

# 抗生素应用在新生儿肺炎治疗中的临床效果与时间效应分析

朱玉琴

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

**【摘要】**目的:对新生儿肺炎患儿给予抗生素治疗,观察采用不同治疗方式后临床治疗情况。方法:病例选取在2021年1月到2022年1月份,参选患儿为新生儿肺炎患儿,分组方法为随机数字表法,分别为实验组和对照组,共68人,均分为每组34人,对照组-常规治疗,实验组-抗生素治疗。分析对比两组新生儿肺炎患儿的治疗有效率。结果:对照组患儿治疗后血气指标的评分大幅度差于实验组的评分。对照组治疗后的白细胞计数、血常规炎症因子水平、中性粒细胞比值差于实验组( $P<0.05$ );实验组治疗有效率高于对照组,数据之间对比存在显著差异( $P<0.05$ )。两组肺炎患儿在本次治疗后症状均有所缓解,实验组缓解用时短于对照组,存在临床统计学意义( $P<0.05$ )。治疗结束后CT显示结果无显著差异( $P>0.05$ )。结论:抗生素能够有效提高新生儿肺炎患儿的整体治疗情况,值得临床应用和推广。

**【关键词】**新生儿肺炎;抗生素;治疗;有效性

Analysis of the clinical effects and time effects of antibiotics application in the treatment of neonatal pneumonia

Zhu Yuqin

(Xianning City First People's Hospital Hubei Xianning 437000)

**[Abstract]** Objective: To treat children with neonatal pneumonia with antibiotics and observe the clinical treatment after using different treatment methods. Methods: Cases were selected from January 2021 to January 2022, the children were children with neonatal pneumonia, the grouping method was random number table, respectively experimental group and control group, a total of 68 people, all divided into 34 patients in each group, control group-conventional treatment, experimental group-antibiotic treatment. The and compared the two groups of children with neonatal pneumonia. Results: The score of blood gas index in the control group was much worse than that of the experimental group. The white blood cell count, conventional blood inflammatory factor level, and neutrophil ratio of the control group were worse than the experimental group ( $P<0.05$ ); the response rate was higher than the control group, and the data was significantly different ( $P<0.05$ ). The symptoms of both groups of children with pneumonia were relieved after this treatment, and the remission time of the experimental group was shorter than that of the control group, with clinical statistical significance ( $P<0.05$ ). CT showed no significant difference after treatment ( $P>0.05$ ). Conclusion: Antibiotics can effectively improve the overall treatment of children with neonatal pneumonia, which is worthy of clinical application and promotion.

**[Key words]** neonatal pneumonia; antibiotics; treatment; effectiveness

新生儿肺炎是目前临床中比较常见的一种新生儿疾病,可在产前,产时或产后发生。是导致新生儿死亡的主要因素之一。大多数新生儿肺炎患儿在出生后会发生感染,主要是出生后与家庭成员中有感冒或呼吸道感染患者接触引起的。一旦确诊,医生会根据患儿的实际情况对新生儿进行抗生素药物的治疗<sup>[1-2]</sup>。因此本次研究主要分析抗生素治疗对于新生儿肺炎患儿的作用,具体报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料:

选取其中的68例患儿进行研究,研究方式为分组对比。参选患儿均为新生儿肺炎患儿,选取时间为2021年1月到2022年1月份之间。分别设置实验组和对照组,实验组中有男18例,女性16例;对照组中男性17例,女性17例,两组资料不具有统计学意义( $p>0.05$ )。

1.1.1 纳入标准:1.所有患儿均是新生儿肺炎的确诊患儿;2.对研究中所采用的药品不存在过敏反应;3.没有其他合并疾病。

1.1.2 排除标准:1.未进行过其他药品治疗的患儿;2.对激素类药物有依赖性的患儿;3.合并其他重大疾病患儿。对药物不存在过敏反应或代谢异常等症;排除存在自身免疫病、肝肾功能不全的病患

### 1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规治疗。参选患儿均使用布地奈德雾化剂,药物生产厂家为阿斯利康制药有限公司,准号批文为国药准字 H6830411,参选患儿进行雾化吸入治疗,每日雾化2次,每次剂量为2mg,每次雾化吸入持续时间为20min左右。

1.2.2 实验组在对照组基础上使用抗生素治疗,一次12.5-25mg/kg。在出生后第1、2日,每12小时1次;第3日至第2周,每8小时1次;以后每6小时1次<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对比实验组、对照组患儿的治疗有效率,有效率=(显著+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 观察血气指标情况的评分,对比两组呼吸频率、心率及PaO<sub>2</sub>变化。

1.3.3 观察两组患儿治疗后的炎症因子水平、中性粒细胞比值、白细胞计数等。

1.3.4 观察对照组和实验组患儿的咳嗽消失用时、哮鸣音消失用时、呼吸困难消失用时。

1.3.5 观察两组患儿的CT检查效果。

### 1.4 统计学方式

采用SPSS17.0统计学软件处理,计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,数据之间对比用t检验,用百分率%表示,用 $\chi^2$ 检验,当数据对比结果呈现为 $P<0.05$ 时,有统

计学意义。

## 2.结果

### 2.1 治疗有效率对比

对照组患儿的治疗有效率低于实验组,数据之间进行综合对比结果有差异 ( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 呼吸频率、心率及 PaO<sub>2</sub>变化比较

对照组患儿的呼吸频率、心率及 PaO<sub>2</sub> 分别为  $54.21 \pm 8.5$ 、 $154.67 \pm 16.45$ 、 $64.79 \pm 1.41$ ,实验组患儿的呼吸频率、心率及 PaO<sub>2</sub> 分别为  $59.63 \pm 9.7$  和  $140.21 \pm 14.09$ 、 $106.59 \pm$

2.12,除呼吸频率外,其他数据实验组均优于对照组,组间差异存在可比性 ( $P < 0.05$ ),详情见表2。

2.3 对比两组的白细胞计数、炎症因子水平、中性粒细胞比值

实验组治疗后的血清各项评分优于对照组,数据差异有统计学对比意义 ( $P < 0.05$ ),具体数据,如表3。

### 2.4 临床症状消失用时比较

对照组患儿的缓解用时均长于实验组,数据对比结果  $P < 0.05$ ,见表4。

### 2.5 影像学评价

两组患儿 CT 检查结果无显著差异 ( $P > 0.05$ ),见表5。

表1 两组治疗治疗有效率对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组	34	31 (91.18)	3 (8.82)	0 (0.00)	34 (100.00)
对照组	34	25 (73.53)	5 (14.71)	4 (11.76)	30 (88.24)
X <sup>2</sup>					4.2500
P					0.0393

表2 对照组和实验组患儿的呼吸频率、心率及 PaO<sub>2</sub>变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	呼吸频率/(次/min)	心率/(次/min)	PaO <sub>2</sub> /mmHg
实验组	34	$59.63 \pm 9.72$	$140.21 \pm 14.09$	$106.59 \pm 2.12$
对照组	34	$54.21 \pm 8.52$	$154.67 \pm 16.45$	$64.79 \pm 1.41$
T		2.4451	3.8928	95.7292
P		0.0172	0.0002	0.0000

表3 对比两组血清的炎性状况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	IL-6 ( $\rho$ g/mL )	TNF- $\alpha$	CRP ( mg/L )
对照组	34	$52.69 \pm 4.56$	$150.25 \pm 9.58$	$12.35 \pm 3.65$
实验组	34	$27.80 \pm 4.28$	$125.38 \pm 8.52$	$8.65 \pm 3.18$
T 值		23.2065	11.3112	4.4567
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

表4 两组患儿临床指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	例数	咳嗽消失用时	哮喘音消失用时	呼吸困难消失用时
对照组	34	$5.59 \pm 1.77$	$4.93 \pm 1.45$	$2.34 \pm 0.71$
实验组	34	$3.42 \pm 1.65$	$3.78 \pm 1.26$	$1.33 \pm 0.48$
T		5.2290	3.4907	6.8717
P		0.0000	0.0009	0.0000

表5 CT 图像结果比较 (n, %)

组别	大片实变影	磨玻璃影	散在斑点或者片状影	斑点或者片状实变影
实验组	9 (26.47)	5 (14.71)	11 (32.35)	9 (26.47)
对照组	8 (23.53)	6 (17.65)	10 (29.41)	10 (29.41)
X <sup>2</sup>	0.0784	0.1085	0.0689	0.0730
P	0.7794	0.7419	0.7930	0.7870

## 3.讨论

新生儿肺炎是最常见的一种感染性疾病,孩子越小越易患病,多发生在出生1~2周后,一年四季都可发生。新生儿肺炎往往表现为鼻塞、咳嗽、发热、精神萎靡、呛奶、不哭、口吐细白泡沫、呼吸浅等表现;口周或肢端可见青紫,其他部位皮肤发灰或苍白;严重者可呼吸暂停。新生儿肺炎是目前新生儿疾病中比较严重的呼吸道疾病,一旦发现新生儿有呼吸增快的现象,要立即对新生儿使用抗生素进行治疗。抗生素是新生儿肺炎最主要的治疗手段,由于新生儿时

期脏腑比较稚嫩,同时各器官功能尚未完全发育,因此选择抗生素不当很容易导致新生儿脏腑损伤。除此之外,抗生素的使用时间也会直接影响新生儿的消化功能情况。新生儿刚出生组织器官功能尚不完善,加上免疫功能低下,很容易由于病原的侵入而引发感染性疾病。如果母体在产前患感染性疾病,病原体可通过胎盘,产道等传染给新生儿<sup>[6-7]</sup>。新生儿肺炎主要是因为细菌侵害了新生儿的肺部使之发生炎症导致的,所以对于新生儿肺炎,通常首选抗生素进行治疗。而抗生素只是一类药物的统称,它其实包含了很多种不同的药物。根据新生儿肺炎的不同的病原菌,所应使用的抗生素药

物类型不同<sup>[8-9]</sup>。常用的治疗新生儿肺炎的抗生素类药物有氨苄青霉素，氨苄青霉素（Ampicillin）属于氨基类青霉素，是一种β-内酰胺类抗生素，临床上主要用于治疗或预防细菌感染。本次研究观察中，实验组在常规治疗基础上予以抗生素治疗。为了验证其临床价值，本次选取我院患儿进行调

查研究，报告显示：实验组治疗有效率明显优于对照组，具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。实验组的血气指标、血常规数值优于对照组，再一次验证其临床价值。

综上所述，抗生素能够提高新生儿肺炎患儿的临床治疗有效率，值得临床广泛应用。

#### 参考文献：

- [1]金佳妮, 吴湘云. 新生儿肺炎治疗中抗生素的应用价值及对治愈时间的影响分析[J]. 系统医学, 2021, 6 (15): 89-91.
- [2]李开利. 抗生素结合氨溴索口服溶液治疗新生儿肺炎疗效观察[J]. 云南医药, 2021, 42 (02): 181-182.
- [3]孙志翠. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的临床应用及时间效应分析[J]. 智慧健康, 2021, 7 (07): 148-150.
- [4]吕湘云, 罗金丽, 郑翠婷. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的应用及时间效应的分析观察[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (06): 36-37.
- [5]Liu Zhihua, Liu Xiuwen, Jiang Qi, Qiao Dongxiang, Gao Ying. Effect of neonatal pneumonia antibiotics combined with budesonide on serum CRP, IL-6, and IL-10 levels in neonates [J]. International Medical and Health Guide, 2020, 26 (20): 3125-3127.
- [6]韩颖. 新生儿肺炎治疗中抗生素的应用及时间效应[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (46): 45.
- [7]杨勇伟. 抗生素在新生儿肺炎治疗中的应用及时间效应[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (14): 79.
- [8]Wang Hong. Observation of the effects of different antibiotic regimen on the intestinal colony environment in neonatal pneumonia patients [J]. Journal of Mathematical Medicine, 2018, 31 (12): 1829-1831.
- [9]赵天娇. 研究抗生素联合氨溴索口服溶液在新生儿肺炎治疗中减少抗生素使用时间[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (96): 113.
- [10]Bi Jin'e, Liu Qiaohong, Han Jing, He Xu. Clinical analysis of the use of antibiotics in the treatment of neonatal infectious pneumonia [J]. Chinese Medical Innovation, 2017, 14 (16): 132-135.

#### 上接第34页

理队伍给叙事护理的发展带来了一定的机遇和挑战：年龄小的护士离开象牙塔时间较短，理论知识付诸于临床的能力较欠缺，工作时精力往往集中于常规的治疗与护理，不能同时兼顾叙事护理，但相比年资高的护士而言，年轻护士的创新性以及可塑性更强<sup>[3]</sup>。建议临床护理管理者，在对低年资护士进行临床专业技能培训、提高护理专业执业能力的同时，也需不断强化低年资护士的人文执业能力。

#### 3.2.2 性格

本研究结果显示，了解自己性格的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于不了解者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。由于性格不同，每个人的内心世界、以及对待事物的态度会有所不同<sup>[4]</sup>。因此，作为一个护理管理者应掌握不同护士的性格，对她们进行因材施教，并发现护士的闪光点，帮助护士改善自身性格中的局限，扬长避短，以提高护士叙事护理能力。本研究中未对性格进行专业分组设置，可能会对结果产生偏倚。

#### 3.2.3 健康状况

本研究结果显示，健康状况良好的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于健康状况一般者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在高强度环境中工作的护士容易出现紊乱的情绪，同时也可能出现机体功能异常，这就会影响到护理质量。

#### 参考文献：

- [1]马婉贞, 顾平, 张晶晶, 等. 叙事护理临床推广应用的质性研究[J]. 中华医院管理杂志, 2019, 35 (2): 130-133.
- [2]马婉贞, 顾平, 张晶晶, 等. 医护人员医学叙事能力量表的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2020, 55 (04): 578-583.
- [3]王莉莉, 伍焱, 杜艳鸣, 等. 性格色彩罗盘在乳腺癌患者沟通中的应用[J]. 中华护理杂志, 2019, 54 (11): 1653-1658.
- [4]蔡志敏, 谢士芳, 王旭, 等. 基于性格类型对门诊护士实施临床沟通能力培训的效果研究[J]. 护理学报, 2018, 25 (7): 66-69.
- [5]姚文英, 王新, 杨巾夏, 等. 江苏省儿童专科医院护士满意度现状的调查研究[J]. 护士进修杂志, 2019, 34 (7): 663-664.

护士平时工作中应注意自我防护，自我疏导，强身健体，更好的为患者身心健康护航。

#### 3.2.4 工作满意度

本研究结果显示，工作满意度高的肿瘤科护士医学叙事能力得分明显高于工作满意度低者，结果有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。通过护理工作满意度这个指标能够显示护士对于工作的喜欢程度，也能表现出护士在实际护理工作中的感受与自己的期望值的差异，也充分显示了护士从工作中所获得的满足感<sup>[5]</sup>。

#### 4 小结

我国关于叙事护理的研究目前处于探索阶段，关于临床医护人员的现状报道较少。护理管理者应从加强低层次护士叙事护理培训、稳定护士性格、促进护士健康以及提高护士工作满意度方面，提升肿瘤科护士医学叙事能力，促进叙事护理深入临床，以提升护患关系和谐度，改善患者就医体验，提升肿瘤护理服务满意度。本研究中肿瘤科护士医学叙事能力的多元回归分析仅解释了29.4%的变异，解释度较低，需要后续在更大的范围内进行调查，并纳入更多的影响因素进行深入分析。