

洁悠神辅助治疗泛发型葡萄球菌烫伤样综合征 1 例

李文仓 苏顺琴 石定凤

(云南省临沧市人民医院皮肤科, 云南 临沧 671000)

中图分类号: R751.05; R753.2 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2014.01.015

葡萄球菌烫伤样综合征(SSSS)是由金黄色葡萄球菌产生的表皮剥脱毒素引起的一种全身皮肤出现泛发性红斑、松弛大疱及表皮剥脱的急性感染性疾病,早期系统、足量使用敏感抗生素的治疗以及外用药物的使用对本病的转归极为重要。2013年10月20日-10月26日我科应用洁悠神辅助治疗1例泛发型SSSS幼儿,取得较好疗效,现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 患者男,11月,因“全身皮肤红斑、水疱、糜烂、渗出、结痂伴发热3天”于2013年10月20日到我科门诊就诊。患儿母亲诉患者无明显诱因于颜面部口周及眼周、颈部出现片状红斑,红斑上可见水疱,水疱易破溃,表皮易脱失,同时伴发热,体温波动于38.3℃~38.7℃之间。曾到当地医院就诊(诊断及治疗不详),皮疹处外擦“红霉素软膏”。经治疗,体温恢复正常,但皮疹好转不明显,且渐波及腋窝、躯干部、腹股沟部及肛周。即到我院门诊就诊,患儿发病期间、精神、饮食较差,哭闹频繁,拒抱,大小便正常,发病前患儿母亲否认药物过敏史,上呼吸道感染史及皮肤破溃史。

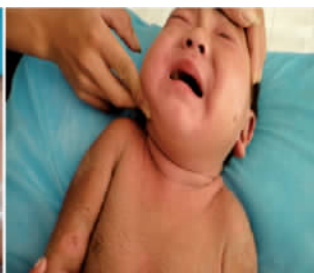
1.2 体格检查 全身浅表淋巴结未及肿大,心肺腹部无异常。眼周可见少许分泌物,呈脓性;眼膜充血,口周呈放射状皲裂纹,干燥、脱屑。腋窝腹股沟可见片状红斑,呈弥漫性潮红,部分红斑基础上仍可见约绿豆至板栗大小松弛性水疱,疱液澄清,尼氏征(Nikolsky)阳性,似烫伤样,腋窝、腹股沟肛周可见糜烂渗出。皮肤触痛明显。

1.3 实验室检查 血常规示:WBC $10.7 \times 10^9/L$ 。中性粒细胞百分比0.796。肝、肾功能示:总蛋白56.7/L,前蛋白143.7、肌酐22.3 $\mu\text{mol/L}$ 降低,余正常。免疫球蛋白示:IgG 6.08g/L降低。补体正常、电解质正常。分泌物细菌培养:未有细菌生长。结合临床症状及实验室检查,诊断为“葡萄球菌烫伤样综合征”。

1.4 治疗经过 给予头孢唑林钠100mg/kg分2次静脉滴注、甲泼尼龙针1mg/kg·d静滴,以及对症支持治疗,并同时给予“洁悠神”外喷3次/d。经上述治疗后2天,患儿颈部、腋窝、肛周渗液明显减少、无新发皮损,第4天、糜烂面干燥,少许鳞屑,结痂大部分脱落。



治疗前



治疗后



治疗前



治疗后

2 讨论

葡萄球菌烫伤样综合征是由金黄色葡萄球菌产生的表皮剥脱毒素引起的一种重症感染性疾病,好发新生儿和婴幼儿,其特征为红斑、松弛性水疱及大疱,表皮剥脱^[1],临床上分为三型:泛发型、顿挫型以及局限型。此病的治疗除了积极系统应用敏感抗生素外,外用药物的治疗对此病的治愈亦很重要,特别是全身泛发型,若治疗不及时可引起继发性感染、败血症、肺炎,甚至死亡。在临床中,大多数临床医生选用1:8000高锰酸钾溶液或呋喃西林溶液湿敷,并外用莫匹罗星软膏,此方法对皮损的恢复可收到

明显的效果。但对于幼儿,由于病情的原因,配合较差,皮损修复相对缓慢。

洁悠神是一种长效抗菌产品,其水溶剂喷洒于体表时可形成隐形抗菌膜,此膜的正电荷层为阳性离子活性剂,对带有负电荷的病原微生物(细菌、真菌、病毒)具有强大吸附作用,因此具有物理杀灭或抑制微生物的作用,在皮肤科中应用较为广泛^[2],我科于2009年应用洁悠神辅助治疗天疱疮1例,取得良好效果,提示洁悠神在疱类疾病中对隔离创面减少渗出,预防感染等方面有重要 (下转第36页)

【收稿日期】2013-11-04

2.3 完善实验室规章制度 针对各种潜在的生物安全问题,以《病原微生物实验室生物安全管理条例》为基础,制定和完善一系列相应的生物安全准则、细则、应急预案和实验室生物安全手册,对每一项检验项目的操作要有明确的操作流程规定。通过这些规章制度来约束实验室人员严格执行操作规程。同时对自身实验室所涉及标本的各项参数做到尽量充分的论述,如标本的特征、在实验中可能的反应、污染的方式、危害程度以及如何应对可能出现的病毒扩散。在监督方面对自查的部分应作出详尽的说明,对于检查的项目、步骤、时间和处罚措施等应具备可操作性和完整性。将事前的预防措施、事中的防范措施和事后的监督完善措施实现有机结合,保证实验的安全^[6]。

2.4 严格遵守操作规范 人为的失误和不规范操作会极大地影响所采用的安全措施对实验室人员的防护效果,因此,实验室人员应严格遵守操作规范,熟悉生物安全装备的使用步骤和要点,并熟知各种可能的危害预防,如被锐器划伤、化学物品的泄漏以及失火等。

2.5 规范废弃物处理 实验室污水应无害化处理后排放;使用后玻璃片应用次氯酸钠消毒液浸泡30min后高压灭菌;分离培养致病菌(毒)用的各种液体、固体培养基、一次性接种工具等感染性废弃物,均应放入专用容器中,经高压灭菌后装入有生物安全标志的黄色袋中,移交专人集中运输和处理,并做好消毒交接记录,废弃物转运、交接记录要保存3年^[7]。

3 小结

医院皮肤性病专科实验室接触的高危人群多,涉及的病原微生物传染性强,实验室生物安全管理尤为重要。要做好生物安全管理工作,就应该从实验室硬件设施、工作人员、管理制度等各个环节进行全程管理。只有通过不断加强实验室人员生物安全培训、不断改进实验室环境及防护设施、建立健全实验室规章制度、完善管理制度及操作规范、严格做好感染性废弃物消毒处理等各项具体措施,才能营造出一个优质的实验室环境,从而保证实验室生物安全,实现保护实验室人员自身安全和维护公众健康的目标。

参考文献:

- [1]《实验室生物安全通用要求》国家标准(GB19489-2004)[S].2004.10.01.
- [2]苏虹.关注实验室生物安全[J].中华疾病控制杂志,2008,12(5):476-477.
- [3]Guo YL, Shiao J, Chuang YC, et al. Needlestick and sharps injuries among health-care workers in Taiwan [J]. Epidemiol, 1999, 122(2): 259-265.
- [4]赵赤鸿.病原微生物实验室生物安全管理对策浅探[J].疾病监测,2009,24(6):468-470.
- [5]中华人民共和国国务院.国务院令424号,病原微生物实验室生物安全管理条例[S].2004.
- [6]李艳英.实验室生物安全存在的问题以及解决措施[J].临床肺科杂志,2012,17(6):1110-1111.
- [7]刘莉.基层疾控机构微生物实验室生物安全防护探讨[J].辽宁医学院学报,2011,32(2):165-166.

(上接第31页)

作用,同时使用更方便^[3],在此例泛发型SSSS亦有明显效果,故在临床中,对于年龄较小儿童,病情较重者又难以配合常规治疗的患者,可尝试给予洁悠神外喷,使用简单方便,患儿依从性好,同时减少药物的不良刺激以及耐药性的产生。

参考文献:

- [1]赵辩.临床皮肤病学[M].第3版,南京:江苏科学技术出版社,

2001:338-339.

- [2]刘淮,刘景桢.皮肤物理抗菌在皮肤科的临床应用[J].皮肤病与性病,2010,32(3):12-14.
- [3]李文仓,石定凤.“洁悠神”辅助治疗天疱疮1例疗效观察[J].皮肤病与性病,2010,32(1):33-34.

欢迎投稿 欢迎订阅

投稿邮箱(E-mail): kmpfbjxb@163.com 1607076196@qq.com