

· 经验交流 ·

对 3 370 例上呼吸道感染小儿 并发急性中耳炎情况的调查

徐玉珍, 刘诗强, 陆定

(上海市第八人民医院儿科, 上海 200235)

[中图分类号] R764.21 [文献标识码] D [文章编号] 1008-8830(2004)04-0334-01

在美国等西方国家, 20 世纪 90 年代的统计数字表明, 近 2/3 的婴幼儿至少患过 1 次急性中耳炎, 50% 的儿童患过两次或更多^[1]。为了了解我院儿科上呼吸道感染并发急性中耳炎的情况, 于 2002 年 1~12 月对来我院门诊就诊时登记在册的上呼吸道感染的患儿 3 370 例, 均行耳窥镜检查, 发现疑似急性中耳炎者, 再由耳鼻喉科会诊, 现将结果报告如下。

1 资料与方法

调查对象均符合上呼吸道感染定位诊断标准^[2], 于 2002 年 1~12 月在我院门诊就诊登记在册的上呼吸道感染患儿 3 370 例, 年龄最小为 7 d, 最大为 14 岁, 平均年龄为 3 岁 4 个月。均应用便携式耳窥镜检查, 发现疑似病例再由耳鼻喉科会诊确诊。

2 结果

急性中耳炎为 96 例, 占上呼吸道感染病例 2.9%, 其中男 58 例, 女 38 例; 病程 1~3 d 68 例, >3 d 28 例; 体温 >39℃ 74 例, 体温 <39℃ 22 例; 有耳痛、耳鸣、抓耳等局部症状者为 20 例, 占急性中耳炎病例 20.8%; 无局部症状为 76 例, 占 79.2%; 1~3 岁 68 例, 占 70.8%; >3 岁 28 例, 占 29.2%。单侧发病为 40 例, 占 41.7%; 双侧发病 56 例, 占 58.3%。首次发病 86 例, 复发者 10 例。WBC < 10 × 10⁹/L 38 例; WBC > 10 × 10⁹/L 58 例。其中已使用过抗生素 26 例, 占 27.3%。

3 讨论

性疾, 该病的诊断主要根据临床症状如鼓膜充血、听力下降及声导抗检查。本组 3 370 例上呼吸道感染患儿, 并发急性中耳炎 96 例, 占上呼吸道感染的 2.9%。明显低于发达国家。急性中耳炎发现率不高可能与以下几种情况有关: ①我国通常将急性中耳炎归入耳鼻喉科范畴; ②调查中发现 25.5% 病例, 病初即服用抗生素, 这就有可能减少急性中耳炎的发生; ③儿科医生使用耳窥镜检查技术不过硬, 遇到盯聆太多, 或者不合作者即使应用耳窥镜检查也很容易漏诊。

本组患儿有 79.2% 无耳部症状, 国外报道为 41%^[3], 故易被忽视。鉴于急性中耳炎可有各种不同的并发症, 可以不同程度的影响小儿的听力, 幼小儿童还可能因此而影响认知、语言和情感的正常发育。为唤起儿科同道对急性中耳炎的重视, 建议对上呼吸道感染的患儿均应常规作耳窥镜检查, 以提高本病检出率, 及时治疗, 减少病残率。

[参 考 文 献]

- [1] 董永绥, 钟瑞胜. 急性中耳炎——一种需要加深认识的常见病[J]. 中华儿科杂志, 2001, 39(2): 119-120.
- [2] 陆权. 急性呼吸道感染抗生素合理使用指南[J]. 中华儿科杂志, 1999, 37(12): 748-750.
- [3] Kontiokari T, Koivunen P, Niemela M, Pokka T, Uhari M. Symptoms of acute otitis media[J]. Pediatr Infect Dis J, 1998, 17(8): 676-679.

(本文编辑: 吉耕中)

[收稿日期] 2003-11-25; [修回日期] 2004-03-14

[作者简介] 徐玉珍(1964-), 女, 大学, 主治医师。主攻方向: 小儿感染性疾病。

急性中耳炎为小儿普通感冒后并发的一种感染 334 ·