

双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻疗效观察研究

胡宜军

临湘市妇幼保健院 湖南湘潭 414300

【摘要】目的 研究双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻的临床疗效。**方法** 我院2018年1月到2019年1月期间收治的腹泻患儿100例,随机分为对照组和试验组各50例。对照组使用双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗,试验组在对照组基础上使用锌剂治疗,比较两组临床症状改善时间及住院时间。**结果** 试验组患儿呕吐缓解、大便性状和次数恢复时间及住院时间均少于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻的效果较好,能有效缩短患者的症状缓解时间和住院时间,临床价值较高。

【关键词】 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片; 锌剂; 小儿腹泻; 临床疗效

【中图分类号】 R725.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 05-075-01

腹泻是儿科是儿科常见病与多发病,尤其是2岁以下的婴幼儿容易发病。小儿腹泻通常是因为病毒和细菌等病原体感染所致,饮食不当、过敏、气候变化等因素也可导致其发病。由于患儿的身体尚未发育完全,其对各种病原体的抵抗能力通常较差,并且患儿发病后的营养摄入将严重受阻,很容易对患儿的身体健康及生长发育造成不良影响。本研究对双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻的临床效果进行分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月到2019年1月期间于我院接受治疗的腹泻患儿100例,随机分为对照和试验组各50例。对照组患儿男27例,女23例,年龄3个月~6岁,平均 (2.96 ± 0.64) 岁。试验组患儿男26例,女24例,年龄5个月~6岁,平均 (2.99 ± 0.61) 岁。两组基本资料比较 $P > 0.05$,有可比性。

1.2 方法

所有患儿均实施常规干预及治疗,在其入院后对其饮食进行合理调整,常规给予患儿解热治疗和补液治疗,对患儿的水电解质紊乱及酸碱失衡进行纠正,然后给予患儿相应药物治疗。其中对照组使用双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗,根据患儿年龄不同对药物用量进行控制,其中6个月以下按照0.5g/次,3次/d的标准用药,6个月~3岁患儿按照1.0g/次,3次/d的标准用药,3岁以上患儿按照1.5g/次,3次/d的标准口服用药,持续治疗5d后结束。

试验组在对照组基础上使用锌剂治疗,主要是使用葡萄糖酸锌颗粒完成,同样根据患儿年龄不同对药物用量进行控制,其中6个月内患儿每次半袋,2次/d,6个月以上患儿每次1袋,2次/d,在餐后让患儿口服,持续治疗5d后结束。

1.3 评价指标

统计两组患儿的症状缓解时间及住院时间,其中症状缓解时间主要是对患儿呕吐缓解、大便性状和大便次数恢复正常的时间进行统计。

1.4 统计学方法

SPSS22.0软件处理数据,百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料, χ^2 检验和t检验数据差异, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

分析表1数据可知,试验组患儿呕吐缓解、大便性状和次数恢复时间及住院时间均少于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。

表1: 两组症状缓解时间及住院时间 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	呕吐 缓解	大便性状 恢复正常	大便次数 恢复正常	住院时间
试验组	1.67±0.48	2.43±0.59	2.27±0.64	4.13±0.94
对照组	2.56±0.63	3.78±0.75	3.95±0.87	5.29±1.05

3 讨论

腹泻是婴幼儿常见的疾病,其主要是因为小儿消化系统和免

疫系统尚未发育完全,其在接触各种病原体后更容易发生感染的情况。小儿腹泻患儿发病后的临床症状较多,通常以大便次数和形状改变为主,可伴有发热、呕吐和腹泻等症状,对患儿的正常进食及营养吸收造成严重影响。根据临床实践,腹泻患儿发病后未得到及时有效治疗时可导致其发生脱水及酸碱失衡等情况,严重时可能导致患儿生命安全受到威胁^[1]。临床上对小儿腹泻的治疗通常以合理饮食、维持营养、纠正水电解质及酸碱失衡并控制肠道感染等为原则,通过综合性的治疗措施让患儿的病情得到改善。根据临床实践,以往对小儿腹泻的治疗中通常强调对抗生素的应用,其能在一定程度上让患儿的病情得到改善,但抗生素的应用会导致患儿肠道内正常菌群的数量减少,导致肠道菌群失调而导致患儿治疗后出现复发的情况^[2]。因此,在对腹泻患儿进行治疗时不仅要有有效清除其肠道内的各种病菌,还要维持肠道内菌群的平衡,以此促使其肠道功能恢复。双歧杆菌乳杆菌三联活菌片是一种复合制剂,其含有双歧杆菌、保加利亚乳杆菌和嗜热链球菌等益生菌,其进入人体后能有效定植于肠黏膜上皮,避免各种有害菌对肠道细胞造成损害,并且能有效增强机体吞噬细胞的活性,促使患儿抵抗力提升^[3]。锌元素是人体正常运行过程中多种辅酶的合成原料,其在人体中参与机体蛋白质及核酸的合成,并且在细胞分化和碳水化合物代谢中起到重要作用,对维持免疫功能、提升生长发育和伤口愈合速度有很大帮助^[4]。由于腹泻患儿的锌元素排泄量较大,导致其体内锌元素缺乏而影响其正常代谢和生长发育,因此在对患儿进行治疗时需要为其补充足够的锌元素,让患儿能维持正常的代谢活动及免疫能力,以此确保其治疗效果达到预期^[5]。

本研究对双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻的临床效果进行分析,试验组患儿症状缓解时间及住院时间均少于对照组,数据对比差异显著($P < 0.05$)。综上所述,双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻的临床效果显著,能有效缩短患儿的症状缓解时间和住院时间,值得推广应用。

参考文献

- [1] 崔建云. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合蒙脱石散及葡萄糖酸锌口服液治疗小儿腹泻的效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(24):4498-4499.
- [2] 魏蜀颖. 联用双歧杆菌乳杆菌三联活菌片和口服补液盐Ⅲ治疗小儿急性腹泻的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(11):100-101.
- [3] 官灵宏. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合赖氨酸锌颗粒治疗小儿急性腹泻的临床效果及对复发率的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(29):75-77.
- [4] 张培霞. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合锌剂治疗小儿腹泻疗效观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(08):81-82.
- [5] 刘才华, 王昱, 陈天生. 肠道微生物调节剂联合锌剂在小儿迁延性腹泻中治疗效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(28):3554-3555.