

新型冠状病毒感染者伴腹泻症状临床特点分析

李晶铃 王念鸿
清华大学医院 100086

【摘要】目的 探究新型冠状病毒感染者伴腹泻症状临床特点。**方法** 本次研究选择了 2022 年 12 月 9 日至 20 日共 12 天之间, 共 195 例患者的资料参与本次研究。以腹泻为基础, 对患者从出现腹泻到腹泻消失的性别、年龄、体温、核酸与抗原检测、消化道症状进行对比和分析。**结果** 经分析, 腹泻发生与性别不存在直接关系; 大部分患者在 18-35 岁之间, 超过 35 岁的患者数量较少; 体温超过正常温度的腹泻率要高; 核酸和抗原检测阳性患病率较高; 腹泻患者大部分同时存在消化道反应。**结论** 新型冠状病毒感染者出现腹泻的情况较为常见, 与患者的年龄、体温有关, 且大部分会合并其他的消化道症状, 值得重视。

【关键词】 新型冠状病毒; 腹泻症状; 临床特点

【中图分类号】 R512.99

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-032-02

新型冠状病毒感染者是指感染了新型冠状病毒 (COVID-19), 经临床核酸或者抗原检测为阳性的人群。感染后患者在临床上会表现出多个系统受累的情况, 包括发热、咳嗽、乏力等, 部分患者也可能出现鼻塞、肌痛、腹泻等症状。其中消化道症状以恶心呕吐、腹泻、腹痛为主。根据世界卫生组织与中国联合调查 55924 例患者的结果中发现, 出现腹泻的患者约为 3.7%。腹泻虽然不是新型冠状病毒感染的典型症状, 但也正是由于临床表现不典型, 加上部分患者可能出现隐瞒病情的情况, 造成患者容易被误诊, 这也是临床新型冠状病毒肺炎疾病防控、管理过程中的重要内容。本次共选择了 195 例患者在 12 天内的检查结果, 分析新型冠状病毒感染者腹泻患者的临床特点, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共选择了 195 例患者作为研究对象, 所有患者均是 2022 年 12 月 9 日至 20 日之间新型冠状病毒的患者。患者中包括男 136 例, 年龄最小为 18 岁, 最大为 58 岁, 平均为 (32.15±1.22) 岁; 女 59 岁, 年龄最小为 18 岁, 最大为 60

岁, 平均为 (33.16±1.23) 岁。所有患者的基本资料对比, 不存在较大差异, 不具备统计学意义 (P>0.05)。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准为: 确诊患者接受临床核酸或者抗原检测, 满足新型冠状病毒感染者的临床诊断要求; 临床均有腹泻表现。

排除标准为: 按照临床分型确定为重症患者; 出现休克、呼吸衰竭者; 合并其他严重肺部疾病或者器官衰竭者; 资料不全或者中途退出研究者。

1.3 方法

回顾性对 195 例患者的相关内容进行分析, 包括性别、年龄、体温、核酸检测结果、抗原检测结果、消化道症状。

1.4 统计学分析

将 SPSS20.0 软件应用在本次数据分析和处理中, 计数与计量资料, 分别采用百分比、均方差表示, 各自行卡方与 t 检验, 如果出现 P 小于 0.05 的情况, 则可以证明具备统计学实际意义。

2 结果

如表 1, 经分析, 腹泻与年龄、体温、核酸与抗原检测结果、消化道表现均有一定关系。

表 1: 腹泻症状临床特点分析

项目		第 1 天 (n=11)	第 2 天 (n=21)	第 3 天 (n=17)	第 4 天 (n=9)	第 5 天 (n=4)	第 6 天 (n=9)	第 7 天 (n=3)	第 8 天 (n=1)
性别	男	8 (72.70)	15 (71.40)	11 (64.70)	3 (33.30)	1 (25.00)	5 (55.50)	2 (66.60)	1 (100.00)
	女	3 (27.30)	6 (28.60)	6 (35.30)	6 (66.70)	3 (75.00)	4 (44.50)	1 (33.40)	0
年龄	18-35 岁	10 (90.91)	20 (95.24)	16 (94.12)	9 (100.00)	4 (100.00)	4 (44.50)	2 (66.60)	1 (100.00)
	35 岁以上	1 (9.09)	1 (4.76)	1 (5.88)	0	0	5 (55.50)	1 (33.40)	0
体温	36.5° 以上	9 (81.82)	15 (71.43)	14 (82.35)	7 (77.78)	3 (75.00)	6 (66.67)	2 (66.60)	1 (100.00)
核酸阳性		11 (100.00)	11 (52.30)	11 (64.70)	7 (77.78)	3 (75.00)	5 (55.50)	2 (66.60)	1 (100.00)
抗原阳性		10 (90.91)	17 (80.90)	13 (76.40)	9 (100.00)	4 (100.00)	7 (77.70)	1 (33.40)	1 (100.00)
消化道	恶心呕吐	0	5 (23.80)	5 (29.40)	2 (22.22)	1 (25.00)	0	0	0
症状	腹痛	0	4 (19.00)	4 (23.50)	1 (11.10)	2 (50.00)	3 (33.30)	1 (33.40)	0

3 讨论

新型冠状病毒从 2019 年开始呈现出全球大流行的趋势, 世界卫生组织将其命名为 2019 冠状病毒病。疾病主要是由严重急性呼吸综合征冠状病毒 2 型感染所致, 病毒自身的特点是传染性非常高, 传播途径为呼吸道传播、接触传播, 如结膜, 基于传播途径的难防控特点, 最终导致疾病在全球范围内不断地传播, 感染人数不断增加。

新型冠状病毒感染者临床上一般表现为咳嗽、乏力、发热等, 主要是以呼吸道症状为主, 且经临床影像学检查, 大部分患者会表现为病毒性肺炎^[1-2]。其中消化道症状为新冠状

病毒感染的典型症状, 包括腹泻、腹痛和恶心呕吐等。随着临床上对于新型冠状病毒研究的不断深入, 发现与 SARS-CoV-2RNA 相似, 新型冠状病毒也能够感染胃肠道上皮细胞, 并且通过消化道传播^[3]。也因此, 新型冠状病毒感染者出现消化道症状的几率不断提高, 为临床诊疗、防控均给予了一定参考。

在本次研究中, 发现出现腹泻的新型冠状病毒感染者, 发生情况与性别无关, 但是年龄较大者不容易出现腹泻的问题, 且温度、恶心呕吐和腹痛, 均有疾病表现的特点, 且持续时间为 3—5 天, 基本可以痊愈^[4]。结合新型冠状病毒研究现状,

(下转第 34 页)

分析发现,它主要是以明显的上升现象表现出来的,这一点也许是先天性发育不全、卵巢功能早衰的影响,都会对卵巢功能衰竭起到推波助澜的作用^[7-8]。在患者的卵巢中在前期功能衰竭的情况下,它的卵巢储备功能已经大幅度衰退了。但其 LH、FSH 可能仍处于正常水平,也可能比正常水平略高水平,故也可通过 FSH/LH 预测患者卵巢功能,当 FSH/LH>3.6 的时候,说明它的卵巢储备能力下降了很大程度,与 LH 相比,FSH 可以更有效地用于卵巢储备功能评价,当 FSH>20mU/ml 时,表明卵巢储备量的降低,结合 E2 和 FSH 可使患者在进行促排卵治疗后怀孕。如果患者的 FSH 水平在正常范围内,因此,该结果进行更精确的预测^[9]。且 E2 水平<80pg/ml,说明治疗已基本成功。现在阶段,临床上认为可能是 PRL 水平上升的各种原因所致干扰 HPOA,影响孕激素分泌,影响雌激素分泌。本次研究结果显示,实验组患者血清性激素六项水平低于对照组,有差异,($P < 0.05$)。本次以及结果证明,提示原发疾病的不同血清激素检查结果存在一定的差异,临床上可根据检查结果而定,如果确诊了疾病,PCOS 是一种常见的导致女性不孕不育的疾病。以性无排卵症和高雄激素血症为主要特点,患者体内的雄激素过高,抑制卵泡发育成熟,使 LH 分泌亢进发生代偿性,进一步,PCOS 患者的 LH、PRL 和 TESTO 水平因此上升;同时,虽然患者不能排卵,但不同阶段的卵子在卵巢中的数量也比较多。所以患者体内的雌激素水平能够保持在一个正常的状态下。HPRL 是一种主要表现为泌乳素增高的疾病,多由脑下垂体异常所致,对此可起到抑制作用。卵泡发育成熟,有排卵期,同时患者 PRL 水平增高,有抑制作用 E2 的生成。使黄体细胞膜中 LH 水平明显降低,E2 水平明显降低。减少甚至消失,引起排卵障碍,引起不育,所以 HPRL 患者 PRL 水平提高,LH 和 E2 水平降低。POI 表示卵巢功能早衰,临床上主要表现为促性腺激素增高,雌激素降低。患者 FSH、LH 水平在病前可维持,因卵巢有储备功能较高水平,且 FSH 水平比 LH 水平提高较早,但随病情变化而变化。E2 逐渐减退,造成不育。甲减患者不能保持下丘脑女性性激素水平也会受到垂体卵巢轴功能稳定的影响。在患者游离甲状腺素水平下降的同时,E2、TESTO 水平降低。造成人体内反馈机制中促甲状腺素释放激素增多,FSH、LH 和 PRL 水平均有明显。

(上接第 32 页)

以及研究的具体结果,总结原因主要为以下几点:①新型冠状病毒感染后,患者会出现全身性的炎症反应,腹泻是消化道发生炎症的一种反应。②新型冠状病毒感染后,由感染或者继发性感染,引发白细胞增高,中性粒细胞升高,淋巴细胞明显下降,进而发生腹泻或者是严重腹泻^[5]。③肠道微生态平衡状态,是确保肠黏膜屏障功能、机体免疫的主要因素,肠道菌群一般是通过肠-肺轴,对肺部的免疫反应造成影响。新型冠状病毒感染后,肠道菌群受到直接或者间接的影响而变化,引发腹泻。④新型冠状病毒感染者需要接受对症治疗,一般为药物治疗,多种药物的共同作用下,造成胃肠道出现不良反应^[6]。

综上,新型冠状病毒感染者伴腹泻较为常见,证明新型冠状病毒能够作用于胃肠道,造成黏膜受到损伤,影响患者免疫功能,并且可能促进全身炎症反应。临床疾病预防、治疗中,要给予重视,对症治疗,为新型冠状病毒感染者的健康和安全提供支持。

综上所述,不孕症患者采用血清性激素六项检测,可以有效呈现患者激素水平,值得临床推荐与使用。

参考文献

- [1] 杨晓丽,郭玲玲,王云燕,等. 体质量指数与不孕症患者性激素六项水平的相关性分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(11):1267-1268.
- [2] 卜薇薇,赵红丽,宋涛. 生殖道衣原体感染输卵管性不孕女性生殖激素及氧化应激指标的变化[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(7):1066-1070.
- [3] 王永斌,邓智勇,洪涛,等. 绝经前乳腺癌患者术后辅助化疗对血清性激素六项的影响[J]. 标记免疫分析与临床, 2020, 27(1):142-145, 153.
- [4] Qin Shuang, Ruan Xiangyan, Wang Binhong, et al. Effect of mature follicular sex hormone concentrations on pregnancy during the ovulation-promoting cycle in patients with polycystic ovary syndrome [J]. Journal of Capital Medical University, 2020,41 (4): 530-535.
- [5] 王晓妹,罗超,刘雅琳,等. 克拉玛依地区育龄期妇女抗缪勒管激素参考区间建立及与性激素相关性探讨[J]. 国际检验医学杂志, 2022, 43(17):2156-2160.
- [6] Hanwha, Li Jianling, Yang Dandan. Blood flow parameters and serum hormone levels in early pregnancy in pregnant women [J]. Journal of Zhengzhou University (Medical edition), 2022,57 (1): 102-107.
- [7] 方芳,郭翠琴,刘燕. 当归六黄汤联合穴位按摩治疗围绝经期综合征的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(5):510-513.
- [8] 严春霞,莫圆圆,秦永华,等. 不孕症女性患者创伤后成长与心理弹性和神经质人格的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2022, 36(9):744-749.
- [9] Zhang Yujin, Zhang Wenjing, Wang Jing, et al. Correlation between endometriosis and CXCR5 + CD4 + T cell expression and patient pathogenesis and autoantibodies with infertility [J]. Chinese Journal of Family Planning, 2022,30 (9): 2068-2071.

参考文献

- [1] 楼金环,李伟,彭克荣,等. 新型冠状病毒肺炎疫情期间儿童病毒性腹泻常见病原体变化[J]. 中华临床感染病杂志, 2022, 15(4):264-268.
- [2] 俎明,石岩岩,宁静,等. 以腹泻为首发症状的新型冠状病毒肺炎患者临床特征和病情严重程度及其影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24(15):1874-1882.
- [3] 黄超,侯晓华. 新型冠状病毒肺炎伴腹泻症状患者的临床特点分析[J]. 临床消化病杂志, 2021, 33(1):1-5.
- [4] 马玲,张崎. 7 例新型冠状病毒肺炎患者腹泻的护理[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(z1):331-333.
- [5] 杨思芸,梁婧,刘涛,等. 洛匹那韦/利托那韦治疗新型冠状病毒肺炎致腹泻及防治分析[J]. 西部医学, 2020, 32(4):485-488.
- [6] 丁然,俞俐琴,孙庆丰. 以腹泻为首发症状的新型冠状病毒肺炎的临床特征[J]. 现代实用医学, 2020, 32(7):756-758.