



# 蒙脱石散联合金双歧片治疗小儿急性腹泻的效果观察

向爱华(洪江市人民医院安江分院儿科,418100)

**摘要·目的** 探究蒙脱石散联合金双歧片治疗小儿急性腹泻的临床效果。**方法** 根据用药方式不同将67例小儿急性腹泻患儿分为联合组(37例)和对照组(30例),分别给予蒙脱石散联合金双歧片和单用蒙脱石散治疗,比较两组临床治疗效果。**结果** 联合组患儿腹痛、呕吐消失和大便恢复正常时间均短于对照组,治疗总有效率(94.6%)高于对照组(80.0%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 蒙脱石散与金双歧片联合用于治疗小儿急性腹泻,效果较为理想,且安全性较高,推荐临床应用。

**关键词:** 小儿急性腹泻 蒙脱石散 金双歧片 联合

**中图分类号:** R725.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)08-129-01

小儿急性腹泻为常见消化道综合征,由多病原、多因素引发,以腹痛、呕吐、大便性状改变等主要表现,病症持续将会给患儿身体健康造成很大伤害<sup>[1]</sup>。基于儿童群体的特殊性,临床对小儿急性腹泻用药的有效性和安全性提出了更高的要求,联合用药方案受到青睐。本研究选取我院2016年1月至4月收治的67例小儿急性腹泻患儿作为研究对象,旨在探讨蒙脱石散联合金双歧片治疗该类病症的临床疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我院2016年1月—4月期间,儿科接收急性腹泻患儿67例,来诊时均有不同程度腹泻、发热等表现,经临床常规检查并确诊,符合小儿急性腹泻相关标准,病程均在1周以内,对于合并全身性慢性疾病及入院前已服用止泻等药物患儿予以排除。根据用药方式不同,将上述患儿分为联合组和对照组,联合组共37例,男患儿21例,女患儿16例,年龄分布为1—5岁,平均年龄为(2.3±0.4)岁,其中轻度脱水24例,中度脱水13例;对照组共30例,男患儿17例,女患儿13例,年龄分布为1—5岁,平均年龄为(2.3±0.5)岁,其中轻度脱水19例,中度脱水11例。两组患儿基本情况比较,差异无显著性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

确诊后均给予对症支持治疗,包括纠正水电解质紊乱、静脉补液、调整饮食等,对于物理降温无效患儿,给予泰诺林等退热药物。对照组单用蒙脱石散(批准文号:国药准字H20093089,生产企业:湖南华纳大药厂股份有限公司,英文名称:Montmorillonite Powder),冲服,1袋/次,3次/d;联合组加用金双歧片(批准文号:国药准字S19980004,生产企业:内蒙古双奇药业股份有限公司,英文名称:Live Combined Bifidobacterium and Lactobacillus Tablets),冲服,2片/次,2—3次/d。均以3d为1个疗程。

### 1.3 评价指标

记录两组患儿腹痛、呕吐和大便恢复正常时间,以及用药期间不良反应发生情况,设定显效、有效和无效3级评定标准,1个疗程后,腹泻等情况基本消失,为显效;腹泻次数减少,其他症状均有所改善,为有效;症状变化不大,为无效。

### 1.4 统计学处理

利用SPSS12.5软件包对所获数据进行统计处理,分别对观察指标和疗效评价对其进行定量和定性分析,前者行t检验,后者行 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有显著性。

## 2 结果

联合组患儿腹痛、呕吐消失和大便恢复正常时间均短于对照组,差异较为显著( $P < 0.05$ ),见表1。联合组治疗总有效率(94.6%)高于对照组(80.0%),差异较为显著( $P < 0.05$ ),见表2;两组用

药期间均未见严重不良反应。

表1: 两组患儿各项观察指标比较(±s, d)

组别	例数	腹痛消失时间	呕吐消失时间	大便正常时间
联合组	37	2.1±0.6	1.0±0.3	1.4±0.8
对照组	30	4.0±1.1	2.6±1.0	2.4±1.1
P值	—	<0.05	<0.05	<0.05

表2: 两组临床治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
联合组(n=37)	25(67.6)	10(27.0)	2(5.4)	94.6%
对照组(n=30)	16(53.3)	8(26.7)	6(20.0)	80.0%
P值	—	—	—	<0.05

## 3 讨论

蒙脱石散的主要成分为蒙脱石,对消化道内病菌及内毒素可产生抑制作用,同时与粘液糖蛋白相结合,还能对受损消化道黏膜进行修复,药代动力学研究显示,该药物主要成分不会进入血液循环系统,用药安全性较高;金双歧片属于三联药物,含有长型双歧杆菌、保加利亚乳杆菌和嗜热链球菌三种活性成分,适用于肠道菌群失调引发的腹泻,直接补充有益菌可维持肠道菌群平衡,促进机体对营养的吸收<sup>[2-3]</sup>。

小儿身体发育尚不成熟,药物选择需格外慎重,蒙脱石散和金双歧片均是治疗小儿急性腹泻的常用药,且适用性均较高,有关二者联合应用的研究报道较多,吴晓祥<sup>[4]</sup>对80例小儿急性腹泻患儿进行分组研究,其中采用蒙脱石散与金双歧片联合治疗和单纯应用蒙脱石散治疗的患儿,总有效率对照结果为100%vs90.0%,联合治疗方案的应用价值得到充分证实。本组研究中,给予蒙脱石散联合金双歧片治疗的患儿,经1个疗程用药后,治疗总有效率达到94.6%,而单用蒙脱石散治疗的患儿,治疗总有效率仅为80.0%,通过对照发现,前者腹痛、呕吐消失及大便恢复正常时间均短于后者,提示蒙脱石散联合金双歧片用于治疗小儿急性腹泻,可缩短疗程、进一步提高临床疗效,且用药期间未见严重不良反应,联合用药方案的安全性能得到保证。

综上所述,蒙脱石散联合金双歧片是治疗小儿急性腹泻的理想用药方案,可促进患儿病情尽快恢复,早日解除病痛,具有较高的临床推广和应用价值。

## 参考文献

- [1]曹波.蒙脱石散联合金双歧保留灌肠治疗小儿秋季腹泻50例疗效观察[J].中国当代医药,2011,16(5):58-61.
- [2]朱孟军.蒙脱石散联合双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗小儿腹泻效果观察[J].中国乡村医药,2014,10(1):13-14.
- [3]彭宇波.双歧三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿急性腹泻的疗效观察[J].临床医学工程,2014,12(5):585-586.
- [4]吴晓祥.蒙脱石散联合双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗小儿急性腹泻的临床分析[J].中国继续医学教育,2014,8(13):140-141.