

- [7] 王存富,钱鹏飞,黎冠宏,等.保乳术与改良根治术治疗早期乳腺癌效果观察[J].中国现代普通外科进展,2019,22(12):977-978.
- [8] 张文涛,吴迪,张兰,等.保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的近远期疗效分析[J].实用癌症杂志,2019,34(6):898-900.
- [9] 梁欣,刘维,荆海红.早期乳腺癌患者改良根治术与保乳手术治疗的效果及对患者术后生活质量的影响[J].实用癌症杂志,2021,36(5):793-795.
- [10] 齐建国,齐正,丁小勇.保留乳头乳晕的乳腺癌改良根治术与传统乳腺癌改良根治术的临床疗效对比[J].癌症进展,2020,18(14):1482-1484,1491.
- [11] 马晓英,马文飏,董岩,等.保留乳头乳晕的乳腺癌改良根治术疗效分析[J].局解手术学杂志,2019,28(4):314-318.
- [12] 谢彦良,董亚辉,宋慧真.保乳联合前哨淋巴结活检手术与改良根治术在早期乳腺癌治疗中的应用价值[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(7):856-860.
- [13] 张莉华,赵海霞,马晓璞.保留乳头乳晕的乳腺癌改良根治术与传统乳腺癌改良根治术的临床效果比较[J].实用癌症杂志,2021,36(11):1799-1801.
- [14] KIM S, LEE S, BAE Y, et al. Nipple-sparing mastectomy for breast cancer close to the nipple: a single institution's 11-year experience[J]. Breast Cancer, 2020, 27(5): 999-1006.

[收稿日期:2022-03-04]

[责任编辑:杨建香 英文编辑:阳雨君]

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2022-04-016

5%碳酸氢钠耳浴联合硝酸咪康唑治疗婴幼儿真菌性外耳道炎的效果

朱欢欢,胡书君^①

(洛阳市妇幼保健院耳鼻咽喉科,河南 洛阳 471000)

摘要 目的:探讨5%碳酸氢钠注射液耳浴联合硝酸咪康唑乳膏治疗婴幼儿真菌性外耳道炎的临床效果。方法:选取63例真菌性外耳道炎患儿,按照随机数字法分为对照组30例和观察组33例。对照组采用硝酸咪康唑乳膏涂抹于外耳道内,观察组在对照组基础上加用5%碳酸氢钠注射液耳浴。观察并分析两组的外耳道炎真菌分布情况、临床疗效、真菌转阴率及不良反应情况。结果:63例共67耳真菌性外耳道炎患儿均可检测到真菌分布,主要构成为曲霉菌43株,占比为64.18%;观察组治疗总有效率93.94%高于对照组的83.33%($P<0.05$);观察组真菌转阴率81.82%高于对照组的70.00%($P<0.05$);两组均无明显不良反应。结论:5%碳酸氢钠注射液耳浴联合硝酸咪康唑乳膏治疗婴幼儿真菌性外耳道炎的效果较好,真菌转阴率高。

关键词: 真菌性外耳道炎;婴幼儿;5%碳酸氢钠;硝酸咪康唑乳膏

中图分类号:R764.21

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2022)04-0065-05

^① 通信作者:胡书君,E-mail:hushujun6505@163.com。

Effect of 5% sodium bicarbonate ear bath combined with miconazole nitrate on infantile fungal external otitis

ZHU Huanhuan, HU Shujun^①. (Dept. of Otolaryngology, Luoyang Maternal and Child Health Hospital, Luoyang 471000, China)

Abstract Objective: To investigate the clinical efficacy of ear bath with 5% sodium bicarbonate injection combined with miconazole nitrate cream in the treatment of infantile with fungal external otitis. Methods: 63 children with fungal external otitis were selected and randomized into two groups, with 30 cases in the control group and 33 cases in the observation group. Miconazole nitrate cream was applied to the external auditory canal of patients in the control group, while the observation group were treated with 5% sodium bicarbonate injection ear bath on the basis of the control group. The external auditory canal fungal distribution, clinical efficacy, fungal negative conversion rate and adverse reactions in patients were compared between both groups. Results: Fungal distribution could be detected in 67 ears of 63 children with fungal otitis externa, whose main composition was 43 aspergillus strains, accounting for 64.18%; after treatment, the total effective rate in the observation group was 93.94%, significantly higher than 83.33% in the control group ($P < 0.05$); the fungal negative conversion rate of children in the observation group was 81.82%, significantly higher than 70.00% in the control group ($P < 0.05$); and there was no obvious adverse reactions for both groups. Conclusion: 5% sodium bicarbonate injection ear bath combined with miconazole nitrate cream has good clinical efficacy, with high fungal negative conversion rates.

Keywords: fungal external otitis externa; infants and young children; 5% sodium bicarbonate; miconazole nitrate cream

真菌性外耳道炎是耳鼻喉科常见疾病,大多发生在夏季,常见的病原体是曲霉菌属和念珠菌属。该疾病的发生原因主要有外耳道外部环境湿度大、耳垢不能及时清理、局部抗生素或激素滴耳液的不当使用、助听器的外入式佩戴、免疫能力下降等^[1]。真菌性外耳道炎的治疗通常采用局部清理加抗真菌药物为主^[2]。婴幼儿因外耳道狭窄、潮湿、抵抗力差,较易发生真菌感染^[3]。由于患儿年幼不能表述病情,且病变隐匿不易观察,使得该病诊治有一定难度,并且不同的抗真菌治疗方法会产生不同的影响^[4]。鉴于此,本文旨在分析5%碳酸氢钠耳浴联合硝酸咪康唑乳膏治疗婴幼儿真菌性外耳道炎的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年4月至2020年10月洛阳市妇幼保健院收治的63例真菌性外耳道炎患儿,单耳患病59例,双耳患病4例,按照随机数字表法分为观察组

33例和对照组30例。观察组男17例,女16例;年龄2.5个月至3岁,平均(2.1±0.3)岁;病程1周至5.5个月,平均(3.3±0.6)个月。对照组男15例,女15例;年龄3个月至3岁,平均(2.2±0.4)岁;病程10 d至6个月,平均(3.2±0.5)个月。两组的性别、年龄、病程等一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经本医院医学伦理委员会审核通过。

纳入标准:①患儿临床表现为搔耳或拍头(耳朵瘙痒)、耳朵溢出液体、有臭味等;②其他特定体检或耳内镜观察外耳道表皮组织充血或红肿,局部绒毛状分泌物呈白色或灰黑色,或者痂皮,对以上分泌物进行高倍镜检,电镜下可见真菌菌丝,或者通过真菌培养发现有真菌生长;③需要患儿监护人的配合治疗,并且能够跟踪回访;④临床治疗前没有接触过抗真菌药物。

排除标准:①患有免疫系统疾病的患儿;②外耳道胆脂瘤、慢性化脓性中耳炎和鼓膜穿孔患儿。

1.2 方法

患儿取侧坐位坐在家长腿上,家长抱紧患儿并固定,使患耳朝前,以便于操作者进行治疗操作。首先,通过耳内窥镜确定位置,取分泌物或皮屑进行真菌培养,然后清洁外耳道。清理工具根据儿童耳道及分泌物情况,结合耵聍钩、膝状镊、细棉签及负压吸引器。清理完大块分泌物或干痂后再用3%过氧化氢冲洗,生理盐水棉签擦拭。年龄较小且外耳道较为狭窄的患儿,难以1次完全清理干净,可以在药物治疗之后再次进行。清理后,观察组给予5%碳酸氢钠注射液耳浴5 min(1次/d),之后采用硝酸咪康唑乳膏局部给药(1次/d)。对照组给予硝酸咪康唑乳膏直接涂布外耳道,1次/d。两组均持续治疗10 d。

1.3 观察指标

①外耳道炎真菌分布情况。②临床疗效。治愈:症状消除,外耳道干燥、清洁,皮肤表层光滑、无充血,镜检真菌呈现阴性;显效:症状消除,皮肤表层充血或糜烂轻度,镜检真菌呈现阴性;有效:症状出

现改善,真菌镜检/真菌培养呈现阳性;无效:症状无改善,真菌镜检/真菌培养呈现阳性。总有效率=(治愈+显效+有效)例数/总例数 \times 100%。③真菌转阴率。转阴率=镜检真菌呈现阴性例数/总例数 \times 100%。④不良反应。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0统计学软件分析数据,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 n 、%表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 外耳道炎真菌分布情况

63例共67耳真菌性外耳道炎患儿均可检测到真菌分布,主要构成为曲霉菌43株,占比为64.18%,白色念珠菌20株,占比为29.85%,其他菌种4株,占比为5.97%。

2.2 临床疗效

观察组治疗的总有效率93.94%高于对照组的83.33%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较(n ,%)

| 组别 | n | 治愈 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|------------|
| 对照组 | 30 | 14(46.67) | 7(23.33) | 4(13.33) | 5(16.67) | 25(83.33) |
| 观察组 | 33 | 18(54.55) | 9(27.27) | 4(12.12) | 2(6.06) | 31(93.94)* |

与对照组比较,* $P<0.05$

2.3 真菌转阴率

治疗后,对照组真菌转阴性21例,转阴率70.00%;观察组真菌转阴性27例,转阴率为81.82%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 不良反应

治疗期间,除对照组个别患儿有短时间局部皮肤红肿等不良症状外,两组患儿均未发现严重不良反应。

3 讨论

3.1 治疗药物选择

真菌性外耳道炎属于真菌性感染,是一种临床

上常见的耳部疾病,常常出现于外耳道的浅层皮肤。婴幼儿真菌性外耳道炎的发生率较成人低,但因患儿年幼无法描述,病变隐匿,难以被家长发现^[5]。目前,真菌性外耳道炎的具体病因尚不清楚,一般认为,真菌性外耳道炎的病因是不正确的掏耳行为和洗耳习惯导致的交叉感染,外耳道处的耵聍腺受到外力损伤,对真菌的繁殖和生长抑制效果变差。因此,真菌菌落数与外耳道皮肤表层损伤或感染是密切相关的^[6]。大多数真菌在酸性、潮湿环境下适宜生存,最佳生长环境为湿度95%~100%,温度22~36℃和pH 5.0~6.5。程颖等^[7]研究发现除性别和年龄外,季节和温度也是造成儿童浅部真菌感染的重要因素之一。5%碳酸氢钠注射液为弱碱性药物,

能调节外耳道内 pH 值,改变外耳道皮肤的微环境,阻碍真菌的繁殖、蔓延和生长^[8]。同时,5%碳酸氢钠注射液耳浴可使干硬痂皮等变得疏松,使之不再紧贴外耳道壁,利于外耳道团块的清洗。另外,硝酸咪康唑乳膏外用有消炎、止痒效果,操作简便、安全。二者联合应用可进一步提高真菌性外耳道炎的治疗效果^[9]。

3.2 药物治疗局部处理

该病临床治疗的主要原则是清除患者外耳道中的真菌痂皮和分泌物,保持患者外耳道干燥,然后使用真菌药物进行局部治疗^[10]。过氧化氢、抗生素和激素通常用于清洁外耳道,以减少真菌的繁殖,并且具有较好的灭菌抗感染疗效^[11]。但是,由于外耳道狭窄且神经末梢分布丰富,痛觉敏锐,尤其是外耳道峡部以内,给药物涂抹造成很大的困难。婴幼儿外耳道狭窄扁平,不能主观配合治疗,即使有经验的医护人员也很难保证药物涂抹均匀到位。

通过观察发现,婴幼儿真菌性外耳道炎的真菌主要病原体是曲霉菌属和念珠菌属,这与 Zhang 等^[12]研究结果一致。吴丽华等^[13]也指出真菌性外耳道炎中曲霉菌属构成比最高,其次是假丝酵母属、酵母菌和青霉菌属。联合用药治疗效果明显,且不良反应发生率较低^[14]。真菌性外耳道炎应得到重视和及时干预治疗,否则可能导致鼓膜穿孔、中耳炎等一系列问题,给患儿家庭造成负担和困扰^[15]。另外,因婴幼儿皮肤娇嫩,清理时动作要轻柔迅速,不宜长时间反复擦拭,避免导致皮肤破损而引起局部炎症反应。

3.3 药物治疗后耳内窥镜

依据经验,清理前后的耳内镜检查是非常必要的。由于婴幼儿外耳道狭窄,且难以主观配合,所以清理前进行耳内镜检查可以了解病变情况及菌团位置,节省清理时间,并且避免反复擦拭导致皮肤损伤。清理完毕后,再次进行耳内镜检查可以有效避免局部遗漏,使之清理彻底,有助于提高药物治疗效果。

本文研究结果显示,采用5%碳酸氢钠液注射液耳浴联合硝酸咪康唑乳膏治疗婴幼儿真菌性外耳道炎,临床效果较好,优于单用硝酸咪康唑乳膏,且操

作较为简便,真菌转阴率高,在临床上无明显的不良反应,应用价值良好。另外,耳内窥镜检查在婴幼儿真菌性外耳道炎的诊断和治疗中都具有重要价值,值得探讨研究。

参考文献:

- [1] 李永奇,何理风.耳内镜下抗真菌药局部注入治疗真菌性外耳道炎[J].中国临床研究,2020,33(1):88-91.
- [2] 唐雪梅.浅谈对真菌性外耳道炎的治疗体会[J].医学研究,2020,1:125.
- [3] 李菊兰.耳内镜下治疗婴幼儿霉菌性外耳道炎 56 例临床分析[J].中国内窥镜杂志,2015,21(10):1106-1108.
- [4] 戎美燕.婴幼儿真菌性外耳道炎 78 例临床分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(19):193,195.
- [5] KRYUKOV A I, KUNELSKAYA N L, KUNELSKAYA V Y, et al. Fungal otitis externa in children: principles of diagnosis and rational therapy[J]. Vestnik Otorinolaringologii, 2020, 85(1):60-63.
- [6] 商黎明,刘福学,钟熠颖,等.碳酸氢钠耳浴联合曲安奈德益康唑乳膏治疗真菌性外耳道炎临床效果及对真菌转阴率的影响[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2021,29(6):422-424.
- [7] 程颖,陈丹.儿童浅部真菌感染的情况分析[J].中国真菌学杂志,2020,15(5):288-292.
- [8] 史鹏帅.5%碳酸氢钠注射液耳浴联合克霉唑软膏对真菌性外耳道炎患者真菌转阴率的影响[J].医学理论与实践,2021,34(16):2814-2816.
- [9] 刘洁,胡小平.联合用药防治曲霉感染研究进展[J].中国真菌学杂志,2019,14(2):124-128.
- [10] 郝小康,周军,李楠.真菌性外耳道炎感染患者病原菌分布及其耐药性分析[J].中国药物与临床,2022,22(1):21-23.
- [11] 张祥宝,胡宝华.外耳道注入派瑞松软膏治疗真菌性外耳道炎疗效观察[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2017,25(1):26-29,28.
- [12] ZHANG L, WANG X, HOUBRAKEN J, et al. Molecular identification and in vitro antifungal susceptibility of aspergillus isolates recovered from otomycosis patients in western China[J]. Mycopathologia, 2020, 185(3):527-535.
- [13] 吴丽华,蒋刘,陈娟,等.真菌性外耳道炎的病原学特征及治疗效果[J].中华医院感染学杂志,2019,29(21):3288-3292.

- [14] MAHDAVI OMRAN S, YOUSEFZADE Z, KHAFRI S, et al. Effect of combination therapy with ceftizoxime and clotrimazole in the treatment of otomycosis[J]. *Current Medical Mycology*, 2018, 4(1): 18-23.
- [15] KOLTSIDOPOULOS P, SKOULAKIS C. Otomycosis with tympanic membrane perforation: a review of the literature[J]. *Archives Disease in Childhood*, 2020, 99(8): 518-521.

[收稿日期: 2022-03-14]

[责任编辑: 杨建香 英文编辑: 阳雨君]

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2022-04-017

妊娠合并结构性心脏病患者妊娠结局的影响因素

苏炳峰¹, 苏丽香², 许巧能³

(1. 厦门大学附属第一医院妇产科, 福建 厦门 361000; 2. 安溪医院妇产科, 福建 安溪 362400; 3. 福建中医药大学附属人民医院药剂科, 福建 福州 350000)

摘要 目的: 探究妊娠合并结构性心脏病患者妊娠结局的影响因素。方法: 选取 182 例妊娠合并结构性心脏病患者, 采用单因素与多因素分析妊娠合并结构性心脏病患者妊娠结局的影响因素。结果: 单因素分析显示妊娠合并结构性心脏病患者发生不良妊娠结局与孕次、体质量指数无关 ($P>0.05$); 多因素分析显示妊娠年龄、心功能分级、心脏手术治疗、肺动脉压力、血红蛋白含量、心律失常是妊娠合并结构性心脏病患者发生不良妊娠结局的危险因素 ($P<0.05$)。结论: 对合并高危因素患者实施孕期及围产期全面综合指导, 可一定程度上减少不良妊娠结局的发生。

关键词: 妊娠; 结构性心脏病; 妊娠结局

中图分类号: R714.25

文献标志码: A

文章编号: 1008-2409(2022)04-0069-05

Factors influencing pregnancy outcomes in pregnant patients with structural heart disease

SU Bingfeng¹, SU Lixiang², XU Qiaoneng³. (1. Dept. of Obstetrics & Gynecology, the 1st Affiliated Hospital of Xiamen University, Xiamen 361000; 2. Dept. of Obstetrics & Gynecology, Anxi County Hospital, Anxi 362400; 3. Dept. of Pharmacy, the People's Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350000, China)

Abstract Objective: To explore the influencing factors of pregnancy outcome in pregnant patients with structural heart disease. Methods: 182 pregnant patients with structural heart disease were selected, and single and multiple factors were used to analyze the influencing factors of pregnancy outcome in pregnant patients with structural heart disease. Results: Univariate analysis showed that adverse pregnancy outcomes in pregnant patients with heart disease were not related to gravidity and body mass index ($P>0.05$); while multifactorial analysis revealed that pregnant age, cardiac functional grading, cardiac surgery, pulmonary artery pressure, hemoglobin, and arrhythmia were risk factors for the incidence of adverse pregnancy outcomes in pregnant women with structural heart disease ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive and