



· 药物与临床 ·

利巴韦林联合双八面体蒙脱石治疗轮状病毒肠炎的疗效观察

段明豆 (宝鸡市金台区计划生育服务站 陕西宝鸡 721000)

摘要:目的 探讨利巴韦林联合双八面体蒙脱石治疗轮状病毒肠炎的疗效。方法 从本院选取 2016 年 12 月到 2017 年 12 月进行治疗的 80 例轮状病毒肠炎患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将所有患者分为 2 组,每组 40 例患者,对照组采用利巴韦林进行治疗,观察组患者采用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗,对比分析两组患者治疗效果以及临床症状改善情况。结果 观察组患者采用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗后,观察组患者治疗效果明显高于对照组,观察组患者临床症状改善情况明显优于对照组,两组间差异明显 ($P < 0.05$)。结论 应用利巴韦林联合双八面体蒙脱石治疗轮状病毒肠炎可有效提高患者临床疗效,并改善患者临床症状,安全性高,值得应用。

关键词: 利巴韦林 双八面体蒙脱石 轮状病毒肠炎

中图分类号: R725.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 05-120-01

轮状病毒肠炎一种常见的急性传染性疾病,该疾病的主要患发人群为小儿发。若不进行及时治疗,容易引发酸碱紊乱和脱水等现象,病情严重时,会造成死亡。临床上治疗该疾病时多采用饮食疗法和体液疗法,但是临床治疗效果不佳。所以本文就利巴韦林联合双八面体蒙脱石治疗轮状病毒肠炎的疗效进行了分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院选取 2016 年 12 月到 2017 年 12 月进行治疗的 80 例轮状病毒肠炎患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将所有患者分为 2 组,每组 40 例患者,对照组 ($n=40$),发病时间为 1 到 2 天的患者为 10 例,发病时间为 3 到 5 天的患者为 15 例,发病时间为 6 到 7 天的患者为 15 例;轻度脱水患者为 21 例,中度脱水患者为 16 例,重度脱水患者为 3 例;观察组 ($n=40$),发病时间为 1 到 2 天的患者为 6 例,发病时间为 3 到 5 天的患者为 16 例,发病时间为 6 到 7 天的患者为 18 例;轻度脱水患者为 22 例,中度脱水患者为 16 例,重度脱水患者为 2 例。比较两组患者一般资料,不具备明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用利巴韦林(酒泉大得利制药有限公司,国药准字: H19999413,用法用量为:将 10g 到 15g 利巴韦林药物与含量为 5% 的 150ml 到 200ml 的葡萄糖相融合,静脉滴注,每天滴注一次)进行治疗^[1]。

观察组患者采用利巴韦林联合双八面体蒙脱石(先声药业有限公司,国药准字: H19990307,规格为: 3g*10 袋,用法用量为:每次服用 3 克,每日服用 3 次)进行治疗^[2]。2 周为 1 了疗程,治疗 1 个疗程后进行分析。

1.3 观察指标

分析两组患者治疗效果(显效表示患者临床症状改善情况超过 80%,有效表示患者临床症状改善情况超过 30%,无效表示患者临床症状改善情况低于 30%)以及临床症状改善情况(主要分析两组患者退热时间、止泻时间、止吐时间以及治疗时间)。

1.4 统计学方法

本次研究采用 SPSS21.0 统计学软件进行分析研究,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料用 $n/\%$ 表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

观察组患者应用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗后,观察组患者治疗效果明显高于对照组,两组间差异明显 ($P < 0.05$),详见表 1。

2.2 比较两组患者临床症状改善情况

观察组患者应用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗后,观察组患者临床症状改善情况明显优于对照组,两组间差异明显 ($P <$

0.05), 详见表 2。

表 1: 两组患儿临床效果对比分析 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	21 (52.50)	10 (25.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	15 (37.50)	18 (45.00)	7 (17.50)	33 (82.50)
χ^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

表 2: 比较两组患者临床症状改善情况 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	退热时间	止泻时间	止吐时间	治疗时间
观察组	40	1.56 $\pm$ 0.12	1.36 $\pm$ 0.12	2.26 $\pm$ 0.02	3.36 $\pm$ 0.12
对照组	40	2.66 $\pm$ 0.21	3.69 $\pm$ 0.31	3.06 $\pm$ 0.21	5.69 $\pm$ 0.31
t	-	28.764	44.331	23.985	44.331
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

轮状病毒肠炎能够造成婴儿发生腹泻,该疾病多发生于秋季。由于婴幼儿自身机体免疫系统本就不完善,如不及时进行治疗,容易造成脱水等不良反应。现阶段,临床上多采用抗病毒方式治疗该疾病,治疗效果并不明显。采用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗,能够提高临床疗效。

本研究显示,对轮状病毒肠炎患者采用利巴韦林联合双八面体蒙脱石进行治疗后,可有效提高患者治疗效果,并改善患者临床症状情况,两组间差异明显 ($P < 0.05$),具体原因体现在:双八面体蒙脱石属于保护黏膜屏障剂,目前该药物已经广泛的应用于治疗小儿急性腹泻病中^[3]。据有关研究显示双八面体蒙脱石能够有效减少患者腹泻的时间,耐受性及安全性较强,并且不影响电解质的吸收。同时,双八面体蒙脱石对病毒和毒素具有一定的吸附作用,可有效阻止病毒发生复制和传播,增强肠道黏膜屏障作用,能够有效抑制病原微生物在患者体内发生攻击^[4]。利巴韦林属于广谱抗病毒药物,能够降低病毒核酸的合成速度,并能够有效抑制 DNA 病毒和 RNA 病毒。将上述两种药物进行联合后,能够有效缓解患者临床症状。

综上所述,应用利巴韦林联合双八面体蒙脱石治疗轮状病毒肠炎可有效提高患者临床疗效,并改善患者临床症状,安全性高,值得应用。

参考文献

- [1] 焦爱萍, 秋艳萍, 黎建丽, 等. 鱼腥草注射液、利巴韦林联合蒙脱石散治疗小儿轮状病毒肠炎并发生神经系统症状的临床疗效观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 15(18):1836-1839.
- [2] 马雷, 姚丛月, 缪博. 消旋卡多曲联合利巴韦林治疗小儿轮状病毒肠炎的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(24):67-68.
- [3] 贾少军. 消旋卡多曲联合利巴韦林治疗小儿轮状病毒肠炎 72 例疗效观察[J]. 内科, 2015, 10(5):715-716.
- [4] 倪卫荣. 喜炎平注射液联合利巴韦林治疗小儿轮状病毒肠炎 20 例临床疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(6):892-893.