

思连康治疗婴幼儿轮状病毒肠炎 206例临床分析

李庆忠, 胡祥英, 石霖

(海口市妇幼保健院儿内科, 海南 海口 570102)

[摘要] 目的: 探讨思连康治疗婴幼儿轮状病毒肠炎的疗效。方法: 206例婴幼儿轮状病毒肠炎患儿随机分为两组, 对照组给予静脉滴喜炎平注射液, 口服思密达; 治疗组在此基础上口服思连康(<6 个月, 2次/d每次1片; ~ 1 岁, 2次/d每次2片; ~ 3 岁, 2~3次/d每次2片), 观察两组的总有效率、止吐时间、退热时间、止泻时间和总疗程。结果: 治疗组总有效率(92.5%)明显高于对照组(78.0%), 退热、止泻、总疗程较对照组明显缩短, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 两组止吐时间差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 思连康对婴幼儿轮状病毒肠炎有良好的疗效, 值得临床推广使用。

[关键词] 思连康; 婴幼儿; 轮状病毒; 肠炎

[中图分类号] R51 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1007-1237(2009)08-0942-02

Effect of siliankang on rotavirus enteritis of infants and young children

LI Qingzhong, HU Xiangying, SHI Lin

(Department of Pediatrics, Haikou Institute of Women and Children's Health, Haikou 570102, China)

[Foundation Project: Hainan Medical College Scientific Research Fund Supported Project of the Journal (0020090109)]

[Author: LI Qingzhong (1966-), Male, Chengmai Hainan, Attending Physician, M.B. Tel: 13307645533, Email: baishaj65@126.com]

Received: 2009-05-18 Accepted: 2009-06-20

JHM 2009, 15(8): 942-943

View from specialist: It is creative and of certain scientific and educational value.

[ABSTRACT] Objective: To investigate the effect of siliankang on the treatment of rotavirus enteritis of infants and young children. Methods: Two hundred and six infants and young children patients with rotavirus enteritis were divided randomly into two groups (group A and B). Patients in group B were treated with xiyanping injection and oral smecta. Patients in group A were treated with siliankang (patients < 6 months, 1 tablet each time, 2 times daily; ~ 1 -year-old, 2 tablets each time, 2 times daily; ~ 3 years old, 2 tablets each time, 2~3 times daily) on the basis of therapy with xiyanping injection and oral smecta. Overall effective rate, afebrile time, time of vomiting stopping and diarrhea stopping, and therapy course were evaluated. Results: The overall effective rate of group B and A was 92.5% and 78% respectively. Afebrile time, time of diarrhea stopping and therapy course in group B were significant shorter than that in group A ($P < 0.05$), there was no significant difference between the two groups for the time of vomiting stopping ($P > 0.05$). Conclusion: Siliankang has good effect on the treatment of rotavirus enteritis of infants and young children.

[KEY WORDS] Siliankang; Infants and young children; Rotavirus; Enteritis

21世纪保健医学时代, 微生态学的迅速崛起和 发展为保健医学注入了丰富的内涵, 发挥着越来越

重要的作用^[1]。微生物学提出了抗感染的新战略—由抗菌时代演化为促菌时代, 治疗疾病时应全面考虑人体生态区系, 根据体内生态特点, 祛邪扶正并举, 既要合理使用抗感染药物, 又要大力提倡应用生态制剂^[2]。2006年 9月~2008年 12月我科采用口服双歧杆菌、乳杆菌、肠球菌、蜡样芽孢杆菌四联活菌片(商品名:思连康)治疗婴幼儿轮状病毒肠炎 206例, 取得良好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

206例婴幼儿轮状病毒肠炎住院病例随机分为两组, 治疗组 106例, 男性 76例, 女性 30例, 年龄 6个月~3岁, 平均(1.6±0.55)岁, 病程平均(1.8±0.76)d 伴发热 56例, 呕吐 38例, 脱水 14例, 腹泻(9.2±5.0)次/d 对照组 100例, 男性 64例, 女性 36例, 年龄 6个月~2岁 8个月, 平均(1.11±0.46)岁, 病程平均(1.84±0.65)d 伴发热 48例, 呕吐 42例, 脱水 8例, 腹泻(8.7±4.5)次/d 两组一般资料经统计学处理差异无统计学意义(P>0.05), 具有可比性。206例均符合轮状病毒肠炎诊断标准^[3]。

1.2 方法

两组均不用抗生药物, 给予止吐、退热、补液、纠正脱水和电解质紊乱, 静注喜炎平注射液(主要成分为穿心莲内酯总酯磺化物), 口服思密达, 治疗组在此基础上口服思连康(杭州龙达新科生物制药有限公司生产, 发明专利号: ZI01108353.0), 用法用量: <6个月每次 1片, 2次/d ~1岁每次 2片, 2次/d ~3岁每次 2片, 2~3次/d 将片剂溶于 50℃以下温水或牛奶中服用。治疗后观察两组的总有效率、止吐时间、退热时间、止泻时间和总疗程。

1.3 疗效判定标准

显效: 治疗 72 h 粪便性状及次数恢复正常, 全身症状消失; 有效: 治疗 72 h 粪便性状及次数明显好转, 全身症状明显改善; 无效: 治疗 72 h 粪便性状、次数及全身症状无好转甚至恶化。

2 结果

治疗组 106例, 显效 36例, 有效 62例, 无效 8例, 总有效率为 92.5%; 对照组 100例, 显效 20例, 有效 58例, 无效 22例, 总有效率为 78.0%, 治疗组总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=4.32, P<0.05$)。治疗组退热、止泻、总疗程较对照组明显缩短, 差异均有统计学意义(P<0.05), 两组止吐时间差异无统计学意义(P>0.05)(表 1)。

表 1 两组止吐、退热、止泻时间及总疗程的比较 (d $\bar{x} \pm s$)

组别	止吐时间	退热时间	止泻时间	总疗程
对照组	1.14±0.36(n=42)	1.63±0.58(n=48)	3.34±1.2(n=100)	4.32±1.20(n=100)
治疗组	1.20±0.42(n=38)	1.32±0.55(n=56)	2.89±0.92(n=106)	3.85±1.06(n=106)
t	0.43	2.21	2.25	2.14
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

轮状病毒对小肠粘膜的侵犯, 使具有吸收功能的绒毛细胞脱落或细胞结构破坏, 双糖酶活性降低, 肠道内水电解质运转失衡, 葡萄糖吸收功能障碍, 引起渗透性腹泻。而益生菌具有以下功能: (1)影响吞噬功能。现代人过多接触的化学物质和药物似乎改变了吞噬细胞的吞噬功能, 而益生菌细菌作用后产生的低分子量多肽可促进淋巴细胞增殖, 而后者能恢复吞噬细胞的吞噬功能。(2)增强免疫应答。在粘膜表面的适应性免疫代表了机体的体液免疫, 提供了抵抗异物尤其是致病微生物的免疫屏障。机体产生免疫球蛋白的细胞大约 80%局限于肠道的固有层, 每天有大量的免疫球蛋白(主要为 SIgA 和 IgM)分泌到肠道内, SIgA 的分泌主要依赖于 T 细胞, SIgA 可抵抗肠腔内的蛋白水解, 不激

活补体或炎症反应, 以阻止疾病的发生发展, 因而是肠粘膜理想的保护剂; 而 IgM 通过结合抗原来预防细菌或病毒在肠粘膜上定植和侵犯而行使其功能。定植在哺乳动物肠道的共生菌能提高循环中的特异的和天然的抗微生物抗体的浓度, 当肠道微生物缺乏时, 肠道免疫系统发育不良, 肠道形态学被破坏。(3)非免疫防御。益生菌可增强上皮紧密连接以阻止致病微生物侵入, 还与致病菌竞争肠道上皮微绒毛上的脂质和蛋白质上的相同复合糖受体来达到阻止致病菌的定植。一些益生菌还通过粘附在肠道粘膜上而产生对肠道致病菌定植的抵抗作用, 即竞争排斥。此外, 益生菌还通过促进损伤的上皮的修复, 防止致病菌在肠道上皮细胞间的移位^[4]。因此, 益生菌可用作一种治疗肠粘膜功能

(下转第 947 页)

药物容量相对也较大 (5~7 mL), 蛛网膜下腔注药后保持原体位 15 min 稳定麻醉区域, 既保证有足够的非阻滞区域的血管网来代偿以维持了循环的稳定, 又使麻醉平面 100% 达到了 T_{10} 。尽管 B₂ 评分比 II 组稍低, 但 II 组感觉神经阻滞完善, 手术刺激不再经感觉神经传入脊髓以引起肌肉紧张的反射, 肌肉能保持舒张状态, 所以麻醉效果好, 也达 100%。另外, 高龄患者脊髓及周围神经退行性变, 对局麻药敏感性增加, 脑脊液分泌减少, 压力低及容量减少, 局麻药在蛛网膜下腔吸收减慢, 浓度增高, 因此, 老年患者脊麻具有起效快和阻滞作用延长的特点^[8]。所以脊麻用药量减少, 作用时间长。本文 II、II 组只有 10% 的患者需要经硬外管加药。

再次, 高龄患者的血管调节能力和功能储备均较差, 并且往往伴有心功能不全, 麻醉和手术出血均有可能引致血压下降, 而短时间内加快补液速度又可能导致心力衰竭。所以, 此类患者麻醉前尽早补液, 适当补充血浆代用品进行扩容是必要的, 围术期准确评估失血量, 及时补充丢失量和使用小量的血管活性物质, 努力维持血压的平稳也是必需的^[9]。

因此, 我们认为高龄患者不是手术、麻醉的禁忌证, 而根据其病理、生理特点, 正确地选择麻醉方式, 合理地应用药物, 才是麻醉成功的关键。从本

观察看, 实行小剂量单侧肢体腰麻复合硬外麻醉, 对高龄患者行髋关节手术是最佳的选择, 尤其是病情特别危重的患者, 更能显示出其优越性。

参考文献

- 杭燕南. 当代麻醉与复苏 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1994 305-313
- 张勃策, 蒋阅, 闻久全. 髋臼骨折的手术治疗 [J]. 实用临床医药杂志, 2008, 12(05): 101-103
- 刘俊杰, 赵俊. 现代麻醉学 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000 824-860
- 刘怀琼, 葛江, 邓小明. 实用老年麻醉学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2001 230
- 李瑞芳, 李树人. 老年病人硬膜外麻醉下行股骨头置换术的有关问题 [J]. 临床麻醉学杂志, 1995, 11(2): 91-92
- 曹利祥, 张乐萍, 王燕君. 老年人髋关节手术硬膜外麻醉对呼吸的影响 [J]. 麻醉与质控杂志, 2001 9(3): 11-12
- 马平, 李金生, 梁向东. 老年高危病人髋关节置换术 36 例报告 [J]. 中华麻醉学杂志, 2000 20(3): 184
- Kirson LE, 王伟鹏译. 美国最新临床医学问答 (麻醉学) [M]. 北京: 海洋出版社 科人 (香港) 出版有限公司, 1999 623
- 陈学梅. 老年髋部骨折手术患者的护理 [J]. 实用临床医药杂志 (护理版), 2009, 5(2): 49-50

(责任编辑 伍平)

(上接第 943 页)

障碍 (包括急性肠炎、食物过敏和炎性肠道疾病) 的新方法, 疗效较好。思连康口服双歧杆菌、乳杆菌、肠球菌、蜡样芽孢杆菌四联活菌片在大量补充治疗所需的人体正常生理性有益菌的同时又加入兼性厌氧菌—蜡样芽孢杆菌, 使其在肠道内消耗局部分子氧, 营造最好的厌氧环境, 以帮助人体固有的和同时补充的正常生理性有益菌—双歧杆菌、乳杆菌、肠球菌在肠道内定植、繁殖, 为增强疗效奠定了坚实基础, 并且思连康应用了生命活力最强的婴儿双歧杆菌, 其主要通过与肠粘膜上皮细胞紧密结合而产生占位性保护作用, 及在肠道内产生具有重要生理作用的有机酸, 降低肠道 pH 及氧化还原电势, 抑制致病微生物的入侵, 维持肠道微生态平衡^[5]。同时思连康采用包微囊技术, 保证 80% 以上活菌安全通过胃酸, 有效保证了生理性有益菌在肠道内的

定植能力和构成菌群平衡的优势数量, 进一步增强了疗效。思连康无毒副作用, 为类白色奶味制剂, 易于小儿接受, 临床上值得推广应用。

参考文献

- 康白, 袁杰利. 微生态学在现代医学中的定位 [J]. 中国微生态学杂志, 2001, 13(5): 249
- 石霖, 胡祥英. 微生态调节剂与小儿 β -内酰胺类抗生素相关性腹泻 [J]. 儿科药理学杂志, 2003, 9(6): 17
- 方鹤松, 段恕诚, 董宗祈, 等. 中国腹泻病诊断方案 [J]. 中国实用儿科杂志, 1998, 13(6): 281
- 全建新, 韩春茂. 益生菌的作用机制及临床应用前景 [J]. 中国微生态学杂志, 2002, 14(6): 371
- 周伟. 双歧杆菌与婴儿健康 [J]. 实用儿科临床杂志, 2002, 17(3): 260

(责任编辑 李晶)