

# 小儿秋季腹泻运用小儿复方氨基酸注射液治疗的效果分析

朱国蕊

白银市第二人民医院儿科 730900

**【摘要】目的** 探讨小儿秋季腹泻运用小儿复方氨基酸注射液治疗的效果。**方法** 研究 2019 年 92 例小儿秋季腹泻患者，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组运用常规治疗，观察组在对照组基础上运用小儿复方氨基酸注射液治疗，分析治疗后患者治疗疗效、腹泻消除时间情况。**结果** 在治疗总有效率上，观察组 93.48%，对照组 82.61%，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在腹泻消除时间上，观察组 ( $1.84 \pm 0.24$ ) d，对照组 ( $3.17 \pm 0.54$ ) d，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻可以有效的提升治疗疗效，改善腹泻效果更为迅速，整体状况更好。

**【关键词】** 小儿秋季腹泻；小儿复方氨基酸注射液；治疗效果

**【中图分类号】** R725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 09-051-02

小儿秋季腹泻属于儿科常见消化系统疾病，主要是由于真菌、寄生虫、细菌感染所致。该病会导致患儿水电解质紊乱与发热情况，病情严重会导致患儿生长发育与健康受到威胁。治疗上主要集中在抗感染与补液处理。本文采集 92 例小儿秋季腹泻患者，分析运用小儿复方氨基酸注射液治疗后患者治疗疗效、腹泻消除时间情况，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究 2019 年 92 例小儿秋季腹泻患者，随机分为对照组与观察组各 46 例，对照组中，男 28 例，女 18 例；年龄从 2 个月至 3 岁，平均 ( $8.16 \pm 2.19$ ) 个月；脱水程度中，轻度为 22 例，中度为 9 例，重度为 9 例；观察组中，男 24 例，女 22 例；年龄从 2 个月至 3 岁，平均 ( $8.83 \pm 2.54$ ) 个月；脱水程度中，轻度为 20 例，中度为 18 例，重度为 8 例；两组患者的基本年龄、病情程度、性别等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规治疗，做好补液，纠正水电解质、酸碱平衡，保持机体内环境的平稳性，促使胃肠道菌群平衡，进行培菲康散剂温水口服，每天 3 次，蒙脱石散每天 3 次，在饭前使用。观察组在对照组基础上运用小儿复方氨基酸注射液治疗，将小儿复方氨基酸注射液保持  $15\text{ml}/\text{kg} \cdot \text{d}$  配伍 5% 葡萄糖溶液 50 至 100ml，静滴用药，每天 1 次，持续使用 7 天。

### 1.3 评估内容

分析治疗后患者治疗疗效、腹泻消除时间情况。治疗疗效主要分为显效、有效以及无效。显效为治疗后 24 至 48h 内患者症状消除，腹泻频次缩减到每天 2 次以内，粪便性状恢复到正常；有效为治疗后 48h 至 72h 范围症状基本消除，腹泻频次在每天 4 次以内，粪便水分有缩减；无效为治疗 72h 之后情况没有改善，甚至严重化。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，在治疗总有效率上，观察组 93.48%，对照组 82.61%，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 2.2 各组患儿腹泻消除时间情况

见表 2，在腹泻消除时间上，观察组 ( $1.84 \pm 0.24$ ) d，对照组 ( $3.17 \pm 0.54$ ) d，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组患者治疗疗效结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组 (n=46)	35 (76.09)	18 (39.13)	3 (6.52)	93.48%
对照组 (n=46)	28 (60.87)	10 (21.74)	8 (17.39)	82.61%

注：两组对比， $p < 0.05$

表 2: 各组患儿腹泻消除时间结果 ( $\bar{x} \pm s, \text{d}$ )

分组	腹泻消除时间
观察组	$1.84 \pm 0.24$
对照组	$3.17 \pm 0.54$

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

小儿秋季腹泻中有 76.6% 的可能性是患儿感染了 A 组轮状病毒，一般在秋冬季节较为常见，在半岁到一岁之间的幼儿群体中较为常见<sup>[1]</sup>。该疾病发病急促，容易引发患儿酸中毒与脱水问题。首先，病毒入侵导致混入肠道系统中，会处于小肠绒毛顶端柱状上皮细胞产生复制作用，由此让细胞产生空泡变性与坏死，有关微绒毛会有肿胀、变短与不规则性的变化<sup>[2]</sup>。其二，感染影响的肠粘膜上皮细胞会有脱落，从而导致不规则裸露病变问题，可以发现固有层存在淋巴细胞浸润。其三，小肠粘膜有关的水分与电解质吸收能力会相对受损<sup>[3]</sup>。其四，双糖酶分泌能力缺乏是导致食物内的糖类无法有效消化，进而在肠道中蓄积，当细菌将其分解为小分子短链的有机酸，肠腔会由此出现渗透压提升，水解电解也会由此流失。最后，因为轮状病毒中的非结构蛋白 4 与疾病有密切关联，该成分会有较多的液体分泌诱导剂，促使氯离子与水分子的外流，同时会让潜在性的钙离子通道得到激活。这些都是常见的疾病原因<sup>[4]</sup>。

在治疗中，运用小儿复方氨基酸注射液，可以通过其 6% 的浓度，是血浆渗透压的 2 倍，配合一定量的高渗葡萄糖，会导致血浆渗透压与肠壁间水平的提升，从而导致肠液分泌能力的抑制，会让小肠粘膜上皮细胞产生高渗条件，进而促使水电解质的回收，让机体补充有效的氨基酸，让肠粘膜得到修复，让载体蛋白得到修复与合成，让你水、 $\text{Na}^+$ 、葡萄糖等都得到很好的吸收，降低分泌量。进而达到腹泻改善的功效。同时这种药物有助于提升患儿的身体免疫力，促使营养状况的优化，对疾病整体恢复有更好的促进作用。

用药中，需要针对患儿综合情况设计治疗方案，同时需要调动家属的配合度，做好患儿饮食管理，配合落实用药，避免不规范行为导致的负面问题。用药中还需要控制输液速度，防控因为输液速度过快导致的恶心呕吐等不良反应问题，要通过减少药物

(下转第 56 页)

该药物也有利于保护胃黏膜，降低各类因素对胃黏膜的刺激，从而促进病灶愈合，达到止血的作用效果。该药物对胃酸以及胃蛋白酶的抑制作用约为雷尼替丁的 8 倍，作用效果持久。硫糖铝属于胃黏膜保护剂，该药物可在胃黏膜表面形成保护膜，避免胃蛋白酶以及胃酸对胃黏膜造成的破坏，联合使用硫糖铝以及法莫替丁有利于发挥协同作用，加快病情康复<sup>[5]</sup>。在此次研究中观察组患者经治疗后 49 例治疗效果理想，总有效率达到 98.0%，显著高于对照组。对比各项症状的改善时间，结果显示观察组反酸暖气改善时间为 (3.2±0.7) d、腹痛改善时间为 (1.6±0.3) d、黑便改善时间为 (1.4±0.6) d，均显著短于对照组。证明该种用药方案对急性胃炎具有显著疗效。

综上所述，使用法莫替丁以及硫糖铝为急性胃炎患者进行治疗不仅有助于提高治疗效果，而且也有利于缩短治疗时间，促进

患者康复，帮助患者尽快解除患病痛苦，促使其尽快恢复正常生活，应用价值显著。

[参考资料]

- [1] 宋爱冰. 40 例硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床疗效分析[J]. 心理医生, 2018, 24(4):59-60.
- [2] 田丽秋. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):22-23.
- [3] 邱忠莲. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床疗效及安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(33):60-61.
- [4] 莎比亚·沙吾提. 硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(05):36-37.
- [5] 张维静. 联合应用硫糖铝及法莫替丁治疗急性胃炎疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(86):122.

(上接第 50 页)

[参考文献]

- [1] 叶凌, 蒋愉, 李建敏, 宁静. 微酸性次氯酸电解水漱口液与碘伏漱口液治疗牙龈炎的效果比较[J]. 全科护理, 2020, 18(17):2098-2099.
- [2] 张天栋. 康复新液对固定正畸早期牙龈炎患者的临床疗效及其对并发症的发生与牙周病学指标改善的影响[J]. 抗感染药学, 2020, 17(05):771-773+776.

- [3] 衣战赢, 段少宇. 金梳洁龈含漱液对错(牙合)畸形矫治中牙龈炎疗效及龈沟液 sICAM-1、IL-1β、PGE<sub>2</sub> 变化的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(04):130-132.
- [4] 陆剑, 张一兵. 牙周非手术治疗对妊娠期龈沟液细胞因子和唾液嗜嗜粒蛋白 A 的影响[J]. 临床口腔医学杂志, 2020, 36(02):88-91.
- [5] 曹艳春. 西吡氯铵含漱液联合牙痛宁滴丸治疗正畸早期牙龈炎临床效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(05):39+44.

(上接第 51 页)

不良反应来提升患儿治疗的配合度。

总而言之，小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻可以有效提升治疗疗效，改善腹泻效果更为迅速，整体状况更好。同时其治疗成本低，在各人群中都适宜广泛使用，患者接受度好。

[参考文献]

- [1] 马宁. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻疗效分析

- [J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):343.
- [2] 赵雪姣. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2020, (17):125.
- [3] 江锡娟. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的效果研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(22):165.
- [4] 马雪梅, 付建琴, 王可可. 小儿复方氨基酸对小儿秋季腹泻的疗效及护理[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(29):129-131.

(上接第 52 页)

可使患者的临床症状明显减轻，提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] 张宇, 牛雪花. 埃索美拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管反流性疾病探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(19):120-121, 124.
- [2] 卢劲瑜, 陈妙, 邱荣金. 铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑治疗胃食管反流病的效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(31):133-134.

- [3] 热依拉·加帕尔. 雷贝拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管返流病临床研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(2):89.
- [4] 杨鑫. 中药联合兰索拉唑、莫沙必利和铝碳酸镁治疗胃食管反流病的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(27):214, 216.
- [5] 刘复平. 铝碳酸镁联合奥美拉唑治疗胃食管反流性咽喉炎的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(2):57-58.

(上接第 53 页)

果如麻醉阻滞起效及运动阻滞起效的持续时间均长于对照组，且麻醉阻滞恢复及运动阻滞恢复的时间短于对照组，差异 P<0.05。同时，观察组发生不良反应的产妇占比仅为 1.67%，低于对照组，且差异 P<0.05。由此证明，罗哌卡因的麻醉效果显著，能在剖宫产手术腰硬联合麻醉中发挥积极作用，保证手术顺利进行的同时，降低产妇不良反应的发生几率，值得应用。

[参考文献]

- [1] 方洁, 吕志峰, 朱建坡. 低浓度罗哌卡因复合芬太尼腰-硬联合麻醉在剖宫产手术中的应用[J]. 临床心身疾病杂志,

- 2019, 25(3):145-147.
- [2] 方德东. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果[J]. 心理医生, 2017, 23(20):90-91.
- [3] 李荣花. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产术腰-硬联合麻醉中的应用效果比较[J]. 河南医学研究, 2018, 27(21):3931-3932.
- [4] 顾燕. 剖宫产麻醉中应用罗哌卡因与布比卡因的效果与血流动力学观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(33):152-153.
- [5] 王俊, 崔立民, 关传友. 罗哌卡因与布比卡因用于剖宫产手术腰-硬联合麻醉的临床效果比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(27):243.

(上接第 54 页)

民族民间医药, 2020, 29(13): 88-89.

- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 292-293.

- [3] 李小梅, 李雯. 连朴饮合半夏泻心汤加减治疗脾胃湿热证

- 慢性浅表性胃炎疗效及对血清 SOD 的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(1): 54-55.
- [4] 孟红艳, 马宏博, 张光波, 等. 中医药治疗慢性浅表性胃炎辨证用药规律分析[J]. 中国医药导报, 2016, 13(7): 84-86.
- [5] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见(2017 年, 上海)[J]. 中华消化杂志, 2017, 37(11): 721-722.