

新生儿结膜炎\_儿科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/608/2021\\_2022\\_\\_E6\\_96\\_B0\\_E7\\_94\\_9F\\_E5\\_84\\_BF\\_E7\\_c22\\_608942.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E6_96_B0_E7_94_9F_E5_84_BF_E7_c22_608942.htm)

新生儿眼结膜炎的病原体以衣原体和球菌较常见。不同病原引起的结膜炎各具特点。

1. 衣原体结膜炎 衣原体是寄生在细胞内的一种微生物，婴幼儿期可引起结膜炎和肺炎，由于检出率不断提高，现已成为新生儿眼结膜炎的重要病因之一。感染多由患儿之父患有衣原体尿道炎，使患儿之母发生宫颈炎，但父母多无症状，孕母常有羊膜早破史，故羊水可能已被污染，胎儿在宫内也被感染，或胎儿经过阴道时被感染。实际上临床发生眼结膜炎的新生儿并不多，潜伏期 5 ~ 13 天，比细菌性结膜炎发病较晚，在生后 5 ~ 14 天结合膜充血，出现脓性粘液分泌物，经数周或数月自行消散，结膜不留疤痕，也不累及角膜。预防本症在婴儿出生后即点 1% 利福平眼药水，一日 3 次共 2 ~ 3 天。如孕妇阴道衣原体阳性，孕晚期可口服罗红霉素。婴儿之父患衣原体尿道炎治疗方法同孕妇。婴儿患病后的治疗时间较长，用 1% 利福平眼药水或氧氟沙星眼药水滴眼至症状完全消失。

2. 细菌性结膜炎 引起细菌性结膜炎的细菌过去以淋球菌多见，而以金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌、链球菌和大肠杆菌也不少见。细菌感染的来源，淋球菌与衣原体相同，从父母处传来，其他细菌可在胎儿经阴道时传到，但大部份是由于婴儿的接触者（如父母和医务人员）污染的手所造成。细菌感染的潜伏期约为 12 ~ 48 小时，故发病较早，在生后 2 ~ 3 天症状较重，眼睑浮肿、结膜充血、分泌物为脓性。炎症可累及角膜，甚至形成溃疡而穿

孔。预防淋球菌结膜炎可采用 Credé 法，出生后即用 1 % 硝酸银滴眼，然后用生理盐水冲洗，以减少药物化学的刺激。

对出生后感染性结膜炎的预防主要在接触婴儿的人员必须先洗手，而且不用粗糙或污染的布擦洗婴儿的眼睛。当婴儿眼内分泌物多时用生理盐水或 3 % 硼酸水冲洗眼部，治疗根据细菌种类选用含有抗生素的眼药水，如 1 % 利福平、氧氟沙星眼药水等。对淋球菌结膜炎除局部用药外，加肌肉内注射氨苄青霉素每一次，连续 7 天。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)