



75 例小儿化脓性脑膜炎的临床诊治研究

邓燕飞

金堂县中医院 四川成都 610400

【摘要】目的 探析临床上对小儿化脓性脑膜炎进行治疗的效果。**方法** 将我院 2010 年 3 月—2015 年 3 月及本人外出进修学习期间收治的 75 例小儿化脓性脑膜炎患儿作为主要研究对象, 随机将其分为对照和观察两个小组, 其中给予对照组患儿头孢曲松治疗, 而观察组患儿则给予美罗培南治疗, 对两组患儿的临床治疗效果进行对比分析。**结果** 经过一段时间的临床治疗, 观察组的治疗总有效率为 96.2%, 而对照组的治疗总有效率为 77.1%, 两组患儿的临床治疗效果差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 临床上运用美罗培南对小儿化脓性脑膜炎患儿进行治疗, 不仅起效快、副作用小, 在一定程度上还能有效提高临床治疗效果。

【关键词】 小儿化脓性脑膜炎; 头孢曲松; 美罗培南

【中图分类号】 R515.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 09-015-02

【Abstract】 Objective To explore clinical effect of treating infantile fester sex meningitis. **Methods** our hospital in March 2010 - March 2015 and I go out during the period of studying treated 75 cases of children with infantile fester sex meningitis as the main research object, its randomly divided into control and observe the two groups, which gives the control group with ceftriaxone treatment, while the observation group with give us e.faecalis treatment, the clinical therapeutic effect of two groups of children were analyzed. **Results** after a period of clinical treatment, treatment group total effective rate was 96.2%, and the total effective rate was 77.1% in the control group treatment, clinical therapeutic effects of two groups of children with significant difference, statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** the clinical use of beauty e.faecalis treatment of children with infantile fester sex meningitis, working quickly, small side effects, not only to a certain extent, it can effectively improve the clinical therapeutic effect.

近年来, 我国小儿化脓性脑膜炎患儿的数量呈现出逐年上升的趋势, 在一定程度上严重威胁患儿的身体健康和生命安全^[1]。临床上在对小儿化脓性脑膜炎患儿进行治疗时, 比较常用的是给予头孢曲松单一治疗, 但是治病效果较差, 因此, 本文主要探讨了美罗培南治疗小儿化脓性脑膜炎的临床效果, 现将具体结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为 2010 年 3 月—2015 年 3 月期间收治的 75 例小儿化脓性脑膜炎患儿, 所有患儿在入院后, 经检查确诊, 随机将其分为对照和观察两个小组, 其中对照组 37 例患儿, 20 例患儿为男性, 17 例患儿为女性, 年龄 2 个月—5 岁, 平均年龄为 (3.42±1.22) 岁; 而观察组的 38 例患儿, 21 例患儿为男性, 17 例患儿为女性, 年龄 1 个月—6 岁, 平均年龄为 (4.46±1.31) 岁。两组患儿在年龄、性别以及病情等一般资料方面无显著差异, 不含统计学意义 ($P > 0.05$), 具有一定的可比性:

1.2 方法

临床上给予所有患儿甘露醇治疗, 降低颅内血压, 同时运用激素, 降低炎症的严重程度, 并给予镇静治疗、营养支持等。对于对照组的 37 例患儿, 在临床上主要给予头孢曲松静脉滴注, 100mg/(kg·d), 2 次/d。对于观察组的 38 例患儿, 在进行常规治疗的基础上, 再给予美罗培南静脉滴注, 40mg/(kg·d), Q8h。在对两组患儿进行临床治疗的过程中, 医护人员要密切关注患儿的生命体征变化, 尤其是脑脊液和血常规检查, 一旦发现问题, 及时采取有效治疗措施, 尽量降低并发症的出现几率。

1.3 疗效判定标准

在对小儿化脓性脑膜炎的临床治疗效果进行判定时, 主要依据以下几个标准: (1) 显效。临床症状基本消失, 体温恢复正常, 脑脊液和血常规检查结果正常; (2) 有效。临床症状明显改善, 体温趋于正常; 脑脊液和血常规检查结果, 有一项显示为正常; (3) 无效。临床症状没有出现任何改变, 体温继续升高, 甚至病情加重。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析, 其中组间数据资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用卡方检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经过一段时间的临床治疗后, 对照组的 37 例小儿化脓性脑膜炎患儿, 15 例显效, 13 例有效, 9 例无效, 治疗总有效率为 77.1%; 观察组的 38 例小儿化脓性脑膜炎患儿, 25 例显效, 11 例有效, 2 例无效, 治疗总有效率为 96.2%, 并且在治疗过程中, 无一例患儿出现严重并发症, 两组患儿临床治疗效果差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体如下表 1 所示。

表 1 两组临床治疗效果对比

组别	例数 (n)	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效率 (%)
对照组	37	15	13	9	77.1
观察组	38	25	11	2	96.2

3 讨论

化脓性脑膜炎有 3 种比较常见的致病菌, 分别是流感嗜血杆菌 B 型、脑膜炎双球菌以及肺炎球菌^[2]。新生儿尤其是出生 2 个月以内患儿, 金黄色葡萄球菌和革兰阴性杆菌为脑膜炎的主要致病菌, 其中母亲的直肠或者产道为革兰阴性杆菌的主要来源地, 同时新生儿的皮肤和脐带一旦感染金黄色葡萄球菌, 也可能导致脑膜炎。临床研究资料表明, 我国 5 岁以下儿童患肺炎链球菌感染的人数占有化脓性脑膜炎患儿总数的 11%—31%, 其余多为流感嗜血杆菌和脑膜炎球菌感染^[3]。临床上在对小儿化脓性脑膜炎患儿进行治疗时, 美罗培南和头孢曲松是比较常用的两种药物, 两种药物在临床治疗中, 都具有显著的治疗效果, 通过对比研究美罗培南治疗化脓性脑膜炎效果更好, 并且副作用更小, 临床上出现不良反应的几率低。相关临床研究资料表明, 美罗培南不仅可以有效抑制革兰阳性菌, 其中包括草绿色链球菌, 肺炎链球菌 (不包括青霉素耐药性菌株), 还具备较好的革兰阴性杆菌 (包括大肠杆菌、流感嗜血杆菌、肺炎克雷伯菌、铜绿假单胞菌、脑膜炎奈瑟菌) 抑制作用, 同时还能很好的抑制厌氧菌 (包括脆弱拟杆菌、多型拟杆菌、消化链球菌), 但是, 在耐酶

(下转第 17 页)



CBCT 与显微超声技术联合的成功率 (92.2%, 59/64) 显著高于对照组 (75.0%, 48/64), 差异显著 ($P < 0.01$)。

3 讨论

临床上根管治疗的关键在于对牙根及根管系统的解剖形态做到充分地了解, 但是上颌磨牙牙根的数目、根管的数目和形态变异性非常大, 正是由于上颌磨牙近中颊根 (MBR) 根管结构的复杂性, 使其成为根管治疗失败率最高的牙位, 并且由于上颌磨牙在根管治疗时视野差, 操作难度大, MB2 更容易遗漏, 因此准确显示并定位上颌磨牙近中颊根根管结构, 成为诸多学者关注的热点^[3]。CBCT 又称锥形束容积层成像技术, 是采用圆锥形 X 射线束扫描, 采集整个扫描区域的容积图像数据, 然后通过相应的锥形束重建算法, 进行三维多平面重建, 完成图像多层重建^[4]。因为手术显微镜可以提供充足的照明和放大效果, 借助根管显微镜帮助寻找多根管, 大大提高了对于深部根管、髓室底和髓腔的可见度, 便于发现肉眼难以发现的根管口, 且还能发现已经钙化的根管和可以保留牙本质的颜色^[5]。

本文的研究结果显示: 对试验组患者采用 CBCT 与显微超声技术联合的 MB2 发现率 (90.6%, 58/64) 显著高于对照组 (78.1%, 50/64), 差异显著 ($P < 0.05$)。且对试验组患者采用 CBCT 与显微超声技术联合的成功率 (92.2%, 59/64) 显著高于对照组 (75.0%, 48/64), 差异显著 ($P < 0.01$)。上

述结果说明 CBCT 与显微超声技术联合治疗的疗效较为理想, 不论是发现率, 还是根管的疏通率, 均证明联合治疗结合了二者的优点, 并弥补了彼此的缺点。

综上所述, 临床在治疗上颌第一磨牙 MB2 根管再治疗患者的临床治疗过程中, 应用 CBCT 与显微超声技术联合治疗可准确发现病变位置, 提升成功治疗的根管概率, 应广泛推广。

参考文献:

- [1] 金艳, 袁理, 周艳, 等. 上颌第一、第二恒磨牙牙根和根管系统的锥形束 CT 研究 [J]. 口腔医学研究, 2014, 30(7):638-641.
- [2] 戴丽霞, 刘虎, 赵荣. 显微超声技术结合 CBCT 在上颌第一磨牙 MB2 根管再治疗中的应用 [J]. 临床口腔医学杂志, 2015, 31(9):568-571.
- [3] 刘照永, 郭静, 惠亚晴, 等. 锥形束 CT 在发现上颌第一磨牙近中颊根第二根管中的应用价值 [J]. 新疆医科大学学报, 2014, 37(6):765-766.
- [4] 汪磊, 赵兵. 锥形束 CT 结合显微超声处理上颌第一磨牙近中颊根第 2 根管钙化的疗效评价 [J]. 安徽医学, 2015, 36(1):49-52.
- [5] 周凤梅. CBCT 结合显微超声技术在治疗上颌第一磨牙钙化 MB2 根管中的应用研究 [J]. 临床口腔医学杂志, 2014, 30(11):685-686.

(上接第 14 页)

进展缓慢的特点, 一般情况下通过宫颈鳞状上皮的非典型增生逐渐发展为原位宫颈癌, 之后逐渐进展为早期浸润性宫颈癌, 并逐渐进展为浸润性宫颈癌, 通常情况下该过程需要 15 年左右的时间完成^[4]。由此可见, 宫颈癌变早期的筛查诊断对降低宫颈癌的发病率具有十分重要的临床意义。

现阶段, 临床中宫颈病变早期检查一般通过传统宫颈细胞学检测方法进行检测, 该种检测方式在显微镜下的细胞分布不均匀, 成像欠清晰, 对宫颈细胞的异常检出效果良好, 但是该种检查方式的最终结果易受到多种因素的影响导致检查结果存在较大的误差, 例如涂片质量、读片水平以及整体制作过程均可影响到检查结果。

近年来液基细胞学逐渐发展起来, 在宫颈病变的检查中逐渐占据重要位置。宫颈液基细胞学检查对传统的宫颈病变细胞涂片检测进行改革, 通过特制取材刷于患者宫颈管内取检测样本, 这种方式最大限度的将取材刷上的细胞检测样本进行保留, 并减轻过度干燥导致的假象检测结果的发生率, 同时经过制片机的处理后, 将细胞、血液以及黏液互相分离, 制成超薄玻片, 相比于传统的细胞涂片更加清晰, 以提升检测准确率^[5]。

本次研究结果显示, 宫颈液基细胞学检测结果优于传

统细胞涂片检测, 组间数据差异在统计学中存在意义 ($P < 0.05$)。

结语:

宫颈液基细胞学检测宫颈病变的准确率较高, 对妇女群体宫颈癌的防治具有积极意义, 可有效提升妇女的生殖健康, 值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 刘军防, 王娜, 尚延慧等. 宫颈液基细胞学检测分级与病理活检结果的对应关系研究 [J]. 实用医学杂志, 2013, 29(04):614-616.
- [2] 陈春艳, 弋文娟. 宫颈液基细胞学 TBS 联合宫颈细胞 DNA 定量分析检查在宫颈癌筛查中的应用价值 [J]. 广西医学, 2013, 01(05):594-596.
- [3] 赵晶晶, 杨绍和, 施慧等. 宫颈组织病理活检与宫颈液基细胞学检测的相关性研究 [J]. 世界临床医学, 2016, 10(05):225, 228.
- [4] 强萍, 陈丽娟, 陈萍等. 宫颈液基细胞学联合阴道镜下活检对子宫颈病变的诊断价值 [J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(01):172-173.
- [5] 田杰, 周东华, 平静等. 10000 例宫颈液基细胞学结果分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2013, 19(15):2336-2339.

(上接第 15 页)

金黄色葡萄球菌方面, 美罗培南的治疗效果较差^[4]。运用美罗培南对小儿化脓性脑膜炎患儿进行临床治疗, 不仅可以增强疗效、缩短治疗时间、降低不良反应的发生率, 还具有较高的安全性, 适用于小儿患者^[5]。本次研究结果显示, 经过一段时间临床治疗后, 对照组患儿的治疗总有效率为 77.1%, 而观察组患儿的治疗总有效率为 96.2%, 并且在治疗过程中, 无一例患儿出现严重并发症, 两组患儿的临床治疗效果差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 运用美罗培南对小儿化脓性脑膜炎患儿进行临床治疗, 不仅副作用小、出现并发症几率低, 在一定程度上还能有效提高治疗效果, 值得在临床上推广和应用。

参考文献:

- [1] 甄君, 林子玲. 高压氧疗法对急性脑梗死干预作用的临床分析 [J]. 中国现代医生, 2011, 49 (24): 49-50.
- [2] 马超. 小儿化脓性脑膜炎 85 例临床分析 [J]. 临床合理用药, 2010, 3 (22): 32-33.
- [3] 陶陈娟. 儿童化脓性脑膜炎 108 例临床分析 [J]. 临床儿科杂志, 2010, 28 (1): 51-52.
- [4] 贲亚丽, 刘德立. 肺炎链球菌耐性研究进展和现代抗生素研发趋势 [J]. 山东医药, 2010, 50 (17): 114-115.
- [5] 苏武珍. 100 例小儿化脓性脑膜炎的临床研究 [J]. 中外医学研究, 2013, 11 (20): 48-50.