

## · 腹部疾病 ·

# 不同剂量静注人免疫球蛋白对新生儿防治感染的效果观察

河南省南阳市卧龙区妇幼保健院新生儿科（河南 南阳 473000）

冯中静

**【摘要】**目的 观察比较不同剂量静注人免疫球蛋白对新生儿防治感染的效果。方法 将104例新生儿肺炎患儿随机分为观察组和对照组，每组52例。在常规治疗基础上，对照组静脉滴注免疫球蛋白，剂量为1.25g/次，给药1次；观察组静脉滴注免疫球蛋白，剂量为2.5g/次，给药1-2次。比较两组新生儿肺炎症状消失时间、肺部湿啰音消失时间、疗程，并比较两组临床治疗有效率。结果 观察组治疗有效率为94.2%明显大于对照组的73.1%（P<0.05）。观察组较对照组肺炎症状消失时间、肺部湿啰音消失时间及疗程均明显缩短（P<0.05）。结论 静脉注射大剂量免疫球蛋白可促进新生儿肺炎患儿症状快速消失，提高治疗有效率，值得临床推广。

**【关键词】**静注人免疫球蛋白；新生儿肺炎；剂量

**【中图分类号】**R722.13+5

**【文献标识码】**A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.029

## Observation on Curative Effects of Different Volumes of Human Immunoglobulin for Intravenous Injection in Preventing Newborn from Infection

FENG Zhong-jing. Department of Neonatology, Maternal and Child Care Health Center in Nanyang Wolong District, Nanyang 473000, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To observe and compare the curative effects of different volumes of human immunoglobulin for intravenous injection in preventing newborn from infection. **Methods** 104 cases of pneumonia newborn were randomly divided into observation group and contrast group with each group 52 cases. on the basis of conventional treatment, the newborn in the contrast group were given human immunoglobulin for intravenous injection of 1.25g per time and 1 time per day, while the newborn in the observation group were given human immunoglobulin for intravenous injection of 2.5g per time and 1-2 times per day. Observe and compare the newborn pneumonia symptoms extinction time, the lung rale extinction time, course of treatment and the total effective rate of therapy. **Results** the total effective rate in the observation group (94.2%) was obviously higher than the contrast group (73.1%). The difference showed a statistical significance (P<0.05). The newborn pneumonia symptoms extinction time, the lung rale extinction time and the course of treatment in the observation group was all significantly shorter than those in the contrast group. The difference showed a statistical significance (P<0.05). **Conclusion** Large volume of human immunoglobulin for intravenous injection is proved to be effective in promoting pneumonia symptoms extinction and improve the total effective rate. Thus, it deserves to be widely promoted in the clinical field.

**[Key words]** Human Immunoglobulin for Intravenous Injection; Newborn Pneumonia; Volume

新生儿因免疫系统发育不完善，刚脱离母体保护时，极易由病毒或细菌感染而发病。新生儿肺炎是常见新生儿感染性疾病，其主要症状为咳嗽、低体温、气喘、呼吸困难等，对新生儿健康造成严重影响<sup>[1-2]</sup>。传统上常采用抗炎治疗，但疗效欠佳。近年来，临床证实静脉注射免疫球蛋白对新生儿肺炎等新生儿疾病有理想防治作用，免疫球蛋白可纠正新生儿抗体缺陷，并增强新生儿体质，在临幊上已推广应用<sup>[3]</sup>。有关研究发现，静脉注射免疫球蛋白可抑制机体T淋巴细胞、B淋巴细胞，若剂量过大，极有可能造成机体免疫抑制，故临幊关于免疫球蛋白剂量选择仍存在较大异议<sup>[4]</sup>。本文旨在观察比较两种剂量静注人免疫球蛋白在新生儿肺炎治疗中临幊疗效，为临床新

生儿感染防治提供依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 以2013年2月~2015年10月我院儿科104例新生儿肺炎患儿为研究对象，所有患者均符合《实用新生儿学》中关于新生儿肺炎诊断标准<sup>[5]</sup>，且经胸部X线片检查确诊，所有患者家属对研究知情同意。将104例患者按随机对照研究方式，分为观察组和对照组，每组52例。观察组：男28例，女24例；年龄3~27天，平均(18.3±2.3)天；足月儿：早产儿=17例：35例。对照组：男29例，女23例；年龄3~27天，平均(18.1±2.2)天；足月儿：早产儿

=18例；34例。两组患者在一般资料(性别、年龄)比较上差异无统计学意义( $P>0.05$ )，具有可比性。

**1.2 方法** 两组新生儿均给予常规治疗，包括呼吸支持，消除炎症治疗、抗感染治疗等，并按患者症状实施个体化治疗及护理。在常规治疗基础上，对照组新生儿静脉滴注免疫球蛋白，剂量为1.25g，给药1次；观察组新生儿静脉滴注免疫球蛋白，剂量为2.5g/次，分1-2次给药。

**1.3 观察指标** 观察比较两组新生儿肺炎症状消失时间、肺部湿啰音消失时间、疗程。

**1.4 疗效评价** 以完全康复、明显改善、基本无效三个等级进行评价。治疗后几乎不存在咳嗽、气喘、呼吸困难、肺部湿啰音等临床症状，且经X线胸片检查结果显示炎症彻底好转，则评价为完全康复；治疗后少见咳嗽、气喘、呼吸困难、肺部湿啰音等临床症状，且经X线胸片检查结果显示炎症部分好转，则评价为明显改善；仍频繁出现咳嗽、气喘、呼吸困难、肺部湿啰音等临床症状，且经X线胸片检查结果显示炎症几乎毫无好转，则评价为基本无效。有效例数为完全康复例数与明显改善例数之和。

**1.5 统计学方法** 研究数据采用SPSS19.0软件进行分析处理，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，t检验进行组间比较；以百分率表示计数资料， $\chi^2$ 检验进行组间比较，均以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 两组临床疗效比较** 观察组治疗有效率为94.2%，明显高于对照组治疗的73.1%( $P<0.05$ )，见表1。

**2.2 两组肺炎症状消失时间、肺部湿啰音消失时间、疗程长短比较** 观察组较对照组肺炎症状消失时间、肺部湿啰音消失时间及疗程均明显缩短，差异有

表1 两组临床疗效比较[例 (%) ]

组别	例数	完全康复	明显改善	基本无效	有效率
观察组	52	28	21	3	49 (94.2)
对照组	52	22	16	14	38 (73.1)
$\chi^2$					8.51
P					<0.05

表2 两组肺炎症状消失时间、肺部湿 音消失时间、疗程长短比较

组别	例数	肺炎症状消失时间	肺湿啰音消失时间	疗程
观察组	52	3.2±0.5	5.2±0.7	6.4±1.2
对照组	52	5.6±1.2	7.4±1.6	8.9±1.3
t		13.313	9.084	10.190
P		<0.05	<0.05	<0.05

统计学意义( $P<0.05$ )，见表2。

## 3 讨 论

新生儿因存在自身免疫系统薄弱缺陷，极易受到病原菌侵入，从而导致肺炎感染。新生儿肺炎分为早发和晚发两种，早发型肺炎，常于宫内或分娩时由于吸入羊水、胎粪或乳汁引起炎症反应或感染；而晚发型肺炎，由新生儿出生后发生，通常由已受病原体感染家庭成员传染给新生儿，引发新生儿肺炎，大多数新生儿肺炎属于此类<sup>[6]</sup>。临床资料显示，新生儿应肺炎感染死亡人数每年高达200万，可能与新生儿肺炎病情难以控制，恶化迅速，可引起心力衰竭、心肌炎等系统损伤有关<sup>[7]</sup>。传统治疗方法常为采用糖皮质激素等抗炎药物进行消除炎症治疗，以抑制气道黏膜腺分泌，缓解呼吸症状。但此治疗方法仅具有一定近期疗效，远期疗效不佳。相关研究<sup>[8]</sup>认为，对新生儿免疫系统缺陷进行纠正，以改善新生儿体质，可促进新生儿肺炎康复。人免疫球蛋白提取自健康人血液，含有封闭巨噬细胞与B细胞Fc受体，对细胞因子及相关受体有明显阻断作用，从而减弱细胞因子生物活性作用，并杀灭细菌，消除炎症反应。此外，人免疫球蛋白是人体内源性蛋白，可增强机体抵抗感染能力，从而改善新生儿机体免疫系统。曹跃增等<sup>[9]</sup>研究表明，免疫球蛋白可抑制T、B淋巴细胞，若注射剂量过大，可导致机体免疫抑制。小剂量免疫球蛋白发挥增强机体免疫力作用，而大剂量可能会引起机体免疫抑制，但亦可抑制异常与过强免疫反应，最终清除病原体，并使免疫组织损伤减轻。本研究结果显示，观察组治疗有效率为94.2%，明显大于对照组的73.1%；观察组较对照组肺炎症状消失时间及疗程明显缩短；提示大剂量静注免疫球蛋白可促进新生儿肺炎症状快速消失，提高临床治疗有效率。

综上，静脉注射大剂量免疫球蛋白可促进新生儿肺炎患儿症状快速消失，提高治疗有效率，值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 郭红.102例新生儿肺炎的临床分析[J].中国现代药物应用,2016,10(7):96-97.
- [2] 朱晓静.人免疫球蛋白在新生儿肺炎的治疗过程中的药力作用[J].职业与健康,2014,30(12):1717-1719.

(下转第 72 页)