

tection of HbH-CS in a pregnant woman by assessing HbA1c using capillary electrophoresis [J]. Clin Lab, 2016, 62(7):1357-1361.

[11] 郭素梅. 新生儿低血糖性脑损伤的临床特点及危险因素探究[J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(6):107-108.

[12] BOTS S H, VAN DER GRAAF Y, NATHOE H M, et al. The influence of baseline risk on the relation between HbA1c and risk for new cardiovascular events and mortality in patients with type 2 diabetes and symptomatic cardiovascular disease[J]. Cardiovasc Diabetol, 2016, 15(1):101.

[13] 王琨, 王蓬春, 王怡, 等. 妊娠期糖尿病母亲所生新生儿血糖与糖化血清白蛋白关系[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(2):162-164.

[14] CULLINEY K, MCCOWAN L M, OKESENE-GAFA K, et al. Accuracy of point-of-care HbA1c testing in pregnant women[J]. Aust N Z J Obstet Gynaecol, 2018, 58(6):643-647.

[15] 丁晓华, 蒋盘华, 赵敏. 糖化血红蛋白水平对糖尿病孕妇妊娠结局的影响[J]. 贵州医科大学学报, 2017, 23(12):

1478-1481.

[16] BARQUIEL B, HERRANZ L, HILLMAN N, et al. HbA1c and gestational weight gain are factors that influence neonatal outcome in mothers with gestational diabetes[J]. J Womens Health (Larchmt), 2016, 25(6):579-585.

[17] 王爱萍. 妊娠期糖尿病孕妇连续动态血糖监测效果及对孕产妇和围产儿结局的影响分析[J]. 标记免疫分析与临床, 2016, 23(5):557-561.

[18] RENZ P B, HERNANDEZ M K, CAMARGO J L. Effect of Iron supplementation on HbA1c levels in pregnant women with and without anaemia[J]. Clinica Chimica Acta, 2018, 478(12):57-61.

[19] 俞恒. 孕妇外周血糖化血红蛋白检测在妊娠期糖尿病诊断中的价值探讨[J]. 中国实验诊断学, 2016, 20(4):586-588.

[20] 朱晓琴, 岳虹霓. 糖化血红蛋白水平与妊娠期糖尿病患者并发症及妊娠结局的相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2017, 23(14):3173-3175.

(收稿日期:2019-01-18 修回日期:2019-05-12)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2019.18.036

2 699 例泌尿生殖道感染者沙眼衣原体 DNA 感染情况分析

尹学明, 刘 斌, 袁慧敏

宁夏银川市第三人民医院/宁夏医科大学银川医院普外科, 宁夏银川 750001

摘要:目的 分析某院泌尿生殖道沙眼衣原体(CT)的感染现状及其临床特点。方法 收集 2011 年 6 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日就诊于该院患者的 2 699 份标本, 采用实时荧光定量 PCR 技术对 CT DNA 进行定量检测。结果 CT DNA 总阳性率为 15.23%(411/2 699), 其中 2011—2018 年阳性率分别为 14.12%(25/177)、12.12%(44/363)、15.45%(53/343)、13.68%(42/307)、15.76%(55/349)、15.63%(53/339)、16.71%(71/425)、17.17%(68/396)。男、女性阳性率分为 16.24%(372/2 290)和 9.54%(39/409), 差异有统计学意义($\chi^2=12.100, P=0.001$)。11~<21 岁年龄组患者 CT DNA 阳性检出率最高, 为 26.09%(30/115), 各年龄组人群阳性检出率差异有统计学意义($P<0.05$)。各季节中夏季阳性率最高, 为 18.25%, 夏、冬两季检出阳性率比较差异有统计学意义($\chi^2=6.893, P<0.05$)。结论 CT 在人群中感染与年龄、性别、季节有关, 应加强宣教, 加大对青年人群的筛查力度, 以降低感染率。

关键词:沙眼衣原体; 实时荧光定量 PCR; 感染; 流行特点

中图分类号:R604

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2019)18-2701-03

泌尿生殖道沙眼衣原体(CT)感染已经成为世界范围内最常见的性传播疾病之一^[1-2]。据 WHO 统计, 每年约有 1.31 亿人感染 CT^[3]。CT 感染可导致女性非淋菌性尿道炎、异位妊娠、输卵管炎和男性尿道炎、附睾炎等一系列疾病和严重并发症, 妊娠期女性 CT 感染可出现流产、胎儿窘迫、新生儿结膜炎和肺炎等严重影响产妇及胎儿健康的疾病^[4]。该病原体还可能增加艾滋病的传播概率和宫颈癌的发病率^[5]。为了解本院 CT 患者的感染情况, 本研究采用荧光定量 PCR 方法对 2011 年 6 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日来本院就诊患者的标本进行 CT DNA 检测分析, 现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 一般资料 选择 2011 年 6 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日就诊于本院门诊以及住院的 2 699 例患者为研究对象, 其中男 2 290 例, 女 409 例。年龄 3~81 岁, 中位年龄 34 岁。本研究通过本院伦理委员会的批准后实施。

1.2 方法 采集患者标本, 包括阴道分泌物、尿道分泌物、病变部位刮出物、疱疹液或生殖道赘生物, 医师用无菌拭子采集后立即送检。采用美国 ABI 公司 7300 型荧光定量 PCR 仪进行 CT DNA 测定, 试剂盒由中山大学达安基因股份有限公司提供, 按仪器和试剂相关说明操作。

1.3 统计学处理 采用 Microsoft Excel2016 对数据进行分类汇总,采用 SPSS17.0 软件对数据进行分析。计数资料采用百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 CT DNA 检出情况 2 699 例标本中,检出 CT DNA 阳性 411 例,总阳性率为 15.23%。

2.2 不同年份 CT DNA 阳性率的比较 2011—2018 年 CT DNA 阳性率呈缓慢增长趋势,但不同年份检出阳性率差异无统计学意义($\chi^2 = 5.462, P = 0.605$)。见表 1。

表 1 不同年份 CT DNA 检出情况

年份(年)	n	阳性数(n)	阳性率(%)
2011	177	25	14.12
2012	363	44	12.12
2013	343	53	15.45
2014	307	42	13.68
2015	349	55	15.76
2016	339	53	15.63
2017	425	71	16.71
2018	396	68	17.17
合计	2 699	411	15.23

2.3 不同年龄组 CT DNA 阳性检出情况 11~<21 岁年龄组人群 CT DNA 阳性率最高为 26.09% (30/115), ≥61 岁组最低,为 5.00%。各年龄组人群的阳性检出率差异有统计学意义($\chi^2 = 23.711, P = 0.001$)。见表 2。

表 2 不同年龄组 CT DNA 阳性检出情况

年龄组(岁)	n	总阳性数(n)	所占比例(%)
0~<11	7	1	14.29
11~<21	115	30	26.09
21~<31	996	175	17.57
31~<41	991	134	13.52
41~<51	440	53	12.05
51~<61	110	16	14.55
≥61	40	2	5.00

2.4 不同性别 CT DNA 的阳性检出情况 男性 CT DNA 阳性率为 16.24% (372/2 290),女性 CT DNA 阳性率为 9.54% (39/409),男性阳性率高于女性,差异有统计学意义($\chi^2 = 12.100, P = 0.001$)。

2.5 不同科室 CT DNA 的阳性检出情况 结果显示,不同科室间 CT DNA 的阳性检出率差异有统计学意义($\chi^2 = 12.799, P = 0.005$)。见表 3。

表 3 不同科室 CT DNA 阳性检出情况

科室	n	总阳性数	阳性率(%)
妇科	300	34	11.33
泌尿外科	2 095	345	16.47
皮肤科	263	25	9.51
其他	41	7	17.07

2.6 不同季节 CT DNA 的阳性检出情况 根据宁夏地区的季节特点划分,春季为 3—5 月,夏季为 6—8 月,秋季为 9—11 月,冬季为 12 月到次年 2 月。各季节 CT DNA 的阳性率分别为 14.99%、18.25%、14.70%、13.02%。其中夏、冬两季节阳性率比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.893, P < 0.05$)。见表 4。

表 4 不同季节 CT DNA 阳性检出情况

季节	n	阳性数(n)	阳性率(%)
春	674	101	14.99
夏	663	121	18.25
秋	694	102	14.70
冬	668	87	13.02

3 讨 论

本研究结果显示,就诊的 2 699 例患者中,CT DNA 总阳性率为 15.23%,高于国内其他地区的相关报道^[6-7]。2011—2018 年 CT DNA 的阳性检出率分别为 14.12%、12.12%、15.45%、13.68%、15.76%、15.63%、16.71%、17.17%,整体呈缓慢上升趋势,这与相关报道一致^[8-9]。分析感染率逐年上升的原因可能有以下几个方面:(1)医疗技术的不断发展使 CT DNA 检测的灵敏度和特异度增加,阳性率也随之升高;同时,医师诊断意识也不断提高,从而提高了检出率;(2)随着近几年健康宣教力度的加大,患者就诊意识和配合度增加,阳性率也随之升高;(3)随着经济发展,外来人口逐渐增多,这也是导致 CT DNA 阳性率上升的重要原因之一。

不同年龄组 CT DNA 阳性检测结果显示,11~<21 岁年龄组人群 CT DNA 阳性患者所占比例最高,为 26.09%,这与相关报道不一致^[10]。此结果提示 CT 在青年人群中检出率增高,应进一步加强生理卫生知识的宣传与教育。21~<31 岁年龄组人群 CT DNA 阳性患者所占比例次之,为 17.57%,该年龄人群正处于性活跃期,性行为频繁,性伴相对不固定和未采取安全性行为等因素导致 CT 感染的风险增加。同时该年龄段人群处于育龄期,感染及传播 CT 可能大,感染后发生不孕不育等所致的疾病负担重,因此,需要进一步加强性健康方面的宣传教育,提倡安全性行为,减少性病的感染和传播。

男性 CT DNA 阳性率为 16.24%,女性 CT DNA 阳性率为 9.54%,男性阳性率高于女性,这与全国大部分报道不一致^[6,10-11]。结合不同科室 CT DNA 的阳性检测分布情况分析,原因可能为泌尿外科送检标本在所收集的标本中所占比例最高为 77.62% (2 095/2 699),其次为妇科和皮肤科的 11.12% (300/2 699)和 9.74% (263/2 699)。这提示在本地区男性就诊率高于女性,男性检出率也高于女性。同时,可能的原因为女性 CT 感染大多无典型临床症状,

且易合并阴道滴虫或白色念珠菌感染,易误诊、漏诊造成检出率偏低。另有研究表明,口服阿奇霉素对 CT 感染治疗效果显著,且女性讳疾忌医心理较重,可能于诊所或自行于药店购买药物进行治疗,造成就诊率降低^[12]。

本研究显示,春、夏、秋、冬季 CT DNA 阳性率分别为 14.99%、18.25%、14.70%、13.02%,夏季最高,冬季最低,这与钱铸山等^[6]、吕萌萌等^[13]的研究结果一致。随着气温升高,CT 的活动性增加,导致感染率也呈升高趋势,这可能与夏季气温更适合 CT 生长繁殖且人群活动频繁有关。提示 CT 感染有季节特征。

综上所述,CT 感染与年龄、性别、季节有关,提示在今后的防治工作中需进一步加大就医人群尤其是青年人群中 CT 感染筛查力度,提高检测能力和诊疗能力,同时加强综合性干预活动和健康教育。

参考文献

[1] NEWMAN L, ROWLEY J, VANDER HOORN S, et al. Global estimates of the prevalence and incidence of four curable sexually transmitted infections in 2012 based on systematic review and global reporting[J]. PLoS One, 2015, 10(12): e0143304.

[2] 陈祥生. 沙眼衣原体泌尿生殖道感染国内外流行现状[J]. 中国医学文摘(皮肤科学), 2016, 33(3): 265-269.

[3] World Health Organization. Global health sector strategy on sexually transmitted infections, 2016-2021[R]. Geneva: WHO, 2016.

[4] 徐茜, 岳天孚. 沙眼衣原体感染与妊娠[J]. 国际妇产科学杂志, 2014, 41(2): 161-163.

[5] ZHU H, SHEN Z, LUO H, et al. Chlamydia trachomatis infection-associated risk of cervical cancer: a meta-analysis[J]. Medicine (Baltimore), 2016, 95(13): e3077.

[6] 钱铸山, 张春明, 杨杨. 泌尿生殖道沙眼衣原体感染检测结果分析[J]. 辽宁医学杂志, 2018, 32(5): 13-15.

[7] 方小娟, 杨启平, 陈建宁. 汕头性病门诊患者泌尿生殖道沙眼衣原体检测[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2018, 34(4): 228-231.

[8] 贺琪, 曾令霞. 陕西省 2013-2017 年生殖道沙眼衣原体感染流行特征分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 36(12): 1499-1501.

[9] 陈曦, 刘朝晖. 生殖道沙眼衣原体感染的流行病学现状[J]. 中国性科学, 2016, 25(1): 95-97.

[10] 蓝丽娜, 吴肖冰, 张春来, 等. 深圳市 2008-2016 年生殖道沙眼衣原体感染的流行病学分析[J]. 中国艾滋病性病, 2017, 23(10): 947-949.

[11] 岳晓丽, 龚向东, 滕菲, 等. 2008-2015 年中国性病监测点生殖道沙眼衣原体感染流行特征分析[J]. 中华皮肤科杂志, 2016, 49(5): 308-313.

[12] 吴君梅. 沙眼衣原体感染性宫颈炎, 附件炎的临床治疗及其安全性研究[J]. 山西职工医学院学报, 2018, 28(2): 90-92.

[13] 吕萌萌, 金湘东, 李红娟, 等. 某地区生殖道沙眼衣原体检测情况分析[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(11): 1564-1565.

(收稿日期: 2019-01-21 修回日期: 2019-05-22)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2019.18.037

循证护理对腹泻患儿病情控制效果的影响

崔彩莉¹, 魏娜^{2△}

1. 陕西省子洲人民医院儿科, 陕西榆林 718499; 2. 陕西省商洛市中心医院儿科, 陕西商洛 726000

摘要:目的 探讨循证护理对腹泻患儿病情控制效果的影响。方法 回顾性分析子洲人民医院 2018 年 1-7 月收治的 89 例腹泻患儿护理资料, 按照护理方式不同将接受常规护理和循证护理患儿分别纳入常规组 ($n=40$) 和观察组 ($n=49$)。比较两组患儿护理效果, 相关症状改善时间、住院时间, 并发症发生情况以及家属对护理满意度评分。**结果** 观察组患儿护理总有效率 (93.88%) 显著高于常规组患儿 (75.00%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组患儿止泻时间、退烧时间以及住院时间均明显短于常规组患儿, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组和常规组患儿并发症发生率分别为 6.12% 和 27.50%, 组间比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组患儿家属在护理态度、健康教育、护理技术、沟通交流的满意度评分均显著高于常规组患儿家属 ($P<0.05$)。**结论** 腹泻患儿护理工作中应用循证护理方式可以有效提高护理质量, 减少并发症发生, 促进患儿快速康复, 患儿家属满意度高, 值得推广。

关键词: 循证护理; 新生儿腹泻; 效果分析

中图分类号: R472

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2019)18-2703-03

腹泻患儿发病原因多样, 其典型症状为大便次数增多且性质变化, 患儿在腹泻的同时又出现腹痛、呕

吐以及发热等并发症; 接受检查发现, 其机体中酸碱、水和电解质平衡状态均出现紊乱^[1]。腹泻患儿若不

△ 通信作者, E-mail: 13991465785@163.com.