

双歧四联活菌片用于小儿毛细支气管炎并继发性腹泻治疗46例疗效观察

韦剑梅,李世松,杨芳菊

(遵义医学院第三附属医院遵义市第一人民医院,贵州 遵义 563002)

[摘要] 目的 观察双歧四联活菌片用于小儿毛细支气管炎并继发性腹泻的临床疗效。方法 将90例毛细支气管炎并继发性腹泻的患儿随机分为治疗组46例和对照组44例。治疗组在常规治疗基础上给予双歧四联活菌片口服,而对照组仅进行常规治疗,观察两组疗效。结果 治疗组的显效率及总有效率分别为71.1%、93.5%;对照组的显效率及总有效率分别为50%、81.8%。两组比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 双歧四联活菌片治疗小儿毛细支气管炎并继发性腹泻疗效好,有利于调节肠道的微生态平衡,值得推广应用。

[关键词] 小儿;毛细支气管炎;继发性腹泻病;双歧四联活菌片

[中图分类号] R725.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1000-2715(2010)04-0375-02

小儿毛细支气管炎是一种小儿常见的急性下呼吸道感染,是由多种致病原感染引起的急性毛细支气管炎。此病仅发生在2岁以下的婴幼儿,绝大多数在2~6个月的婴儿。由于疾病本身的影响以及治疗过程中抗生素等药物的应用致使小儿在患病时和治疗中容易继发腹泻,从而影响疾病的恢复。我院儿科应用双歧四联活菌片治疗小儿毛细支气管炎并继发性腹泻46例,取得较好疗效,现将临床结果报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取2009年1月至2009年8月来我院诊治的毛细支气管炎患儿90例,均符合毛细支气管炎诊断标准^[1],将90例患儿随机分为双歧四联活菌片治疗组46例,其中男25例,女21例,平均年龄(10±5.1)月;常规治疗对照组44例,其中男24例,女20例,平均年龄(8±6.7)月。两组间病例数、年龄、性别、病程及病情经统计学处理,无显著性差异($P>0.05$),具可比性。

1.2 治疗方法 两个组均给予常规吸氧、祛痰、抗病毒、抗生素抗感染,必要时镇静,合并心力衰竭者给予强心、扩血管、利尿等相应处理;有脱水及电解质紊乱者均给予口服或静脉输液纠正;所有患儿均给予口服黏膜保护剂双八面体蒙脱石散(思密达),规格:3g/袋,1岁以下,每日1袋;1~2岁,每日1~2袋,

均分三次服用,于餐前1h送服。治疗组在常规治疗基础上加用双歧四联活菌片(商品名:思连康,吉林天三奇药业有限公司生产),规格:0.5g/片,6个月内婴儿一次1片,一日2~3次;6个月至2岁小儿一次2片,一日2~3次,口服,疗程为3~7d。对照组仅给予常规治疗。

1.3 疗效评价标准 显效:治疗72h粪便性状及次数恢复正常,全身症状消失;有效:治疗72h粪便性状及次数明显好转,全身症状明显改善;无效:治疗72h粪便性状、次数及全身症状均无好转,甚至恶化^[2]。

1.4 两组治疗结果比较 通过治疗观察5d,两组治疗结果双歧四联活菌片治疗组明显优于常规对照组($P<0.05$),见表1。治疗过程中两组未见任何不良反应。

表1 两组治疗结果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	46	33(71.7)	10(21.8)	3(6.5)	93.5
对照组	44	22(50)	14(31.8)	8(18.2)	81.8

1.5 不良反应 无明显不良反应。

1.6 统计学处理 计数资料以百分率表示,组间比较用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 讨论

毛细支气管炎是一种特殊类型的肺炎,病原主要为呼吸道合胞病毒,其他依次为腺病毒、副流感病

毒、鼻病毒、流感病毒、肺炎支原体等。仅见于2岁以下小儿,因患儿年龄较小,抵抗力较弱,在治疗毛细支气管炎的同时,容易出现一些并发症,以腹泻最为常见。小儿毛细支气管炎并继发性腹泻延长了患儿的病程,如不及时治疗,严重的可导致其他并发症,甚至出现死亡。发生的原因可能与以下因素有关:①抗生素的应用致使肠道的菌群失调;②支气管肺炎病原体本身可能对胃肠道产生影响;③患儿所吞咽的痰液中的有害物质对肠道的刺激;④抗生素本身对肠道的刺激^[9]。其中,菌群失调所致的腹泻最为主要。

腹泻时患儿肠道菌群发生明显变化,厌氧菌与需氧菌之比由1000:1下降到1:1,从而使肠道失去固有屏障,利于致病原的侵袭和定植,促使腹泻的发生^[9]。双歧四联活菌片是新一代的肠道微生态复方活菌制剂,由婴儿双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌、蜡样芽孢杆菌组成。婴儿双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌为健康人体肠道正常菌群,分别定植在肠道的上、中、下部位,组成了一个在不同条件下都能生长、作用快而持久的联合菌群,在整个肠道黏膜表面形成一道生物屏障,阻止致病菌对人体的侵袭,抑制有害菌产生的内毒素和致癌物质,维持正常肠道蠕动,调整肠道菌群平衡。蜡样芽孢杆菌在肠道中定植,消耗氧气,为双歧杆菌等厌氧菌营造厌氧环境,促进双歧杆菌等厌氧菌的生长和繁殖。

双歧四联活菌片口服给药后可完全、迅速地到

达肠道,通过重建宿主肠道菌群间的微生态平衡,抑制肠内有害菌及其产生的各种有毒害物质,清除自由基及过氧化物脂质,治疗由内源性或外源性微生物引起的感染,维持正常肠蠕动,可缓解服用思密达后引起的便秘。有帮助消化、增进食欲的作用,同时还能提高人体肠道的免疫力^[9]。

本文结果显示,双歧四联活菌片治疗组与常规治疗组差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,双歧四联活菌片能调节肠道的微生态平衡,用于小儿毛细支气管炎并继发性腹泻的治疗,疗效确切,且无明显的不良反应,可作为临床的优选药物,值得临床更进一步的推广和应用。

[参考文献]

- [1] 李兴华,王荣国.儿科疾病诊疗标准[S].上海:上海医科大学出版社,1997.119-121.
- [2] 方鹤松.小儿腹泻病诊断治疗的进展[J].中国儿童保健杂志,1999,7(3):172-173.
- [3] 梁庆红,张琳.微生态制剂预防小儿支气管肺炎继发腹泻的临床观察[J].河北医药,2009,12,31,23:3279.
- [4] 姜天俊,赵敏,周先志.儿童感染性腹泻的微生态疗法[J].北京医学,2001,23(3):179.
- [5] 陈新谦,余有豫,汤光.新编药理学[M].第16版.北京:人民卫生出版社,2007.503.

[责任编辑:李勇 收稿日期:2010-06-20]

(上接第374页)应慎重^[5]。②术中需将病人体位更换为侧卧位,无法使两组人员同时操作。③手术操作难度大,要求术者具备过硬的小血管吻合技术,皮瓣移植修复创面部位变化多端,要求术者能在各种体位下熟练、准确完成小血管吻合。

总之,应用背阔肌皮瓣修复较严重的颌面部组织缺损不失为较好的重建修复方法之一。

[参考文献]

- [1] 盛修.现代显微外科学[M].长沙:湖南科学技术出版社,

1993.342.

- [2] Sleohen J, Mathes MD. Plastic surgery [M]. 2nd ed. Philadelphia, PA. USA: Elsevier Limited, 2006.
- [3] 洪咏龙,封兴华.背阔肌皮瓣修复头颈部软组织缺损[J].中国美容医学,2001,12(10):500-502.
- [4] 谭学新,段维轶.背阔肌游离皮瓣应用于口腔颌面部缺损重建的临床研究[J].中国现代医学杂志,2009,2(2):109.
- [5] 侯春林,顾土东.皮瓣外科学[M].上海:上海科学技术出版社,2006.

[责任编辑:李勇 收稿日期:2010-07-10]