

医学教育网儿科主治医师：《答疑周刊》2023年第9期

新生儿败血症是指新生儿期病原菌侵入血液循环，并在其中生长繁殖、产生毒素所造成的全身性感染。是新生儿期常见的严重感染性疾病，有时在体内产生多发感染性病灶，形成严重病症。

问题索引：

1. 新生儿败血症的感染途径？
2. 新生儿败血症的治疗？
3. 新生儿败血症的临床表现？

具体解答：

1. 新生儿败血症的感染途径？

新生儿败血症最常见的感染途径是

- A. 暖箱感染
- B. 产时产程延长
- C. 产钳助产损伤
- D. 产后脐部感染
- E. 产前羊水穿刺感染

【答案】D

【解析】感染途径

(1) 出生前感染：孕母有菌血症，细菌可以通过胎盘进入血循环而感染胎儿。

羊膜囊穿刺，经宫颈取绒毛标本或宫内输血消毒不严等亦可致胎儿感染。

(2) 出生时感染：胎膜早破，产程延长时，阴道细菌上行导致炎症。产时经皮取脐带血标本，或经阴道采胎儿头皮血、放置电极、产钳助产损伤等都可造成细菌进入血液。

(3) 出生后感染：较上述两种感染更常见，细菌可经皮肤、黏膜、脐部或呼吸、消化道侵入血液；也可通过雾化器、吸痰器和各种导管造成医源性感染。

2. 新生儿败血症的治疗？

新生儿败血症在病原体未明之前, 宜选用的抗生素为

- A. 苯唑类青霉素+阿米卡星
- B. 阿米卡星
- C. 万古霉素
- D. 苯唑类青霉素+第3代头孢菌素
- E. 氨苄西林

【答案】D

【解析】新生儿败血症在未获得血培养结果之前即要选用抗生素治疗, 以后根据血培养结果及细菌药敏试验选用抗生素。通常联合应用一种青霉素类和一种氨基糖甙类抗生素作为初选药物。因为这二种抗生素的配伍具有较广泛的抗菌谱并能产生协同作用。在严重感染的病例可选用第三代头孢菌素和青霉素类联合应用。

3. 新生儿败血症的临床表现?

有关新生儿败血症的叙述, 下列哪项是错误的

- A. 可有休克征象
- B. 易并发脑膜炎
- C. 有不吃、不哭、不动、体温不升的四大症状
- D. 血培养阳性率高
- E. 有出血症状

【答案】D

【解析】因为在新生儿败血症在血培养阳性率不是很高。