

对照组 (42.86%)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。究其原因，是由于老年危重症患者群体机体损伤较为严重，并常伴有胃轻瘫现象，致使食物途经胃部却因消化能力不足而出现胃潴留等肠内营养不耐受情况。由于小肠吸收、传导功能不易受到影响，故将食物直接送至肠管内，能够更利于患者营养物质的吸收，避免反流等肠内营养不耐受情况的出现。老年危重症患者的应激反应会导致机体免疫功能下降，影响淋巴细胞，吞噬细胞的功能，故而改善患者的细胞免疫状态，能够促进患者的康复进程，对老年危重症患者具有重要治疗意义。

综上所述，对老年危重症患者予以经鼻肠管肠内营养护理方式，能够有效改善患者营养状态，提高免疫力，降低并发症发生率。

[参考文献]

- (1) 李洪燕, 马嫦梅, 李慧, 等. 肠内营养安全护理路径在外科重症监护室危重症病人实施效果观察 (J). 肠外与肠内营养, 2014, 21(4): 254-256.
- (2) 程艳艳, 姚惠萍, 蒋培余, 等. 重症患者规范化肠内营养护理流程的研究进展 (J). 护士进修杂志, 2017, 32(20): 1850-1853.
- (3) 吴白女, 潘慧斌, 黄培培, 等. 肠内营养并发胃潴留规范化处理流程对危重症患者喂养达标率的影响 (J). 中华护理杂志, 2018, 53(12): 1458-1462.
- (4) 陈博, 熊茂明. 危重症病人临床营养支持应注意的若干问题 (J). 肠外与肠内营养, 2016, 23(4): 247-251.
- (5) 查丽玲, 江榕, 黄丽红, 等. 危重症患者肠内营养安全实施流程的构建 (J). 护理与康复, 2017, 16(7): 703-707, 712.

(文章编号) 1007-0893(2021)13-0011-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.13.005

儿童常见过敏性疾病临床诊治中 过敏原特异性 IgE 的价值分析

何有程 刘淑敏 欧阳嘉颖

(广东医科大学顺德妇女儿童医院 佛山市顺德区妇幼保健院, 广东 佛山 528300)

[摘要] **目的:** 探讨过敏原特异性免疫球蛋白 E (IgE) 在儿童常见过敏性疾病临床诊治中的应用效果。**方法:** 选取 2018 年 11 月至 2019 年 11 月在佛山市顺德区妇幼保健院就诊的 2000 例湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿作为研究对象, 将所有患儿进行小组划分, 0~2 岁患儿为甲组 (658 例), 3~4 岁患儿为乙组 (798 例), 5~8 岁为丙组 (813 例)。分组统计三组患儿过敏原特异性 IgE 检查结果。**结果:** 2000 例患儿吸入性特异性 IgE 总阳性例数为 954 例, 总阳性率为 47.7%, 食入性特异性 IgE 总阳性例数为 789 例, 总阳性率为 39.45%, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。甲组患儿食入特异性 IgE 阳性率与乙组和丙组相比均较高, 吸入性特异性 IgE 阳性率与乙组和丙组相比均较低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿吸入性过敏原中检出率最高的为尘螨, 其次为灰尘、豚草/艾草、点青霉/毛霉/根霉等; 湿疹、荨麻疹患儿食入性过敏原检出率最高的为虾/蟹/贝, 其次为牛奶、鸡蛋等, 哮喘患儿食入性过敏原以牛奶检出率最高, 其次为鸡蛋、芒果/桃/菠萝等。**结论:** 食入性物质是 2 岁前儿童的主要过敏原, 吸入性物质是 2 岁以后儿童的主要过敏原, 临床检测中可以根据过敏原 IgE 对于患儿的实际过敏原进行判断, 为临床诊断提供准确的参照指标。

[关键词] 过敏性疾病; 免疫球蛋白 E; 儿童

[中图分类号] R 725.9 **[文献标识码]** B

随着人们生活环境的不断变化, 饮食结构的不断调整, 人们整体过敏性疾病的发病率也在逐年上升, 饮食、饮水卫生以及经济发展所致环境因素均是导致过敏的原因^[1]。由于儿童自身年龄比较小, 体质相对较差, 各类过敏性疾病的发病率也有所上升, 相关卫生防治研究中也将会儿童过敏性疾

病的预防和控制纳入主要研究之中, 临床诊断中对于过敏性患儿诊断以及治疗也越来越重视, 如何完善相关诊断及治疗方案对于治疗效果的提升有非常重要的作用^[2]。为了探究临床诊断中最佳的诊断标准, 笔者开展了相关治疗研究, 详情报道如下。

[收稿日期] 2021-04-18

[作者简介] 何有程, 男, 主管检验师, 主要从事医学检验研究工作。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2018年11月至2019年11月在本院就诊的2000例湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿作为研究对象，其中湿疹患儿986例，荨麻疹患儿645例，哮喘患儿369例；将所有患儿进行小组划分，0~2岁患儿为甲组，共计694例，患儿的男女比例为342:352；3~4岁患儿为乙组，共计698例，患儿的男女比例为309:389；5~8岁为丙组，共计608例，患儿的男女比例为268:340三组患儿一般资料比较，差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.1.1 纳入标准 所有患儿均为初次诊断，符合相关疾病的诊断要求^[3]，患儿参与本研究前14d未使用过糖皮质激素、抗组胺或者免疫抑制剂药物；无严重躯体性疾病或者脏器功能异常情况；无食物或者药物过敏情况；患儿家属对本研究参与要求以及相关注意事项均完全知晓且自愿配合。

1.1.2 排除标准 存在严重心肝肾等系统功能异常情况；存在全身或者部分器官感染性病变；合并其他神经系统功能异常情况；参与同期其他临床研究；存在药物过敏或者药物依赖情况；临床资料不完整或者其他因素导致其无法正常配合本研究。

1.2 方法

所有患儿均抽取静脉血，将抽取的血液样本进行血清分离，通过免疫印迹法对血液样本进行检测，检测免疫球蛋白E (immunoglobulin E, IgE)，吸入性过敏原检测主要包含以下7类，分别为尘螨、灰尘、豚草/艾草点、青霉/毛霉/根霉、柳树/榆树、猫/狗毛屑以及IgE，食入性过敏原检测主要包含以下6项，分别为牛奶、鸡蛋、牛肉/羊肉、虾/蟹/贝、花生/腰果、芒果/桃/菠萝。

1.3 观察指标

(1) 详细统计2000例患儿吸入性特异性IgE总阳性、食入性特异性IgE总阳性，分组计算各项占比后计算统计学结果。(2) 分别统计湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿吸入性过敏原IgE阳性率以及食入性过敏原IgE阳性率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿吸入性特异性IgE与食入性特异性IgE阳性率比较

2000例患儿吸入性特异性IgE总阳性例数为954例，总阳性率为47.7%，食入性特异性IgE总阳性例数为789例，总阳性率为39.45%，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.2 三组患儿特异性IgE检测结果比较

甲组患儿食入特异性IgE阳性率与乙组和丙组相比均较

高，吸入性特异性IgE阳性率与乙组和丙组相比均较低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 三组患儿特异性IgE检测结果比较 (n(%))

组别	n	吸入性特异性IgE阳性	食入性特异性IgE阳性	IgE检测双阳性
乙组	698	356(51.00)	240(34.38)	130(18.62)
丙组	608	282(46.38)	176(28.95)	125(20.56)
甲组	694	178(25.65) ^a	398(57.35) ^a	132(19.02)

与乙组、丙组比较，^a $P < 0.05$
注：IgE—免疫球蛋白E

2.3 患儿吸入性过敏原IgE检测结果分组比较

湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿吸入性过敏原中检出率最高的为尘螨，其次为灰尘、豚草/艾草、点青霉/毛霉/根霉等，见表2。

表2 患儿吸入性过敏原IgE检测结果分组比较 (n(%))

过敏原	湿疹 (n=986)	荨麻疹 (n=645)	哮喘 (n=369)	合计 / 例
尘螨	221(22.41)	203(31.47)	325(88.08)	749
灰尘	180(18.26)	160(24.81)	279(75.61)	619
豚草/艾草	175(17.75)	80(12.40)	115(31.17)	370
点青霉/毛霉/根霉	113(11.46)	131(20.31)	184(49.86)	428
柳树/榆树	242(24.54)	140(21.71)	164(44.44)	546
猫/狗毛屑	55(5.58)	102(15.81)	90(24.39)	247
总IgE	242(24.54)	321(49.77)	314(85.09)	877

注：IgE—免疫球蛋白E

2.4 患儿食入性过敏原IgE检测结果分组比较

湿疹、荨麻疹患儿食入性过敏原检出率最高的为虾/蟹/贝，其次为牛奶、鸡蛋等，哮喘患儿食入性过敏原以牛奶检出率最高，其次为鸡蛋、芒果/桃/菠萝等，见表3。

表3 患儿食入性过敏原IgE检测结果分组比较 (n(%))

过敏原	湿疹 (n=986)	荨麻疹 (n=645)	哮喘 (n=369)	合计 / 例
牛奶	251(25.46)	148(22.95)	124(33.60)	523
鸡蛋	279(28.30)	113(17.52)	115(31.17)	507
牛肉/羊肉	94(9.53)	95(14.73)	54(14.63)	243
虾/蟹/贝	285(28.90)	241(37.36)	95(25.75)	621
花生/腰果	62(6.29)	75(11.63)	53(14.36)	190
芒果/桃/菠萝	89(9.03)	135(20.93)	102(27.64)	326

注：IgE—免疫球蛋白E

3 讨论

有关研究统计，儿童群体过敏性疾病的发病率在逐年上升，人们对其关注度也越来越高，过敏性疾病的发生和疾病的进一步进展与生活环境的改变以及患儿饮食结构的调整均有非常密切的关系，严重威胁着患儿的健康发展，临床诊断中过敏性疾病患儿的就诊人数也越来越多^[4-6]。可见，选择相对适合的检测技术对于疾病的判断和治疗效果的提升有非常重要的作用。皮肤点刺以及血清IgE均是传统临床诊断中较为常用的检测方式，皮肤点刺在临床诊断中的应用更为广

泛，但是在儿童诊断中一直难以推广，主要由于儿童年龄比较小，对于点刺检测的依从性比较差，操作中风险的发生率也比较高，且受到药物作用的影响比较大^[7-8]。血清 IgE 在儿童过敏性疾病诊断中的应用避免了以上的各类问题，且在实际检测中操作更加简单便捷，对患儿造成的创伤比较小，患儿对该检查的依从性更高，在儿童过敏性疾病检测中的应用效果较好^[9-10]。

本研究中，2000 例患儿吸入性特异性 IgE 总阳性例数为 954 例，总阳性率为 47.7%，食入性特异性 IgE 总阳性例数为 789 例，总阳性率为 39.45%，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，甲组患儿食入特异性 IgE 阳性率与乙组和丙组相比均较高，吸入性特异性 IgE 阳性率与乙组和丙组相比均较低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿吸入性过敏原中检出率最高的为尘螨、其次为灰尘、豚草 / 艾草、点青霉 / 毛霉 / 根霉等。湿疹、荨麻疹以及哮喘患儿食入性过敏原检出率最高的为虾 / 蟹 / 贝，其次为牛奶、鸡蛋等。

总而言之，食入性物质是 2 岁前儿童的主要过敏原，吸入性物质是 2 岁以后儿童的主要过敏原，临床检测中可以根据过敏原 IgE 对于患儿的实际过敏原进行判断，为临床诊断提供准确的参照指标。

[参考文献]

(1) 李在玲. 儿童过敏性疾病防治手册 (M). 北京: 人民军

医出版社, 2014: 124-128.
(2) 刘平, 陶淇惠, 李志艳, 等. 2013 至 2017 年 11641 例患者常见过敏原流行特征分析 (J). 中华检验医学杂志, 2019, 42(5): 371-374.
(3) 贝政平, 李毅, 王莹, 等. 儿科疾病诊断标准 (M). 2 版. 北京: 科学出版社, 2007.
(4) 周海霞, 常蕊静, 姜鹏, 等. 支气管哮喘过敏原血清特异性免疫球蛋白 E 及总免疫球蛋白 E、嗜酸性粒细胞阳离子蛋白的测定及分析 (J). 中华肺部疾病杂志 (电子版), 2017, 10(3): 300-303.
(5) 赵凯. 过敏原 IgE 抗体检测在儿童常见过敏性疾病诊断中应用分析 (J). 临床研究, 2016, 24(7): 7-8.
(6) 赵莹, 高英, 陆彪. 儿童喘息性疾病血清特异性 IgE 检测结果分析 (J). 宁夏医科大学学报, 2016, 38(6): 679-681.
(7) 尹东杰, 张荣波. 血清特异性抗体检测在儿童呼吸道病毒感染病原诊断应用中的探讨 (J). 中国保健营养, 2015, 25(13): 385-386.
(8) 邓兆享, 林文浩. 血清中过敏原 IgE 抗体在哮喘儿童中早期诊断及临床效果分析 (J). 现代医药卫生, 2016, 32(23): 3618-3620.
(9) 张玫娜, 袁野, 艾清, 等. 长春市 452 例血清过敏原 sIgE 检测结果的分析 (J). 中国实验诊断学, 2017, 21(12): 2097-2100.
(10) 娜黑玛·胡那非亚. 探讨儿科呼吸系统反复感染的临床正确治疗措施及应用效果 (J). 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(39): 53, 56.

(文章编号) 1007-0893(2021)13-0013-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.13.006

延长辅助内分泌治疗对乳腺癌患者生活质量的长期影响

朱秀萍 廖珍媛 苏木兰

(肇庆市第二人民医院, 广东 肇庆 526060)

[摘要] 目的: 分析乳腺癌患者采用延长辅助内分泌治疗的作用。方法: 选取肇庆市第二人民医院 90 例乳腺癌患者为研究对象, 均于 2016 年 1 月开始辅助内分泌治疗, 采取随机数字排列表法将其分成对照组以及观察组, 各 45 例。其中, 对照组患者在 2016 年 1 月至 2017 年 1 月之间进行辅助内分泌治疗, 观察组患者在对照组基础上延长 2 年内分泌治疗时间, 即从 2016 年 1 月开始至 2019 年 1 月结束。观察组患者进行 3 年来曲唑辅助治疗, 对照组患者前 1 年使用来曲唑进行治疗, 后 2 年使用安慰剂进行治疗。观察两组患者治疗效果以及治疗前后生活质量得分。结果: 观察组患者的总满意度是 97.78%, 高于对照组的 82.22%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者治疗前在社会能力、生理职能、心理健康、生理能力、生活积极性、情感职能、机体疼痛以及总分方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 观察组患者治疗后社会能力、生理职能、心理健康、生理能力、生活积极性、情感职能、机体疼痛以及总分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

[收稿日期] 2021-04-23

[作者简介] 朱秀萍, 女, 主治医师, 主要研究方向是肿瘤内科。