

微生物制剂在儿童保健的应用进展

陆东梅

广西医科大学附属武鸣医院 广西南宁 530100

【摘要】 微生物制剂是正常微生物或促进微生物生长的物质制成的微生物菌剂, 在儿童胃肠道症状、新生儿黄疸、婴幼儿湿疹等保健过程中, 发挥着调节菌群平衡、改善胃肠道 pH 值等作用, 本文就微生物制剂的概念、应用于何种儿童疾病保健等展开讨论, 具体分析微生物制剂的作用原理。

【关键词】 微生物制剂; 儿童保健; 微生物菌剂; 微生物平衡

【中图分类号】 R977

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-157-02

虽然临床上对抗菌类药物的使用已趋于成熟, 但儿童身体尚未发育成熟, 医生无法完全掌控儿童对药物的吸收程度, 以及药物对儿童身体健康的损害程度, 且儿童抵抗力相对薄弱, 易受到各种病菌感染, 若长期使用抗菌类药物, 会使体内有益菌、致病菌一并被药物灭杀, 导致体内生态失衡, 免疫力下降^[1]。而微生物制剂是现阶段儿童保健的热门方式, 让家长为儿童补充益生菌、益生元、合生元调整体内菌群平衡, 利于促进身体生态恢复^[2]。本文主要以微生物制剂对儿童各类疾病的保健作用, 进行具体阐述。

1 微生物制剂的概念

某种程度上微生物制剂并非药物、营养, 不被人体吸收, 是正常微生物或促进微生物生长的物质制成的活的微生物菌剂^[3]。存活的有益菌进入人体后, 一般可快速适应并生长, 起保护胃肠道、分解物质、促进排便, 改善人体生态平衡等作用。儿科常见的微生物菌剂主要分为益生菌、益生元和合生元, 益生菌即对人体有益的健康菌种, 益生元指有利于益生菌生长的物质, 合生元则是益生菌+益生元的合剂^[4]。无论何种微生物制剂, 目的均是抑制有害菌, 保持人体生态平衡。

2 微生物制剂在儿童疾病中的保健作用

2.1 微生物制剂在儿童胃肠道相关症状中的保健作用

2.1.1 微生物制剂与儿童腹泻、便秘

通常情况下, 腹泻或便秘不是一种疾病, 而是胃肠道的一种症状。儿童身体机能尚未完全发育完善, 胃肠道蠕动、消化吸收能力偏低, 易受到外界环境温度等影响, 发生腹泻或便秘^[5]。据学者研究发现, 根据腹泻、便秘患儿的实际病情, 为患儿配制一定量的双歧杆菌和乳酸杆菌制剂, 相较于一般抗病毒、抗生素药物治疗的患儿, 腹痛、腹泻、排便次数、排便时间等, 均有较为显著的改善, 病情缓解效果更好^[6]。这是因为双歧杆菌和乳酸杆菌是对肠道内有益菌的补充, 这两种菌种可在胃肠道内快速生长, 抑制致病菌的繁殖, 调节肠道酸碱平衡, 改善腹泻, 而双歧杆菌和乳酸杆菌产生的大量醋酸、乳酸、琥珀酸又可刺激肠道蠕动, 促进便秘排便, 有助于儿童日常腹泻、便秘的保健。

2.1.2 微生物制剂与儿童肠易激综合征

肠易激综合征通常与患儿情绪密切相关, 儿童因心智尚未完全成熟, 受到外界刺激后情绪起伏大, 影响胃肠道, 引起肠胃菌群失衡, 诱发顽固性腹泻或便秘, 此为儿童肠易激综合征。经学者研究, 将 52 例肠易激综合征儿童分为对照组和实验组, 对照组采用常规药物治疗, 实验组使用常规药物治疗后, 等待约 4 小时服用金双歧治疗, 结果显示: 实验组肠易激综合征儿童症状改善及胃肠道菌群恢复情况较对照组更优

^[7]。究其根本原因在于, 金双歧本就是一种肠道益生菌, 包括双歧杆菌和嗜热链球菌等, 补充金双歧后, 双歧杆菌会在肠胃内产生 pH 值较低的乳酸和乙酸, 酸性较强能很好地抑制肠胃内致病菌扩张, 使肠道壁被适当刺激, 促使肠道蠕动加快, 尽快将肠道内的致病菌排出体外, 此时肠道内渗透压增加, 水分进入肠道内, 利于快速恢复胃肠道平衡, 有效缓解因肠胃菌群失衡而引发的腹泻或便秘等肠易激综合征症状。

2.1.3 微生物制剂与儿童乳糖不耐受

当乳糖不耐受儿童进食含有大量乳糖的奶制品时, 肠道乳糖酶只能分解小部分乳糖, 大部分未被分解的乳糖在大肠内受到肠内细菌的发酵作用, 被分解为乳酸、氢和二氧化碳, 使患儿产生肠鸣、腹胀及泡沫状、酸臭味腹泻等症状。据查阅相关资料发现, 有学者在乳糖不耐受患儿患病后, 降低其乳制品摄入量, 并适当使用保加利亚乳杆菌、嗜热链球菌和乳酸杆菌等, 可在肠道内释放乳糖酶的微生物制剂, 使得患儿肠鸣、腹胀、腹泻等症状被快速缓解^[8]。这是因为, 含有乳糖酶的微生物制剂进入人体后, 对肠道内未分解的乳糖充分吸收分解, 大幅减少肠道内乳糖残余, 降低肠道内的发酵气体、乳酸, 从而减轻因乳糖不耐受而导致的肠胃不适症状。

2.2 微生物制剂在新生儿黄疸中的保健效果

经学者研究显示, 新生儿在生长发育之初, 肠道内健康菌群定植尚未完成, 使肠道长期循环吸收直接胆红素, 不利于胆红素的代谢, 易引发新生儿黄疸。而在常规黄疸治疗的基础上, 给予黄疸患儿一定剂量的双歧杆菌, 有助于降低患儿肠道内的直接胆红素水平, 治疗黄疸效果显著^[9]。产生这一研究结果的原因是: 双歧杆菌中含有大量活菌, 双歧杆菌进入肠道后扩散于肠道内壁, 发挥调节补充健康菌群, 抑制有害菌繁殖, 帮助肠道细菌共同的完成胆红素代谢, 其代谢产物还可改善肠道 pH 值, 增强肠道渗透压, 增加肠道内水分, 促使含有大量直接胆红素的粪便被排出体外, 阻断肠道对直接胆红素的循环吸收, 降低患儿直接胆红素水平, 提高治疗黄疸的效果。

2.3 微生物制剂在婴幼儿湿疹中的保健效果

因儿童年龄尚小, 还未建立起完善的免疫机制, 摄入食物不当, 导致肠道感染, 食物过敏, 消化道功能紊乱, 肠道菌群失调, 在婴幼儿皮肤上的表现主要为皮肤湿疹。婴幼儿皮肤湿疹本质上也是胃肠道菌群失衡的部分表现, 有学者将合生元益生菌用于湿疹患儿的治疗中, 极大地降低了患儿湿疹部位痒感, 红疹消退速度相较于采用一般药物治疗的患儿更快, 利于快速缓解湿疹症状^[10]。原因在于: 为湿疹患儿补充肠道缺少的健康菌群, 使菌群在肠道内生长繁殖, 使肠道菌群快速恢复到正常水平, 实现肠道菌群平衡, 改善整体胃肠道功

能,促进患儿身体恢复,增强巨噬细胞应答作用,逐渐建立、强化自身免疫力。

3 微生态制剂使用注意事项

经学者研究后,认为微生物制剂在应用时大致有如下几点注意事项^[11]:(1)大部分抗菌药物可将人体内致病菌和益生菌全部杀灭,当需要抗菌药物+微生物制剂共同使用时,应深度掌握抗菌药物作用时间,在患儿血液药物浓度最低时,给予患儿足量的、对抗菌药物不敏感的芽孢杆菌、布拉酵母菌等微生物制剂,若遇到无法停用抗菌药物的重症患儿,应选用针对病原的高效窄谱抗生素,加大微生物制剂剂量,确保微生物菌株到达体内存活的有效数量;(2)双歧杆菌、乳杆菌等菌株可使其自身携带的耐药因子在不同菌株之间传递,包括将耐药因子传递给致病菌,使致病菌具有产生耐药性的潜在危险。

4 小结

微生态制剂作为近年来最有可能降低抗菌药物对儿童身体影响的菌剂,医生在注意多菌种联合使用、菌种与药物共同使用、菌种耐药性等相关事项的前提下,通过微生态制剂调节菌群的原理,加快病情好转,对儿童易感症状,如腹泻、便秘,儿童肠易激综合征,儿童乳糖不耐受,新生儿黄疸,婴幼儿湿疹等保健效果更佳。

参考文献

- [1] 白培钊,裴婷,孔佳美,等.复合微生态制剂对小鼠肠道免疫功能的影响[J].中国实验动物学报,2022,30(2):245-252.
- [2] 田凤梅.微生态制剂联合锌制剂疗法对迁延性腹泻

患儿临床症状和血清指标的影响观察[J].贵州医药,2022,46(4):558-559.

[3] 章露文,范锐心,常颖,等.微生态制剂肠内营养对43例重型颅脑损伤患者的疗效[J].山东大学学报(医学版),2021,59(6):111-116.

[4] 张孟徐,李春伟,许松涛.微生态制剂辅助治疗小儿消化不良性腹泻对患儿消化功能和营养状态的影响[J].广东医学,2021,42(10):1228-1231.

[5] 笕力,蔡峥,陈蔚.病原微生物检测对儿童细菌性腹泻诊断与治疗的价值探讨[J].检验医学与临床,2020,17(22):3336-3338.

[6] 胡海贇,庄晓岚,马燕雅,等.微生态制剂防治儿童感染性腹泻的有效性评价[J].中国微生态学杂志,2019,31(5):577-580.

[7] 尉耘翠,都赛飞,贾露露,等.微生态制剂预防儿童抗生素相关性腹泻的临床综合评价[J].实用药物与临床,2020,23(9):823-831.

[8] 周建林.微生态制剂和乳果糖协同治疗儿童功能性便秘临床分析[J].海南医学院学报,2007,13(5):469-471.

[9] 黄蓓,郑义雪,谢丽.微生态制剂联合蓝光照射对黄疸新生儿免疫功能及黄疸指数的影响[J].中国医学前沿杂志(电子版),2019,11(5):62-65.

[10] 杨翌莹,姚志荣.肠道益生菌在儿童特应性皮炎中的应用[J].中国真菌学杂志,2022,17(3):244-246.

[11] 魏婷,王晓玲,金彦,等.我国微生态制剂儿童用药信息的调查分析[J].中国药房,2019,30(22):3155-3159.

(上接第154页)

阑尾炎手术时间短、风险小,但多数患者会因手术产生不良心理,如焦虑、抑郁等,再加上伤口的疼痛感与术后并发症的影响,从而降低护理质量,增加机体不适感,不利于患者的身体恢复。因此,在阑尾炎手术护理中,为保证手术效果,提高患者舒适度,促进患者早日康复,配合舒适护理非常有必要。

常规护理模式多实施基础护理措施,但效果欠佳,缺乏针对性。舒适护理属于新型护理模式,根据患者自身实际情况,预判各种可能情况,制定有针对性的护理计划^[5]。因此能够减缓患者的不良情绪,降低手术风险。同时应用舒适护理能够缓解患者的术后疼痛感,有利于患者早日康复出院。

研究结果显示:观察组不良心理评分、并发症发生率均低于对照组,提示观察组患者的心理状态较好,并发症发生率更低,说明舒适护理在阑尾炎手术中可发挥更好的应用优势,能够改善患者的心理,有效预防并发症。

(上接第155页)

化系统、数据分析和专业人员的线索,对风险指标进行监测和分析,发现异常情况并及时采取措施避免或减轻风险。

四、结束语

医院的医务管理工作水平在很大程度上影响了医院的医疗服务水平,因此,身为医院管理人员,必须要对医务管理水平进行积极加强,这对医院的口碑形象以及患者的生命健康水平都会造成重要的影响。医院必须要制定出一整套完善的医务管理制度,明确各个科室人员的工作任务与工作责任,

综上所述,阑尾炎手术护理中应用舒适护理具有理想效果,能够缓解患者的不良情绪,降低并发症发生率,对帮助患者提高康复效果有积极作用,值得临床广泛推广。

参考文献

- [1] 马佳玲.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用分析[J].保健文汇,2020(26):130-131.
- [2] 陈晨,张慧丽.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用及满意度分析[J].黑龙江中医药,2022,51(2):137-139.
- [3] 杨徐惠.舒适护理实施在阑尾炎手术护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2021,31(6):147-147.
- [4] 严珍萍.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用及对生活质量的影响分析[J].健康之友,2021(13):254-255.
- [5] 卜南.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用效果研究[J].健康大视野,2021(11):106-106.

并且对各项工作也需要开展监督管理,从而保障各科室工作人员养成良好工作习惯。

参考文献

- [1] 袁爽秋,吕凯男.三级公立医院医务管理干部培训需求的调查与建议[J].中国现代医生,2023,61(05):130-134.
- [2] 谢伟男,余祚添,郁扬.医务科在医院医疗质量管理中的作用探究[J].中国卫生标准管理,2022,13(21):77-80.
- [3] 匡超,宋晓玲,陈泽炜.医院医务规范化管理质量提升途径建议分析[J].中国标准化,2022,(14):198-200.