.3 影像学检查

针对本次入选的 50 例患儿行胸部 X 片检查发现,48 例患儿提示肺炎,且均表现为双侧肺炎,根据炎症性描述 48 例患儿均出现了肺纹理增多增粗,存在斑片状改变患儿为 34 例,出现网状影改变的患儿 2 例,另外有两例患儿出现了肺实变及胸腔积液。

2.4 诊断

根据患儿入院甲型流感病毒抗原检测发现均呈现阳性,其中有 32 例患者采取的是胶体晶免疫层析法进行诊断,有两例患者同时采取了甲流病毒核酸检测均呈现为阳性;有 18 例患者采取的是直接免疫荧光法进行诊断。经诊断发现,有两例患者为轻症甲型流感病毒;其余 48 例患儿均为重症,且合并肺炎。

2.5 治疗及预后

所以 50 岁的患者确诊后均进行了呼吸道管理,根据患儿具体症状采取了止咳、化痰等治疗方法。另外针对其中 36 例患者采取了神经氨酸酶抑制剂抗病毒治疗方法,利用奥司他韦进行治疗的患儿有 32 例,以 5d 为一个疗程。通过单独静脉滴注帕拉米维的患者有 4 例,两者静脉滴注时间分别为 5d 和 9d;有 16 例患者在起病 48h 开始服用药物,有 20 例患者是在起病 48h 之后服用药物,且这两部分患儿均未出现呕吐、抽搐和腹泻等不良反应^[4]。在本次研究所入选的 50 例患儿在入园检测中并未排除细菌感染,因此在治疗中均使用了抗生素,患儿在入院 3d 之后对其炎性指标进行检测,均正常,经临床诊断患儿无明显细菌感染病原学依据的情况下在服用抗生素 72h 之后均停药;患儿在入院治疗后通过生命体征检测发现存在细菌感染病原学依据或出现炎性指标升高的情况下就会根据患儿具体状况对用药量进行调整,整体治疗周期处于 1~31d 的范围内,平均治疗时间为 10d,在治疗中主要使用了头孢素类的抗菌药物。

3 讨论

流感病毒本身属于正黏病毒科,在医学临床中通常情况下将其划分为甲、乙、丙、丁等 4 种不同类型,目前已经发现 18 种甲型流感病毒血凝素蛋白亚型,其中 H1N1 以及 H3N2 是引发季节性流感流行病毒的主要甲型病毒^[5]。而且在季节性流感爆发过程中甲型流感病毒属于最为主要的一种病原体。流感病毒一年四季均可能发生,但积极性分布比例相对广泛^[6]。根据相关数据监测发现,不过男方每年会出现两次流感流行,其中夏季 7~8 月份、以及北方冬季 11 月至 4 年 2 月为两个主要的时间点。根据本次研究可知,本次入选的 50 例新生儿男女比例为 27:23;年龄处于 3~28d 大范围内,年龄均值为 (15.9±9.2) d,春季发病患儿数量为 36 例,夏季发病患儿数量为 14 例,可见,新生儿甲型流行性感冒发病多出生在冬季和夏季。在入院检查后发现 34 例患儿出现发热、咳嗽等甲流感染

症状,热风值处于 38.0~39.2℃,热程处于 1~9d 的范围内,热程平均值为 2.64d,此外患儿还存在流涕、鼻塞、腹泻、腹痛、呼吸困难等一系列症状。而本次研究中完全符合南方流管监测的相关报道,根据本次研究表明,冬季和夏季是新生儿甲型流感病毒感染的高发期,其中甲型流感病毒感染高峰期出现在 1 月份^[7]。

总而言之,目前新生儿甲型流感患儿并未体现出典型症状,如患儿出现发热、鼻塞、咳嗽或流涕等呼吸道症状的情况下,且存在流感流行季患病或相关接触史的新生儿,应该尽早入院诊断并采取有效抗病毒治疗来改善症状,以此来避免新生儿并发症发生;大多数新生儿甲型流感具有良好预后,但早产儿必须对严重并发症或不良预后给予高度警惕。临床上只有通过及时监测患儿生命指标并合理给予抗生素治疗,才能有效提升治愈率,并积极改善患者预后。

参考文献

- [1] 李淑妮,许晨耘,伍芳芳,蔡容燕,李春蕾,韩丽珍.海口市 2016—2019 年新生儿出生缺陷情况及相关影响因素分析[J].实用预防医学,2021,28(07):881-884.
- [2] 徐宇.从化地区新生儿先天性心脏病监测情况及影响因素的病例对照研究[D].南方医科大学,2019.
- [3] 马秋华,冯锐金,李红英,符锦,高洁,丁雪梅.曲靖地区新生儿主要出生缺陷流行病学及干血斑筛查的应用研究[J].中国优生与遗传杂志,2018,26(04):75-77+69.
- [4] 岑琼,戴丹.新手妈妈与新生儿感冒时抗生素应用的关系及健康宣教的作用效果分析[J].药品评价,2016,13(21):47-50.
- [5] 刘薇,姜艳.新生儿感冒的家庭解决方案[J].时尚育儿,2012(11):64-65.
- [6] 俞志凌.新生儿流感病毒性肺炎的流行病学与诊治[J].中国实用儿科杂志,2011,26(01):17-19.
- [7] 朱万青,李伟伟,王丹谊,孙继超.清宣止咳颗粒联合奥司他韦治疗儿童甲型流行性感冒的疗效观察[J].现代药物与临床,2023,38(04):874-877.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS