

赤道几内亚地区胎膜早破患者的抗菌药物应用分析

廖靖¹, 钟巨斌^{2*}, 程玉瑜³ (1. 广东医科大学附属第一医院妇产科, 2. 广东医科大学附属第一医院儿科, 广东湛江 524001; 3. 广东医科大学附属第二医院, 广东湛江 524003)

摘要:目的 探讨赤道几内亚胎膜早破患者预防感染临床应用抗菌药物情况及其对妊娠结局的影响。方法 收集赤道几内亚首都马拉博地区医院的212例胎膜早破患者的临床资料, 分析预防感染使用抗菌药物种类, 并比较其对母婴临床结局的影响。结果 212例胎膜早破患者预防感染抗菌的药物使用率为83.97%(178/212); 主要使用的抗生素类型为青霉素有149例(83.71%)。应用抗生素患者出现早产、新生儿感染、死亡等不良妊娠结局显著低于不使用抗生素者($P<0.01$), 但使用不同抗生素间的不良妊娠结局及新生儿体征差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 青霉素类抗生素能有效改善该地区胎膜早破患者临床结局, 但应关注其过敏反应。

关键词: 胎膜早破; 感染; 抗生素; 青霉素

中图分类号: R 714.433

文献标识码: A

文章编号: 2096-3610(2017)06-0667-04

Application of antibacterial agents in the patients with premature rupture of membranes in Equatorial Guinea

LIAO Jing¹, ZHONG Ju-bing^{1*}, CHENG Yu-yu² (1. Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524001, China; 2. The second Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524003, China)

Abstract: Objective To investigate the clinical application of antimicrobial agents in the patients with premature rupture of membranes (PROM) in Equatorial Guinea and the effect on pregnancy outcome. Methods The clinical data of 212 PROM patients were collected in Malabo Area Hospital of Equatorial Guinea from August 2014 to April 2016 to analyze the types of antibiotics used to prevent infections and compare their effect on the clinical outcomes of pregnant patients and their infants. Results The application rate of antibiotics in the 212 PROM patients was around 84%; the main antibiotics used was penicillins (149 cases, 83.71%). The patients medicated with antibiotics was significantly lower than those medicated with no antibiotics in terms of the incidence of adverse pregnancy outcomes such as premature delivery, neonatal infection and death ($P<0.01$). However, there was no statistical difference in the adverse pregnancy outcomes and the signs of infants among different antibiotics ($P>0.05$). Conclusion Penicillin can effectively improve the clinical outcome of the PROM patients in this area, but the hypersensitivity must be paid attention.

Key words: premature rupture of membranes; infection; antibiotics; penicillins

胎膜早破是指妊娠期间分娩前胎膜出现破裂的现象, 属于妊娠晚期常见并发症^[1]。有流行病学调查指出, 我国胎膜未足月的早破胎膜发生率约为3%, 是导致早产的主要原因之一, 早产发生率超过30%, 同时还可诱发新生儿感染、窘迫和窒息等严重并发症^[2-3]。大量的临床研究也表明, 生殖道感染

是诱发胎膜早破的重要因素之一, 因此在胎膜早破发生后, 预防性应用抗生素被证明可以改善患者的妊娠结局。赤道几内亚(简称赤几)是世界最不发达国家之一, 也是广东省医疗援助的主要对象国家。该国医疗条件极其落后, 具有高生育率及高婴儿死亡率的特点^[4-5]。由于孕妇卫生保健意识薄弱, 使得该地区孕妇的胎膜早破发病呈显著高发态势, 其发病率大约超过国内同类型疾病的150%~200%。因此, 分析该地区胎膜早破患者抗生素使用情况, 对促进该地区抗生素的合理应用与援外医疗资源的合理配置有重要意义。

基金项目: 广东省医学科学技术研究基金项目(No. A2015353)

收稿日期: 2017-08-17; 修订日期: 2017-11-27

作者简介: 廖靖(1979-), 女, 硕士, 副主任医师。

*通信作者: 钟巨斌(1974-), 男, 主任医师。

1 资料和方法

1.1 临床资料

收集2014年8月至2016年4月就诊于赤道几内亚首都马拉博地区医院妇产科诊断为胎膜早破的孕妇,年龄16~40岁,平均(24.3±5.4)岁,孕周28~42周,胎膜早破至分娩时间为18~72 h。均为单胎,子宫发育良好,于该院定期产检。无家族性遗传性疾病史,无放射性物质及其它致畸药物食物接触史。剔除入院时患疟疾、伤寒、肝炎、梅毒、艾滋病等传染性疾病患者。

1.2 方法

对孕妇的年龄、体质量、孕次、分娩周期、生殖道感染情况、分娩方式、妊娠结局、新生儿体征及并发症、抗菌药物治疗种类、剂量及疗程等临床资料进行录入和统计分析。

1.3 统计学处理

采用Prism 6.0软件对数据进行统计分析,计数资料采用卡方检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 胎膜早破孕妇与抗菌药物使用情况

预防感染使用抗菌药物患者约占总病例数的84.0%,下生殖道感染率、不良妊娠发生率和胎儿死亡率明显低于不使用抗菌药物者($P<0.01$),见表1。

2.2 预防感染抗菌药物使用率

赤几地区使用的抗生素主要为青霉素钠、氨苄青霉素、头孢曲松钠和甲硝唑4种。其中首选的抗生素为青霉素类抗生素,总使用率为83.7%(149/178),其中青霉素钠是使用最为广泛的抗生素,占53.4%,见表2。

2.3 各抗菌药物对不良妊娠结局及新生儿的影响

青霉素类的不良妊娠发生率为31.5%(47/149),不良新生儿为28.9%(43/149);头孢类的不良妊娠发生率为33.3%(6/18),不良新生儿为27.8%(5/18),两者对胎膜早破孕妇的临床结局差异无统计学意义($P>0.05$)。青霉素类与头孢类相比,其过敏反应有所升高,但差异无统计学意义($P>0.05$),见表3。

3 讨论

胎膜早破是常见的围产期并发症,也是引起胎儿流产、早产、新生儿感染的重要因素。尽管其病因与发病机制尚未明确,但有报道指出感染是引起

表1 胎膜早破孕妇使用抗菌药物临床资料比较 (例)

孕妇资料	n	抗菌药物		χ^2 值	P值
		使用	不使用		
年龄/岁					
<20	78	66	12	0.058	0.972
20~30	99	83	16		
>30~40	35	29	6		
体质量/kg					
<45	40	33	7	0.350	0.839
45~65	140	119	21		
>65	32	26	6		
下生殖道感染					
有	56	25	31	83.450	<0.01
无	156	153	3		
分娩方式					
自然分娩	176	149	27	0.131	0.717
剖宫产	36	29	7		
不良妊娠					
有	80	53	27	27.860	<0.01
无	132	125	7		
胎儿死亡					
有	6	0	6	26.230	<0.01
无	206	178	28		
新生儿不良结局					
有	78	48	30	43.48	<0.01
无	134	130	4		

表2 预防感染抗菌药物使用构成比

抗菌药物	n	构成比/%
青霉素钠	95	53.4
氨苄青霉素	54	30.34
头孢曲松钠	18	10.14
甲硝唑	8	4.5
其它抗菌药物	3	1.7
合计	178	100.0

胎膜早破的主要原因之一^[6]。赤几医疗条件极其落后,各种传染病盛行,孕妇卫生保健意识薄弱,使得该地区孕妇的胎膜早破发病呈显著高发态势,这也是该地区出现高生育率及高婴儿死亡率的主要原因。因此,对胎膜早破时间大于18 h患者采用预防性使用抗生素对改善胎膜早破患者的预后具有重要的临床意义。本研究发现赤几地区对胎膜早破适应症患者预防性使用抗生素为84%,较国内而言相对偏

表3 抗菌药物对不良妊娠结局及新生儿的影响

围产期结局	n	抗菌药物			χ^2 值	P值
		青霉素类	头孢类	其它类		
不良妊娠						
早产	24	18	3	3	0.572	0.966
宫内感染	22	18	2	2		
产后出血	14	11	1	2		
新生儿结局						
感染	29	24	2	3	0.019	0.991
窒息	24	19	3	2		
过敏反应						
有	15	15	0	0	2.497	0.114
无	160	134	18	8		

低, 这也许是其胎儿死亡率过高的主要原因。

大量的研究表明, B族溶血性链球菌不但是诱发孕妇产前胎膜早破的重要因素, 也是导致孕产时及产褥期感染、胎儿感染及新生儿感染的重要病原菌^[7-8]。文献资料指出, B族溶血性链球菌对青霉素类及头孢类抗菌药物敏感性较好, 敏感率大多超过80%^[9-11]。中华医学会妇产科分会产科学组2015年发布胎膜早破的诊断与处理指南也推荐将青霉素类药物作为控制B族溶血性链球菌引起的感染和对未足月胎膜早破患者进行预防性治疗的首选药物^[12]。在国内抗生素品种较为齐全, 且各地区出现的药物敏感性差异问题, 对治疗胎膜早破的抗生素类型和联合用药的选择上更为灵活和多样化, 如青霉素类抗生素, 除青霉素钠和氨苄青霉素外, 还包括阿莫西林、哌拉西林、阿洛西林和美洛西林等。但赤几地区药品资源缺乏, 药品价格昂贵, 已头孢曲松钠针剂为例, 其价格约为国内价格的20~30倍。因此, 在仅有的两所地区级医院(马拉博医院及巴塔医院)里, 考虑到患者负担问题, 对胎膜早破患者大多采用青霉素钠或氨苄青霉素进行治疗。本研究比较了青霉素类和头孢曲松钠的预防性使用对胎膜早破患者预后的影响, 发现两者尽管在疗效上差异无统计学意义, 但青霉素类抗生素引起的过敏反应率超过10%, 高于文献报道的青霉素过敏的比例5%~10%^[13-14]。在本研究中, 其统计学上的差异不明显, 也许与其抗生素应用的样本数偏少有关。此外, 赤几医务人员对青霉素用药前不行皮试也是导致临床青霉素过敏发生率过高的另一原因。

综上所述, 廉价的青霉素类抗生素作为胎膜早破的预防性用药, 在赤几地区仍然能取得较好的疗

效, 也符合当地的经济和医疗发展水平。尽管本组病例中尚未发现因青霉素变态反应引起的休克或死亡案例, 但青霉素引起的过敏反应率较高, 需引起足够的重视和关注。

参考文献:

[1] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 133-135.

[2] 姜海利, 王欣, 张为远. 北京地区孕妇胎膜早破现状的调查[J]. 中国临床医生杂志, 2015, 43(1): 76-78.

[3] 巴依尔才次克, 朱艳萍, 王红. 不同抗菌药物应用预防胎膜早破新生儿感染的临床研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(16): 3796-3798.

[4] Sainz de la, Maza Kaufmann M, González-Kirchner J P. Patterns of reproduction among the Fang of Nsork (Equatorial Guinea): pregnancies, abortions and child spacing [J]. Rev Biol Trop, 1994, 42(1-2): 315-318.

[5] Custodio E, Descalzo M A, Roche J, et al. Nutritional status and its correlates in Equatorial Guinean preschool children: results from a nationally representative survey[J]. Food Nutr Bull, 2008, 29(1): 49-58.

[6] 陈妩, 温明芳, 王海雁, 等. 生殖道感染与未足月胎膜早破孕妇的妊娠结局的相关性回顾调查[J]. 中国性科学, 2014, 23(3): 33-35.

[7] Emond K M, Kortsalioudaki C, Scott S, et al. Group B streptococcal disease in infants aged younger than 3 months: systematic review and meta-analysis[J]. Lancet, 2012, 379 (9815): 547-556.

[8] 田徐琴, 吴芬英, 孙琦. 阴道 B 群链球菌感染对产妇产后胎膜早破的影响研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(9): 2107-2109.

[9] 张莹, 孙晖, 王英, 等. 抗感染干预对孕妇生殖道 B 族链球菌感染胎膜早破的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(1): 179-181, 211.

[10] Yeung S W, Sahota D S, Leung T Y. Comparison of the effect of penicillins versus erythromycin in preventing neonatal group B streptococcus infection in active carriers following preterm prelabor rupture of membranes[J]. Taiwan J Obstet Gynecol, 2014, 53(2): 210-214.

[11] Tchirikov M, Schlubritz-Loutsevitch N, Maher J, et al. Mid-trimester preterm premature rupture of membranes (PPROM): etiology, diagnosis, classification, international recommendations of treatment options and outcome[J]. J Perinat Med, 2017, DOI 10.1515/jpm-2017-0027.

[12] 中华医学会妇产科学分会产科学组. 胎膜早破的诊断与处理指南(2015) [J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(1): 161-

- 167.
- [13] Borch J E, Andersen K E, Bindslev-Jensen C. The prevalence of suspected and challenge-verified penicillin allergy in a university hospital population[J]. Basic Clin Pharmacol Toxicol, 2006, 98(4): 357-362.
- [14] Trubiano J A, Worth L J, Urbancic K, et al. Return to Sender: the need to re-address patient antibiotic allergy labels in Australia and New Zealand[J]. Intern Med J, 2016, 46(11): 1311-1317.

封闭负压吸引术治疗臀部褥疮的疗效观察

邱加崇, 彭文要, 余继超, 刘冰峰, 范晓鹏 (广东医科大学附属东莞市厚街医院烧伤科, 广东东莞 523000)

摘要: 目的 观察封闭负压吸引术治疗臀部褥疮的疗效。方法 100例臀部褥疮患者随机分为试验组和对照组, 每组50例。试验组采用封闭负压吸引术治疗, 对照组采用传统方法治疗。观察两组治疗后疼痛程度、并发症及疗效。结果 试验组治疗后3、7、14 d的VAS评分均低于对照组($P<0.01$), 并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$), 临床疗效优于对照组($Hc=5.192$, $P<0.05$)。结论 封闭负压吸引术治疗臀部褥疮疗效确切, 并发症少。

关键词: 褥疮; 封闭负压吸引术; 并发症

中图分类号: R 641

文献标识码: A

文章编号: 2096-3610(2017)06-0670-03

Clinical efficacy of closed negative pressure suction drainage in hip pressure sore

QIU Jia-Chong, PENG Wen-Yao, YU Ji-chao, LIU Bing-feng, FEN Xiao-peng (Department of Burn, Affiliated Houjie Hospital, Guangdong Medical University, Dongguan 523000, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of closed negative pressure suction drainage in hip pressure sore. Methods One hundred patients with hip pressure sore were randomly divided into experimental and control groups, each group of 50 cases. The experimental control groups were respectively treated with closed negative pressure suction drainage and traditional therapy. The pain, complications and efficacy were compared between both groups. Results Compared with control group, VAS scores at 3 d, 7 d and 14 d, and complications were lower ($P<0.01$ or 0.05), while efficacy was higher ($Hc=5.192$, $P<0.05$) in experimental group. Conclusion The closed negative pressure suction drainage is effective for hip pressure sore, with fewer complications.

Key words: pressure sore; closed negative pressure suction drainage; complication

臀部褥疮创面是指臀部局部组织因长期受压发生的持续性、缺氧性溃烂坏死, 主要发病群体为长期卧床的人群, 发生后严重危害患者身心健康^[1]。早期, 传统的换药方法是我国临床治疗臀部褥疮创面的常用方法, 但仅适用于疾病分级(美国压疮协会压疮分级标准)为Ⅱ级及以下的患者, Ⅲ级及以上分期的患者往往难以获得确切疗效^[2-3]。伴随着我国临床对该褥疮创面治疗方法的深入研究, 封闭负压吸引技术在褥疮创面的临床治疗中得到应用^[4]。为明确该技术在臀部褥疮创面临床治疗中的应用价值,

我院选取2015年7月至2016年9月收治的100例臀部褥疮创面患者作为研究对象开展课题研究, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 病例与分组

选择我院2015年7月至2016年9月期间收治的100例臀部褥疮创面患者。纳入标准: (1)明确诊断为臀部创面褥疮; (2)年龄 ≤ 80 周岁; (3)心、脑、肾等重要脏器功能无明显异常; (4)同意参与本次研究, 患者本人或家属签署研究知情同意书。排除标准: (1)文盲, 在他人的指导下不能完成相关量表的填写; (2)合并其他严重器质性疾病; (3)存在认知功能

收稿日期: 2017-06-15; 修订日期: 2017-09-20

作者简介: 邱加崇(1983-), 男, 本科, 主治医师。